



TIGRE
MUNICIPIO



542

MALFORMACION DE DANDY WALKER . DESAFIOS EN EL DIAGNOSTICO PRENATAL POR ECOGRAFIA



**AUTORES: Lizbeth Patricia Posso Morales
Vanessa Díaz García
Diana Andrade Guerrero
Ezequiel Levy Yeyati.**

Mujer primigestante de 21 años de edad, sin antecedentes de importancia, cursando con embarazo de 29 semanas, quien acude a control prenatal, visualizando en el feto, anomalía a nivel de fosa posterior.



Fig A. Corte sagital que muestra imagen quística en fosa posterior con desplazamiento del hemisferio cerebeloso y elevación del tentorio.



Fig B. Corte coronal donde se evidencia aumento de la fosa posterior debido a imagen quística .

Tras el nacimiento se le realiza ecografía transfontanelar donde se pueden observar otros hallazgos sugestivos de esta malformación.



Fig. C. Corte coronal la cual muestra ventriculomegalia en la medición representada por A. (flecha).



Fig. D. Ecografía transfontanelar, Corte sagital y coronal: Muestra imagen quística en fosa posterior, así mismo se evidencia comunicación de esta con el IV ventrículo sin visualización del vermis cerebeloso. (flecha negra).

El síndrome de Dandy –Walker se caracteriza por :

- Dilatación quística del cuarto ventrículo que se extiende hacia atrás
- Hipoplasia o aplasia del vermis
- Fosa posterior agrandada con inserción tentorial alta.
- La prevalencia estimada es de aproximadamente 1 en 30 000 nacidos.

SINTOMAS: Depende de:

la edad de presentación y la asociación a otras anomalías.

La ETIOLOGIA es heterogénea, en casos se describen como causa genética o infecciosa entre otras.

La macrocefalia es la manifestación más común.

Diagnostico: Ecografía pre y postnatal y TC .De elección es la RMN.

El tratamiento se considera en situaciones de hidrocefalia importante llevando a cabo derivación ventriculoperitoneal.

El pronóstico es variable ya que va a depender de las malformaciones asociadas



CONCLUSION

La ecografía resulta ser el primer método de imagen donde se puede evidenciar las anomalías de la fosa posterior intraútero, ya que el control prenatal es el escenario adecuado para diagnosticar patologías, por lo que se hace indispensable tener conocimientos sobre esta y sus diagnósticos diferenciales, ya que si bien, la ecografía puede ser de mucha utilidad, también se debe evitar sobre diagnosticar erróneamente la afección si se realiza antes de las 18 semanas, teniendo en cuenta que el vermis no se ha desarrollado correctamente y este es uno de los criterios básicos para pensar en esta malformación.

BIBLIOGRAFIA

- MALFORMACION DE DANDY WALKER. NIH. *clinica de neuroradiologia diagnostica e intervencionista. hospital universitario de saarland. alemania.*
- DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO DE LAS MALFORMACIONES DE FOSA POSTERIOR EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: ANOMALÍAS DEL CEREBELO SERAM. *complejo hospitalario universitario de badajoz, badajoz*
- MALFORMACION DE DANDY WALKER . RADIOPAEDIA