

XXII Jornada Catalana
de Diagnòstic
Prenatal Ecogràfic

21 de Març de 2014. Althaia,
Xarxa Assistencial
Universitaria de Manresa

REINFECCIÓ
PER CMV EN
GESTACIÓ



Germans Trias i Pujol
Hospital



Vall d'Hebron
Hospital

Cristian Ríos Gozávez

Aneta Zientalska

Gisela Palomar

Silvia Arévalo

Elisenda Vázquez



Germans Trias i Pujol
Hospital

- 36 a, gestant 34' 4s,
realització de ECO 3°T.



- **ANTECEDENTS PERSONALS**

- No AMC. No AP.
- IQ: laparotomía, hemoperitoneu per CLH.



Germans Trias i Pujol
Hospital

○ **AGO:**

- TPAL: 2.0.0.2. Espàtules 4000g
Eutòcic 3200g



CMV en 2^a gestació

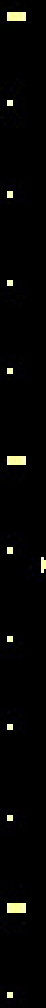
Serologies maternes (+)

PCR en LA (-), 3200 gr

- Control obstètric correcte.
- Serologies: HBsAg, VHC, lues, VIH, toxo (-);
rubeola immune.
- ECOs 1^o y 2^oT normals.

Voluson
E6

2+3 Tri
Har-b
100
Gn
C6 /
P2 /
SRI I





RCIU Microcefàlia

AMNIOCENTESI

- PCR **CMV (+)**
- PCR (-) C.trachomatis
N.gonorrhoeae
VHS 1 y 2, VVZ
Parvo B19, T.gondii
- Cultius (-)
- QF-PCR 2 cromosomes 13, 18, 21, XY.



