



Radiología



0 - RM en la evaluación de la patología TORÁCICA pulmonar fetal

M.M. Serra Salas, C. Martín Martínez, C. Gómez Zaragoza y C. Cano Rodríguez

UDIAT CD, Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, España.

Resumen

Objetivos: Describir, mediante RM, la anatomía torácica y las anomalías torácicas fetales más importantes, definir el papel de la RM en el estudio prenatal de éstas y estudiar su influencia en el manejo obstétrico y neonatal.

Material y métodos: La resonancia magnética se ha establecido cómo una modalidad de diagnóstico valiosa, complementaria a la ecografía. Desde 1997 hasta mediados de 2015, se han realizado RM a 989 embarazadas en nuestra institución después de un estudio ecográfico positivo o no concluyente para la existencia de anomalías fetales. Las RM se realizaron en una unidad de 1,5T. Se utilizaron fundamentalmente secuencias HASTE-T2-w y FLASH T1-w. Las imágenes obtenidas se compararon con la ecografía prenatal y correlacionaron con los hallazgos clínicos y de imagen después del nacimiento y/o anatomopatológicos después de la manipulación quirúrgica o interrupción del embarazo.

Resultados: De las 989 mujeres y los 1.030 fetos estudiados, 99 fetos presentaron 111 anomalías torácicas: subdesarrollo pulmonar (n = 15), atresia bronquial (n = 3), atresia esofágica (n = 11), hidrotórax (n = 16), eventración diafragmática (n = 1), hernia diafragmática (n = 26), linfangioma (n = 4), malformación congénita de la vía aérea (n = 10), secuestro pulmonar (n = 17), otros (n = 8). Las anomalías torácicas se asociaron con anomalías de otros órganos en 48 casos.

Conclusiones: La RM es una técnica no invasiva, sin efectos nocivos indeseables que aporta información valiosa y complementaria a los hallazgos ecográficos, no está limitada por las características físicas de la gestante ni la posición fetal. Aunque la ecografía es la técnica de elección para el estudio rutinario fetal, proponemos la utilización de la RM siempre que se sospeche anomalía fetal torácica.