

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

AUTORES: Tupia Uzategui Pablo Nicolas, Zambrano Zambrano Xavier Alexander, Denes Da Silva Viviana Stephany, Lioni Maria Eugenia.
CADI 2024, Bs. As., Argentina.

IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología -

Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

Viamonte 1742 - Buenos Aires, Argentina (5411) 4370-7600

www.imat.com.ar

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Exponer hallazgos frecuentes visualizados por resonancia fetal y placentaria en paciente cursando el tercer trimestre de embarazo.
- Explicar brevemente los beneficios de la resonancia magnética para el estudio de estas patologías.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

REVISIÓN DEL TEMA

- El embarazo es un proceso que requiere controles trimestrales fundamentales para el planeamiento del parto y control de la salud fetal.
- La ecografía es el método diagnóstico por imágenes de elección debido a su alta disponibilidad, alta sensibilidad y bajo costo.
- No obstante ante una ecografía con resultado dudoso o patológico se puede realizar una resonancia magnética (RM) fetal o placentaria según se requiera.
- La resonancia magnética es un estudio que permite la evaluación del feto a partir de la semana 22 de la gestación, con una elevada sensibilidad y sin la variante de un estudio técnico dependiente.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

REVISIÓN DEL TEMA

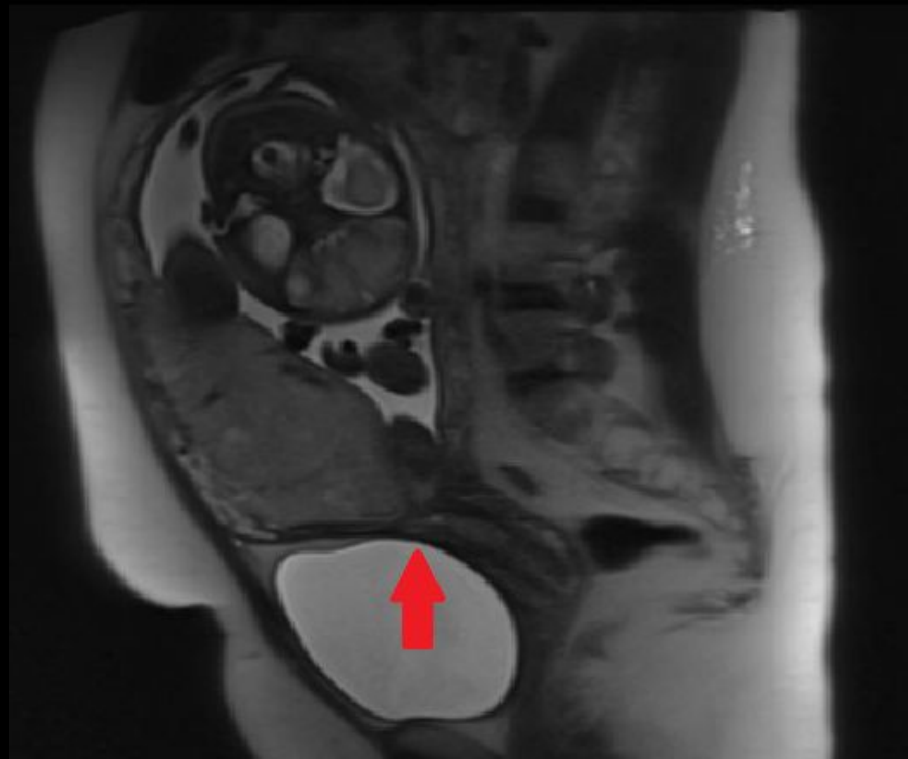
Ventajas:

- No es invasivo
- Alta sensibilidad
- No usa radiación
- No es operador dependiente
- Permite una buena visualización del feto independientemente de su posición.

