



Hospital General de Granollers

Hospital Universitari

Fundació Privada Hospital Asil de Granollers



27 de Març de 2015

S.Palmero Aliste; MJ.Canto Rivera;
J.Palau Capdevila; J.Astor Alcaine;
C.Kishimoto Bisbe; N.Pons Serra;
G.Moreno Coca; M.Esteve Martínez;
F.Ojeda Pérez.





CAS CLÍNIC

- » Pacient de 31 anys gestant de 12⁺¹ setmanes.
- » Al·lèrgies ambientals.
Ant Mèdics: Psoriasi, Asma (BD a demanda).
Fumadora de 1-2 cig/dia.
- » Ant. Gineco-obstètrics: Menàrquia 16 anys, TM 5/28,
TPAL 1011: 2009_ avortament espontani. 2010_ part
eutòcic .
- » No Ant familiars d'interès.
- » Grup sanguini: A Rh positiu.



Ecografia 1r Trimestre al PASSIR

OD:

Encefalocele
+
Hèrnia diafragmàtica

- » Es realitza biòpsia corial
- » La pacient desitja interrupció de l'embaràs.

Ecografia a les 12 setmanes de gestació.



Ecografia a les 12 setmanes de gestació.



Ecografia a les 12 setmanes de gestació.

Encefalocele occipital



Incidència 1/5000-10000
n.v.

Tipus:

- Meningocele
- Encefalomeningocele
- Hidroencefalomeningocele

•75% localització
occipital

Ecografia a les 12 setmanes de gestació.



Ecografia a les 12 setmanes de gestació.



Ecografia a les 12 setmanes de gestació.

Hèrnia diafragmàtica



Incidència 2000-5000n.v

Tipus:

- Bochdalek (posterolateral esquerre)
- Morgagni (paraesternal dreta)
- Bilateral

50% Associades a altres malformacions



EVOLUCIÓ:

- » Interrupció legal de l'embaràs
- » S'aconsegueix l'expulsió de fetus masculí, on s'objectiva encefalocele.
- » Es realitza curetatge obstètric per retenció de placenta.

RESOLUCIÓ DEL CAS:

- » Resultat de cariotip fetal: 46 XY.

- » Resultat estudi AP:
 - Encefalocele posterior
 - Hèrnia diafragmàtica esquerra
 - Retrognàtia
 - Orelles d'implantació baixa
 - Placenta normal

- » Recomanació: iniciar àcid fòlic 3 mesos abans de buscar següent gestació.



Gràcies

