

# DIAGNÓSTICO PRENATAL DEL MIELOMENINGOCELE(MMC) POR RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL (RMF)

**AUTORES:** Bondaruk, RN – Verón Dos Santos, G - Mestas Nuñez,  
FA - Cura, AB - Canosa, H - Mestas Nuñez, RS

San Lucas Diagnóstico

Posadas, Misiones - Argentina

E-mail: [rnbondaruk@hotmail.com](mailto:rnbondaruk@hotmail.com)



## Objetivos de aprendizaje

Describir los principales hallazgos del MMC en RMF y su importancia en el diagnóstico prenatal.

## MMC - Revisión del tema

El MMC es un defecto congénito de los arcos vertebrales donde las meninges, la médula y el LCR se hernian a través del defecto, a cualquier nivel de la columna, siendo más frecuente la localización lumbosacra.

## MMC - Revisión del tema

La localización y el tamaño de la lesión determinan el daño neurológico, el 75 % no cubierta por piel es la más grave, 90% se acompaña de hidrocefalia.

El diagnóstico diferencial es con meningocele, raquisquisis con mielosquisis y teratoma sacrococcígeo.

# RMF

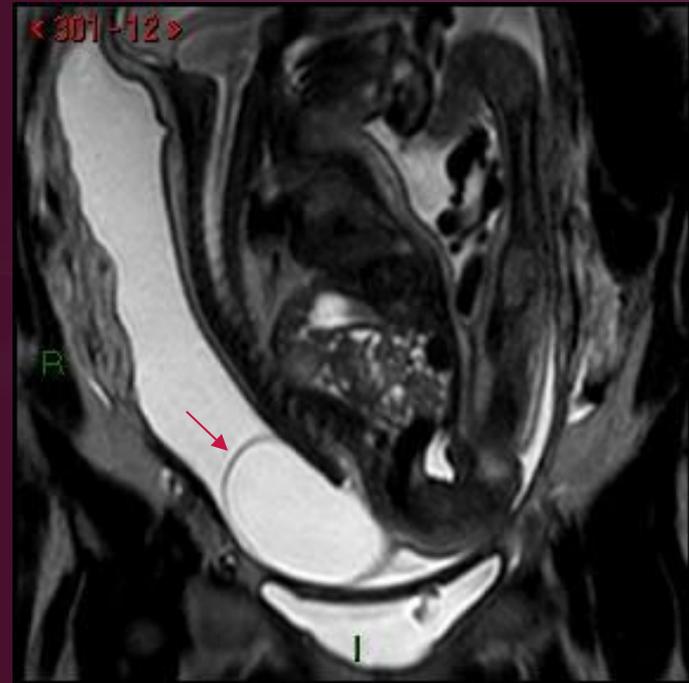
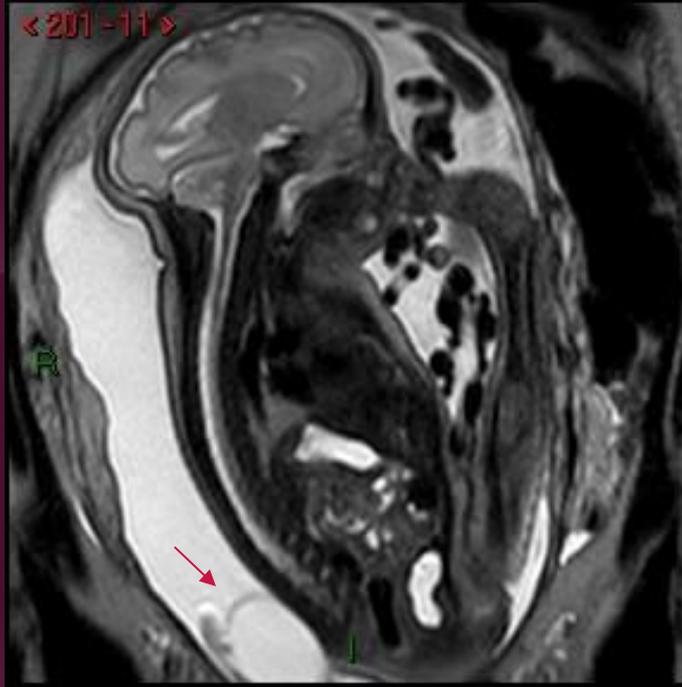
## VENTAJAS

Evaluación más detallada y precisa de las estructuras fetales proporcionando información para el diagnóstico y manejo perinatal.

