



0 - RM fetal: Embriología, anatomía y patología de fosa posterior

M. Recio Rodríguez¹, P. Martínez Ten², B. Adiego Buegos³, V. Martínez de Vega¹, I. Tamarit Degenhardt¹ y J. García-Flores¹

¹Hospital Universitario Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón, España. ²Delta Ecografía, Centro de Diagnóstico por la Imagen en Obstetricia y Ginecología, Madrid, España. ³Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el desarrollo embrionario y la anatomía de la fosa posterior. Definir las diferentes patologías de la fosa posterior. Establecer algoritmos diagnósticos para diagnosticar las diferentes patologías. Correlacionar los diagnósticos prenatales con el pronóstico y neurodesarrollo posnatal.

Revisión del tema: Se han estudiado 334 fetos entre 20-37,5 semanas de gestación utilizando secuencias SS FSE T2, FIESTA, difusión, eco de gradiente T1 y eco de gradiente T2 (T2*) en una RM de 1,5 T. Un conocimiento del desarrollo embrionario es importante para comprender las diferentes patologías. Se describen las diferentes patologías de fosa posterior: malformación Dandy-Walker, anomalía de Chiari tipo I con mielomeningocele y mielosquisis, agenesia de vermis, hipoplasia de vermis, rombencefalo-sinapsis, síndrome de Joubert, hipoplasia cerebelosa, hipoplasia pontocerebelosa, atrofia cerebelosa, megacisterna magna, quiste aracnoideo, quiste de la bolsa de Blake, daño cerebral unilateral, síndrome de PHACE, infección materno-fetal (citomegalovirus), hemorragia cerebelosa, meningocele occipital y malformación y trombosis de senos venosos. Los casos diagnosticados de megacisterna magna o de hipoplasia aislada de vermis inferior presentarán un buen desarrollo neurológico mientras que patologías como síndrome de Joubert, agenesia e hipoplasia de vermis, agenesia cerebelosa e hipoplasia pontocerebelosa tipo II mostrarán un retraso moderado-grave.

Conclusiones: La RM fetal es una técnica complementaria a la ecografía en la evaluación de la fosa posterior con mayor resolución y caracterización tisular. Algunas patologías de fosa posterior pueden pasar desapercibidas por ecografía y ser diagnosticadas por RM. La RM fetal un papel importante en la evaluación de estas anomalías, especialmente en las que presentan peor pronóstico.