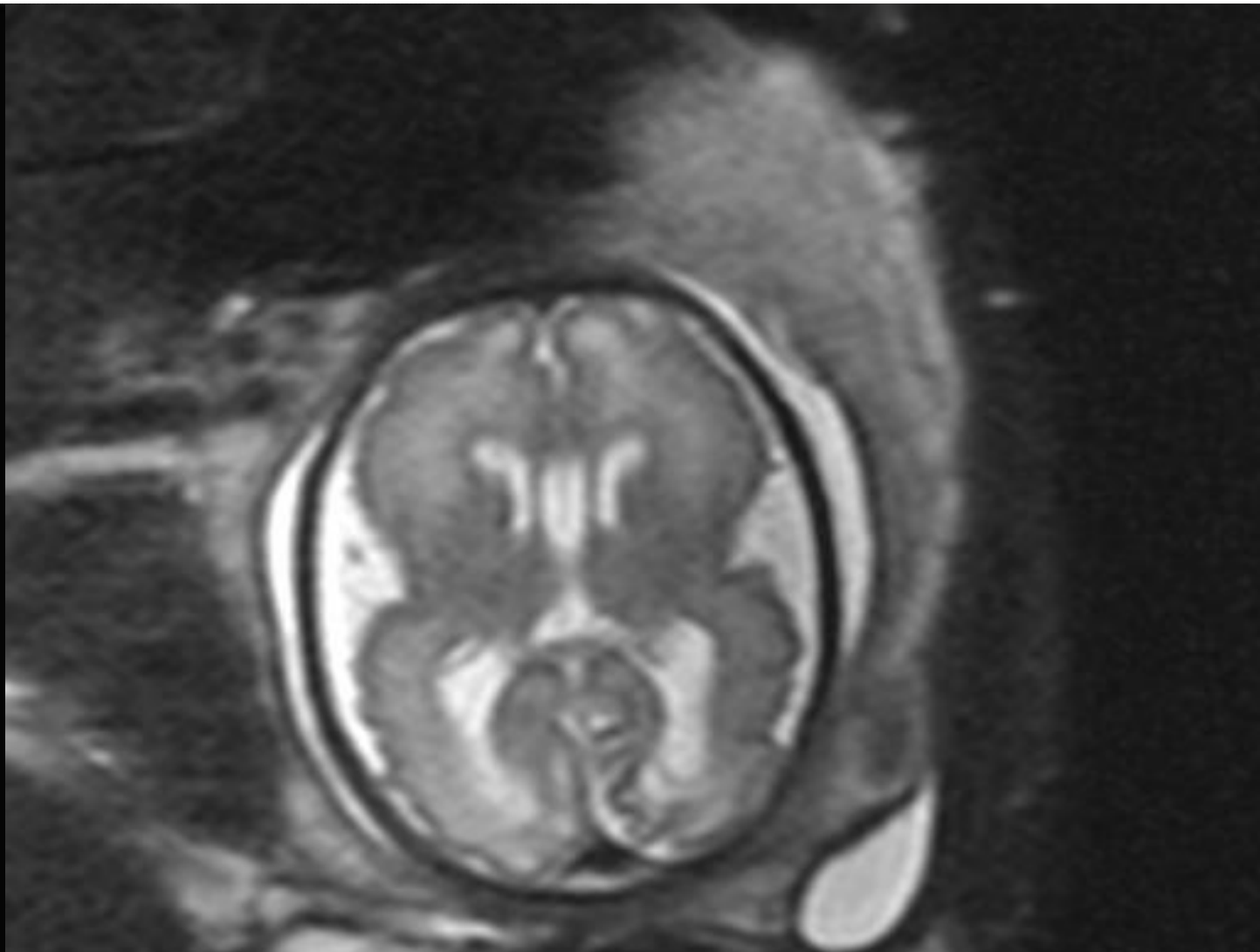
Germans Trias i Pujol
Hospital

RCIU
Microcefàlia

AMNIOCENTESI

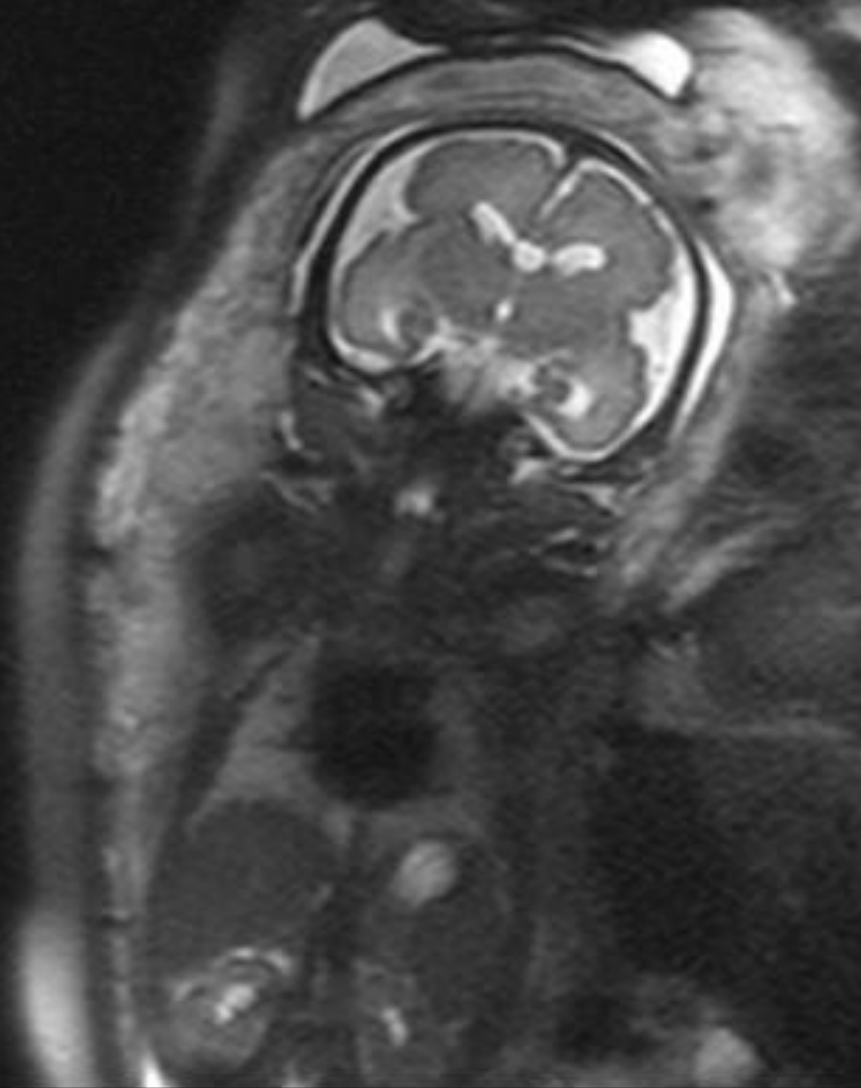
● PCR **CMV (+)**

RMN

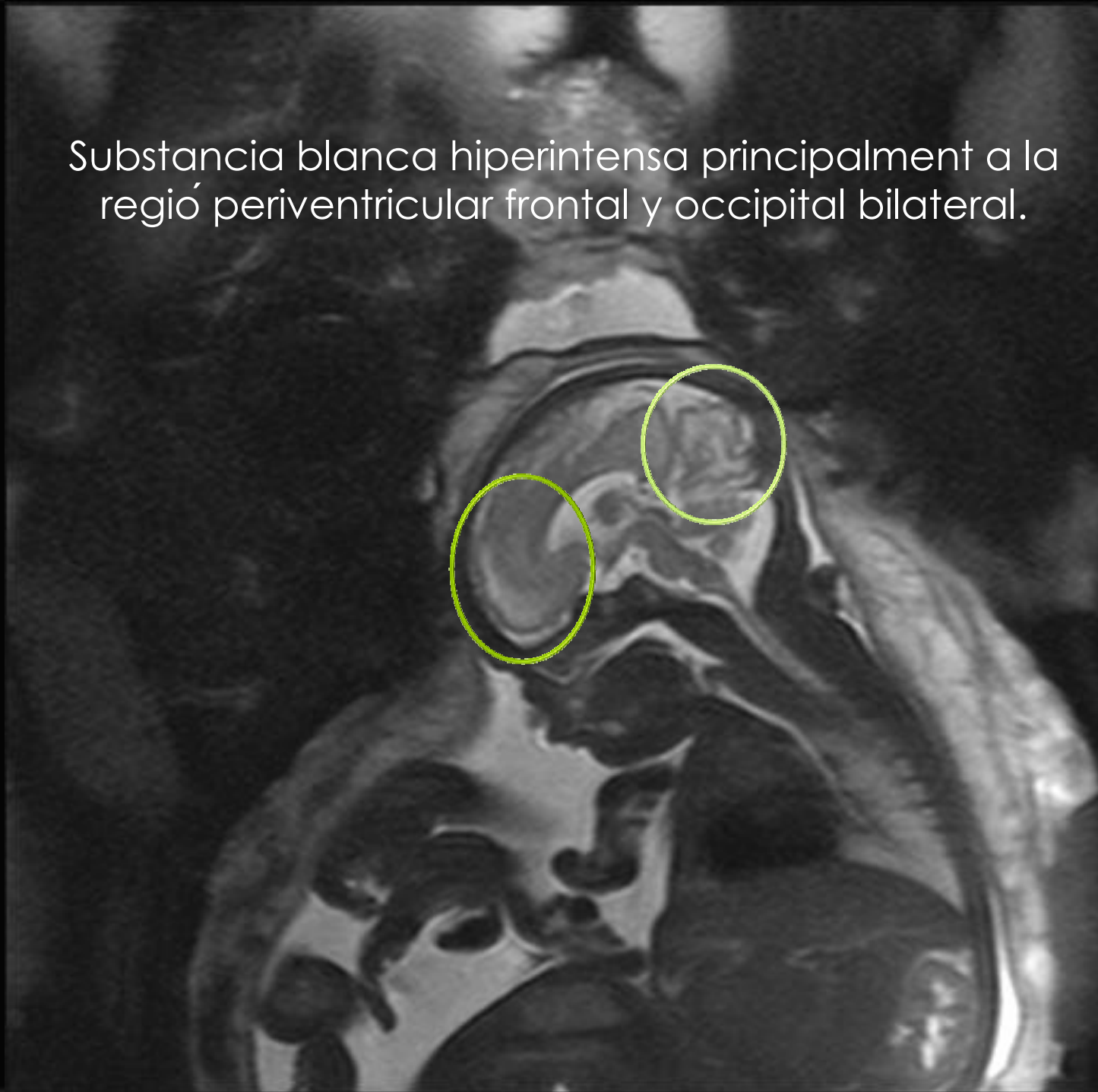


Trastorn profund del patró giral cortical
Morfologia en vuit
Escasa operculització
AGIRIA/PAQUIGIRIA

Morfología microgírica o irregular del cortex
POLIMICROGIRIA



Substancia blanca hiperintensa principalment a la
regió periventricular frontal y occipital bilateral.