## HALLAZGOS

Colección de líquido cefalorraquídeo (LCR) en continuidad con el saco tecal  
Herniación de la médula a través de un defecto de fusión del arco posterior.

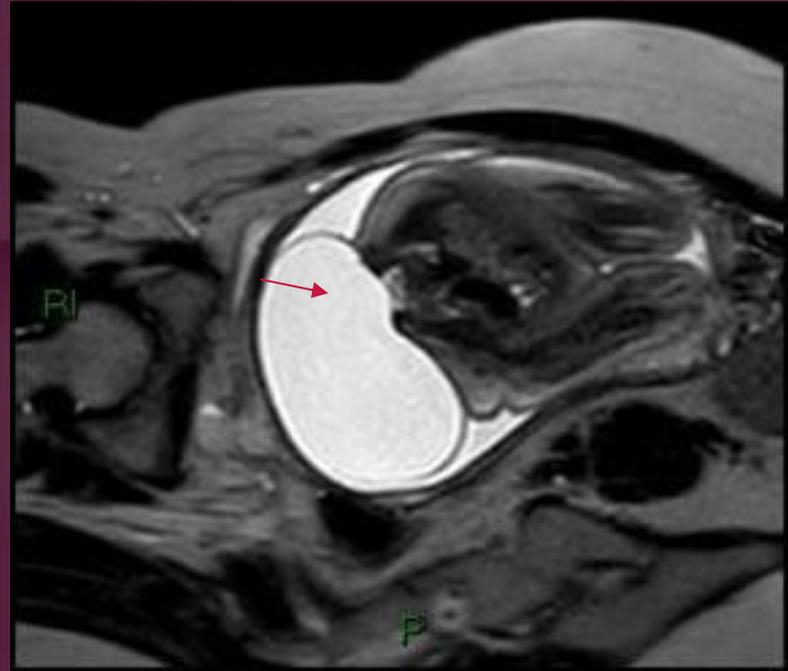
## MMC - Hallazgos en RMF



# RMF

## HALLAZGOS

Además se evidencia médula anclada, que conforma la pared posterior de dicha colección, de la cual se originan las raíces nerviosas que atraviesan el espacio subaracnoideo.



## Complicaciones

Las complicaciones frecuentes son:

- Hidrocefalia
- Malformación de Arnold Chiari
- Meningoencefalitis.

Se demostró que la cirugía fetal del MMC disminuye la necesidad derivativa de LCR, revierte la herniación del tronco cerebral y mejora la marcha a los 30 meses de vida, por lo que es preciso un diagnóstico precoz.

## Conducta

Derivación ventriculoperitoneal más la corrección del MMC y de las alteraciones asociadas.

## Conclusiones

La utilidad de la RMF frente a la disrafia espinal, además de detectar alteraciones asociadas, tiene un rol importante en la descripción del defecto y su relación con el tejido neural, para la adecuada planeación del tratamiento precoz.

## Bibliografía

- Dr. César Meller, Dra. Delfina Covinib. *Actualización del diagnóstico prenatal y cirugía fetal del mielomeningocele*. Arch Argent Pediatr 2021;119(3):e215-e228.
- Sepulveda W, Wong AE. *Prenatal diagnosis of spina bifida: from intracranial translucency to intrauterine surgery*. Childs Nerv Syst [Internet]. 2017;33(7):1083–99.
- Ortega X, Otayza F. *Resonancia magnética fetal en el estudio prequirúrgico de disrafia espinal*. Rev chil radiol [Internet]. 2016;22(3):133–9.
- Ximena Ortega<sup>a,b,\*</sup>, Felipe Otayzac. *Fetal magnetic resonance imaging in the pre-surgical assessment of spinal dysraphism*. Revista Chilena de Radiología, año 2016; 22(3): 133-139.