Desventajas:

- Elevado costo
- Baja disponibilidad
- Movimientos fetales
- Claustrofobia
- Contraindicaciones (marcapasos, esquirlas de balas, etc)
- No debe realizarse a temprana edad gestacional.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA

Corte sagital de la placenta en secuencia T2. Se visualiza la lengüeta anterior de la placenta a menos de 2 cm del orificio cervical interno.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



PLACENTA PREVIA MARGINAL

Corte sagital de la placenta en secuencia T2. Se visualiza al borde inferior de la placenta adyacente al orificio cervical interno, sin ocluirlo.

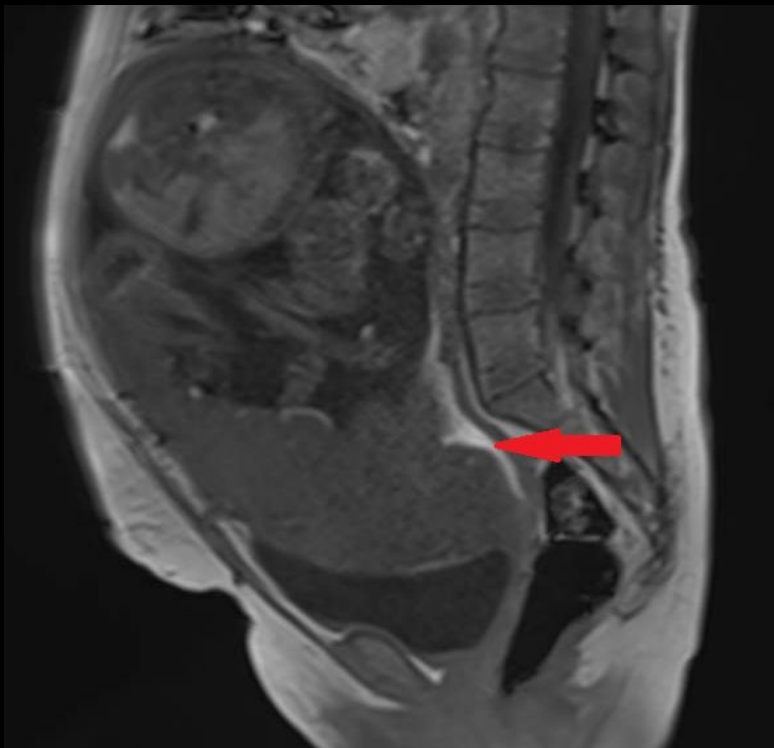
RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



PLACENTA PREVIA OCLUSIVA TOTAL

Corte sagital de la placenta en secuencia T2. Se visualiza a la placenta ocluyendo el orificio cervical interno.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



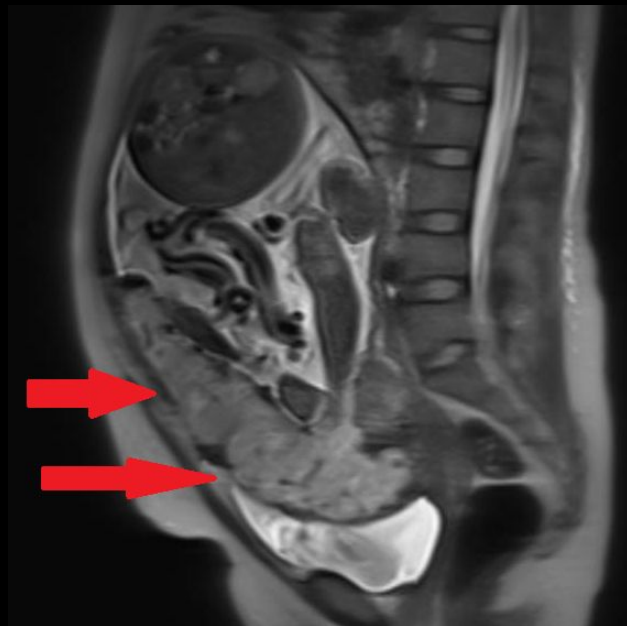
HEMATOMA RETROPLACENTARIO

Corte sagital de la placenta en secuencia T1. Se visualiza una hiperintensidad posterior a la placenta, compatible con contenido hemático.