RCIU Microcefàlia

AMNIOCENTESI	<ul style="list-style-type: none">● PCR CMV (+)
RNM	<ul style="list-style-type: none">● Microcefalia fetal.● Alteració del patró giral cortical.● Agiria-paquigiria (Lisencefalia).● Parcialment extenses àrees de polimicrogiria.
SEROLOGIES	<ul style="list-style-type: none">● CMV Ac. IgG 51.30 U/mL (Positiu)● CMV Ac. IgM Positiu● CMV avidesa Ac IgG 0.85 (Alta)

INFECCIÓ PRENATAL CMV



- **PROCEDIMENT:** ILE tardà.
 - Cordocentesi.
 - Administració de Mifepristona i ús compassiu de Misoprostol.
- **PART** i evolució posterior sense incidències.
- **INFORME AP FETUS:** infecció congènita per CMV
 - Inclusions nuclears virals a fetge, pulmó, ambdós ronyons, pàncrees i a placenta.
 - Estudi IHQ per a Ac antiCMV (+).

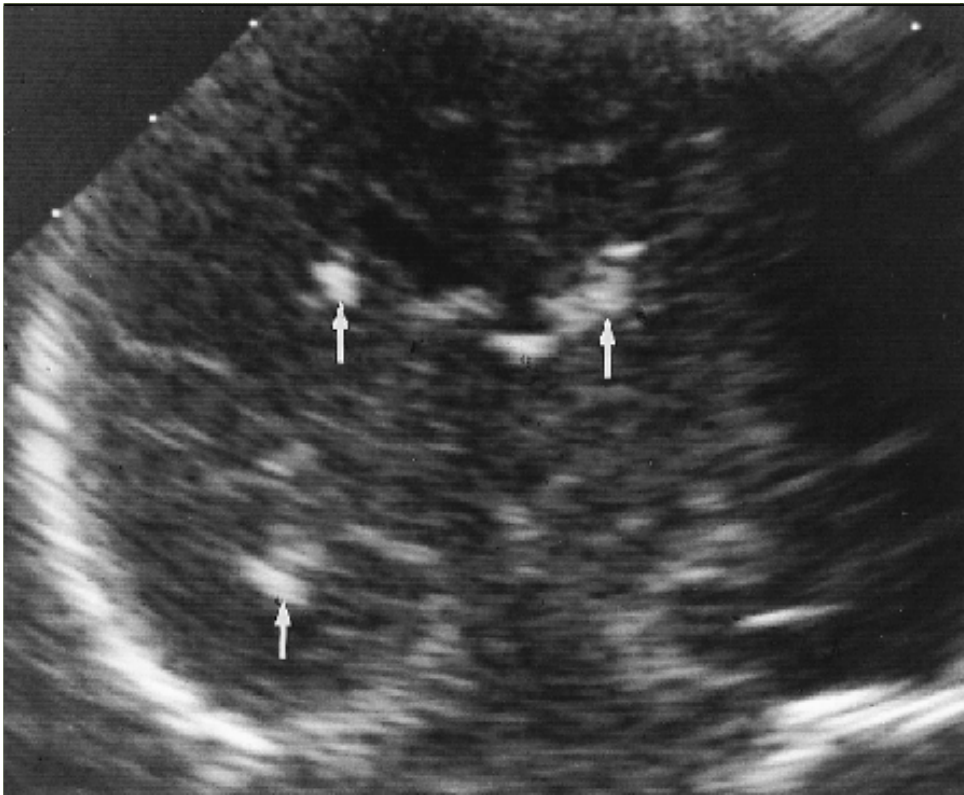


- Principal causa de infecció congènita.
- Classificació: primària y no primària (reactivació o reinfecció).
 - Taxa de transmissió fetal major en infecció primària (33%) que en no primària (1%).
 - 1-4% seronegatives contrauen infecció primària.
- Seroprevalença variada.
 - Ac preexistents com factor de protecció.
- No es recomana screening de rutina.
- Opció: ¿serologies seriades?