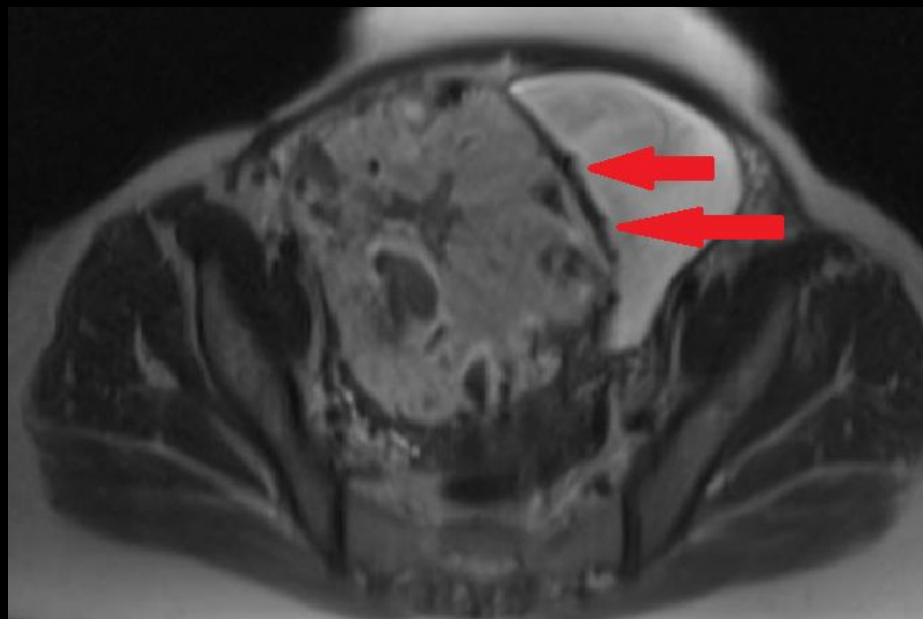
RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

PLACENTA PERCRETA

Placenta heterogénea con interfase útero-placentaria irregular con afectación de la vejiga.



Sagital T2



Axial T2

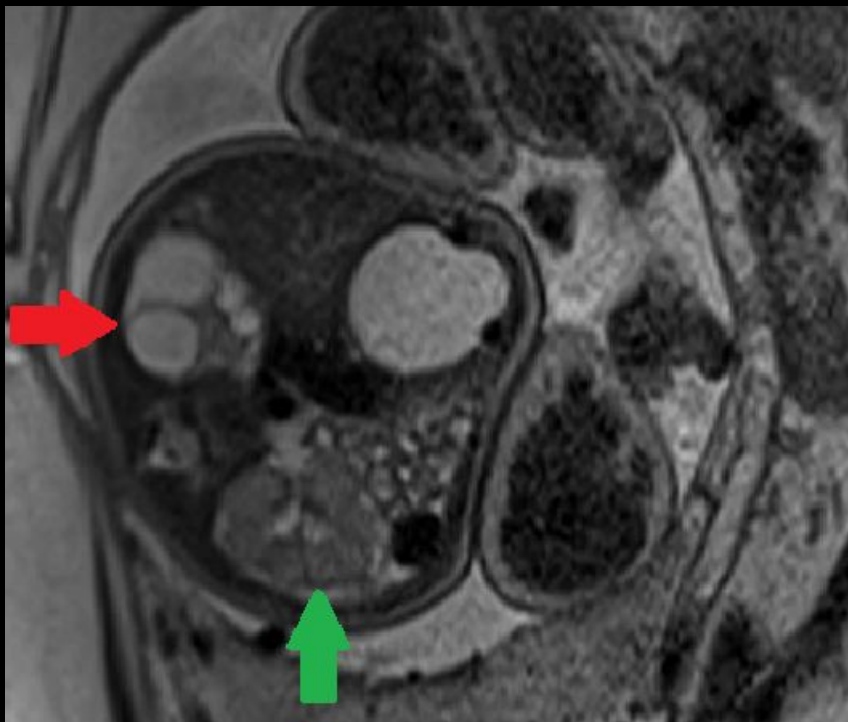
RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

MIOMA UTERINO

Corte coronal de la placenta en secuencia T2. Se visualiza una imagen heterogénea compatible con mioma con degeneración quística/necrótica y que impronta levemente el techo vesical.



RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



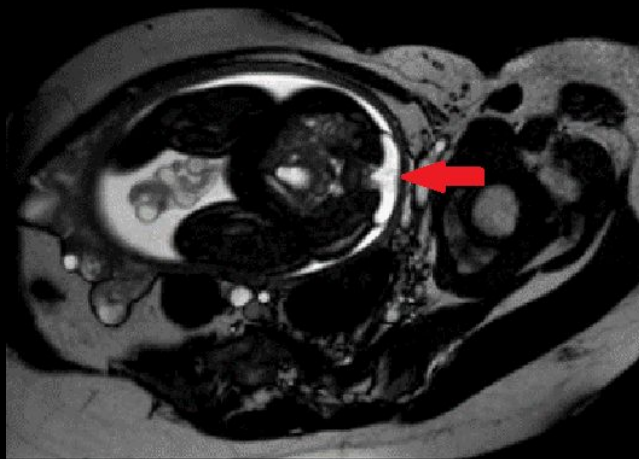
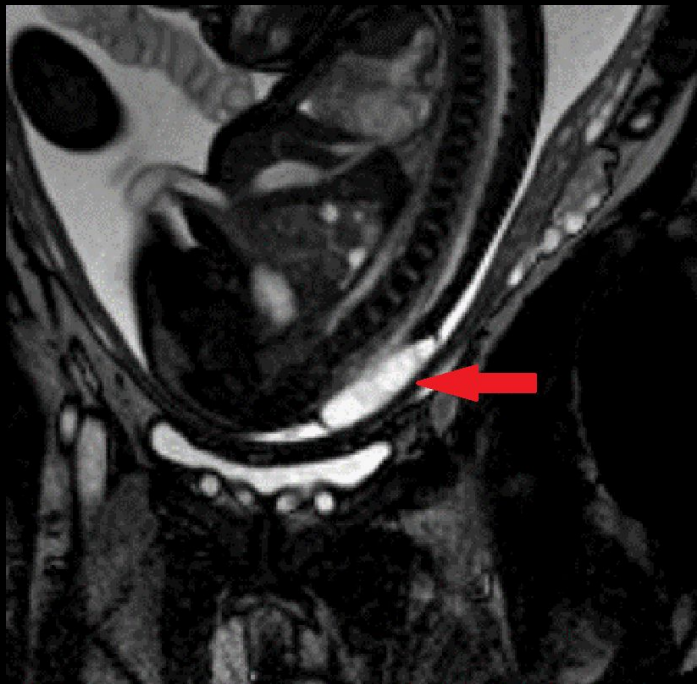
QUISTES RENALES

Corte axial en secuencia T2. Se evidencian múltiples imágenes quísticas en riñón derecho (rojo), riñón normal (verde)

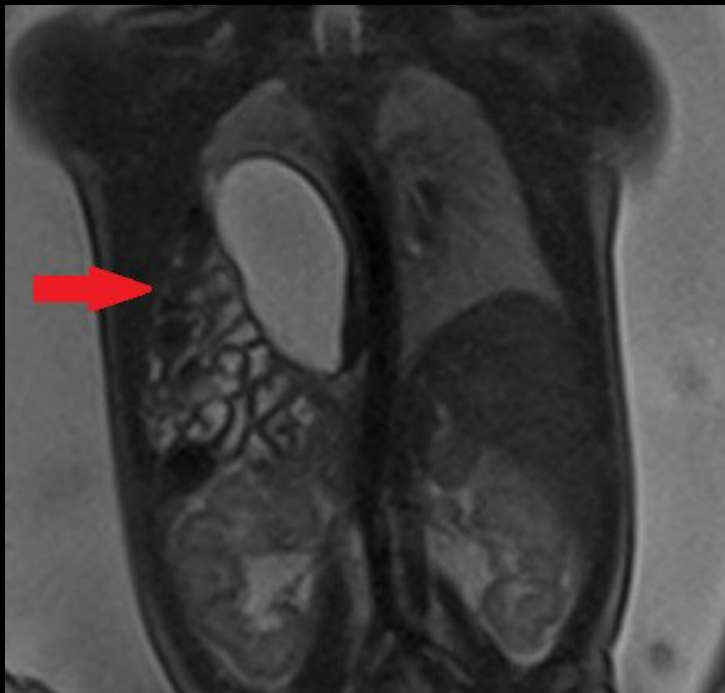
RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