- Marcadors ecogràfics:

Calcificacions periventriculars	Ecogenicitat periventricular
Ventriculomegalia	Cisterna magna augmentada
Microcefalia	RCIU
Hiperecogenicitat intestinal	Anormalitats líquid amniotic
Hepatoesplenomegalia	Ascites
Polimicrogíria	Hydrops
Hipoplasia cerebelar	Placentomegalia
Pseudoquistes periventriculars	

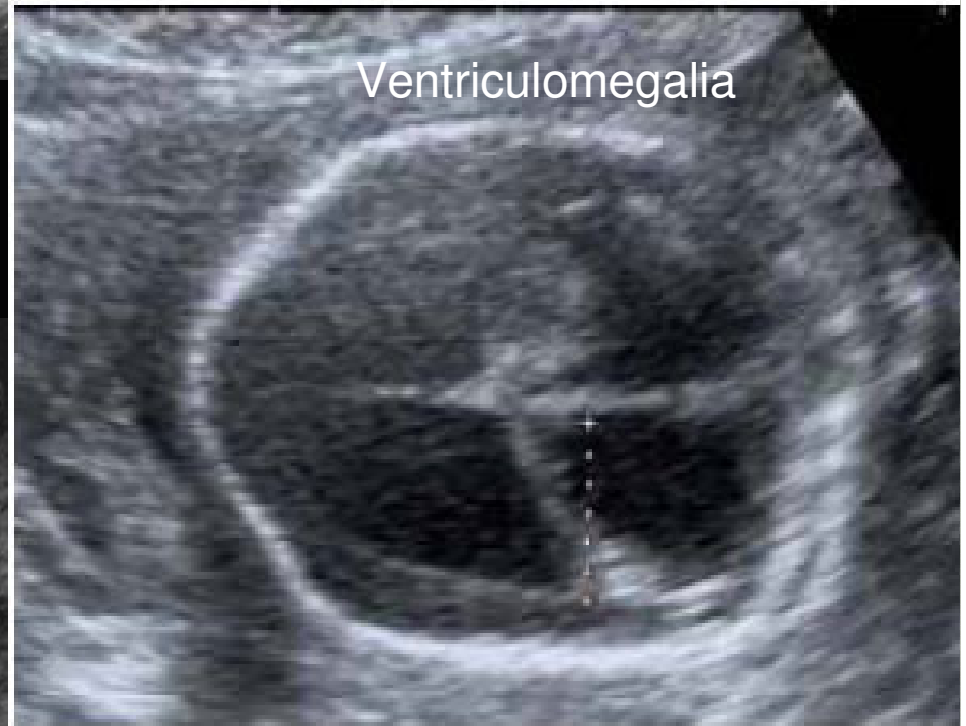
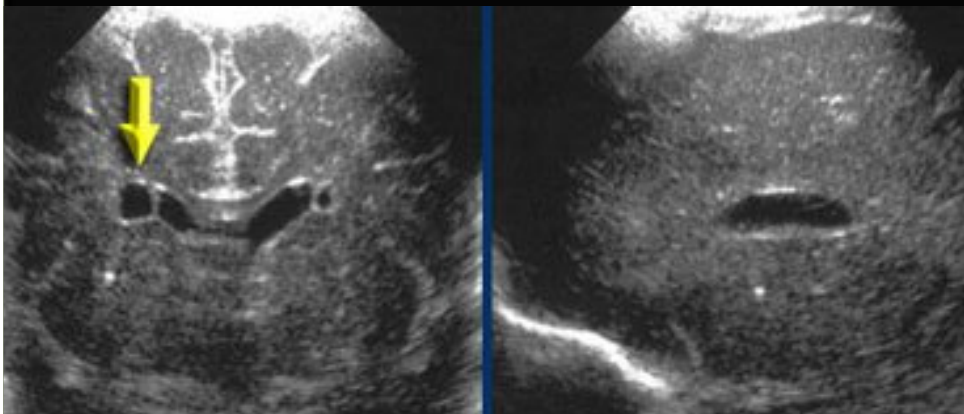


Calcificacions periventriculars

Pseudoquistes periventriculars



Hiperecogenicitat intestinal



Ventriculomegalia



Germans Trias i Pujol
Hospital

GRÀCIES