MIELOMENINGOCELE

Corte sagital en secuencia T2. Se visualiza una imagen ovoidea hiperintensa adyacente al canal medular, asociado disrafismo lumbar



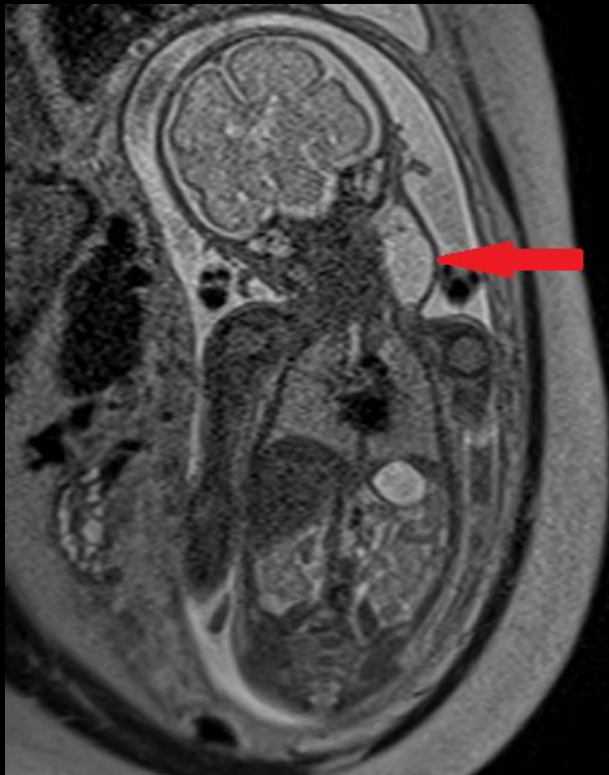
RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



HERNIA DIAFRAGMATICA

Corte coronal en secuencia T2. Se evidencia elevación de la cámara gástrica y asas intestinales, vinculable a hernia diafragmática izquierda.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES



LINFANGIOMA QUÍSTICO

Corte coronal en secuencia T2. Se evidencia una formación de aspecto quístico en la cara lateral izquierda del cuello de contenido líquido homogéneo y aislados septos en su interior.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

CONCLUSIONES

Es imprescindible que los médicos que controlen a pacientes embarazadas en su tercer trimestre de gestación conozcan la resonancia fetal y placentaria como un método seguro de evaluación para el feto y que brinda información precisa a tener en cuenta al momento del parto.

RESONANCIA FETAL Y PLACENTARIA: HALLAZGOS FRECUENTES

BIBLIOGRAFÍA

- Cases Susarte, Tovar Perez, Felices Farias, Serrano Garcia, Sánchez Jimenez, & Gilabert Úbeda, S. A. (2021). “Técnica, indicaciones y enfoque práctico de la RM fetal” Seram
- Molina-Giraldo, Saulo, Correa-Mendoza, Diana, Castillo-Toro, Jenny Patricia, Malagón, Cecilia, Gómez-Bossa, Mauricio, & Pérez-Olivo, José Luis. (2022). “Utilidad de la resonancia magnética como estudio imagenológico complementario al ultrasonido en el diagnóstico de malformaciones fetales. Experiencia de dos centros de Medicina Materno Fetal de Latinoamérica. Ginecología y obstetricia de México”, 90(8), 655-663. Epub 26 de septiembre de 2022.<https://doi.org/10.24245/gom.v90i8.7810>