

# CORIOANGIOMA PLACENTARI

A PROPÒSIT D'UN CAS

---

XXII Jornada catalana de diagnòstic prenatal ecogràfic

Metge resident: Cristina Noguera i Montse Farré

Metge Adjunt: Anna Borrell

# ANTECEDENTS

- Gestant de 28 anys

## ANTECEDENTS PERSONALS:

- No AMC
- No hàbits tòxics

## ANTECEDENTS QUIRÚRGICS:

- Sense interès

## ANTECEDENTS PATOLÒGICS:

- Insuficiència renal crònica
- Srd. de Klippel-Trenaunay-Weber

## ANTECEDENTS GINECOLÒGICS

- Menarquia als 23 anys
- F/M: 5/30 dies
- Citologia 03/2013: normal

Defecte congènit:

- Hipertròfia teixits tous i ossis
- Venes varicoses
- Lesions angiomatoses cutànies

# HISTÒRIA OBSTÈTRICA: 1r Trimestre

- Primigesta P(0/0/0/0) DUR : 01/11/2012
- **ECOGRAFIA 1r TRIMESTRE: 12+1 SG**
  - Fetus únic amb FCF +
  - Marcadors ecogràfics de cromosomopatia: negatius
    - TN: 1
  - Placenta posterior NI
  - LA normal
- **ANALÍTICA 1r TRIMESTRE:**
  - Hb 9.8 i Hto 29%
  - GS: A positiu
  - Serologies: VIH, VHC, VHB i Lues negatives
  - Toxoplasma i rubèola immunes
  - Screening 1r trimestre → baix risc



# HISTÒRIA OBSTÈTRICA: 2on Trimestre

- ECOGRÀFIA 2on TRIMESTRE: 20+1 SG
  - Fetus en cefàlica amb FCF +
  - Biometries corresponen
  - No malformacions fetals
  - LA normal
  - **Placenta posterior NI**



# DIAGNÒSTIC DIFERENCIAL

## Lesions placentàries:

- **Hematoma**
- Trombosis intervellosa
- Infart placentari

## Tumors trofoblàstics:

- Mola hidatiforme
  - Completa
  - Parcial
- Coriocarcinoma

## Tumors NO trofoblàstics:

### *-PRIMÀRIES:*

#### **Corioangioma placentari**

Teratoma placentari

Lipoma

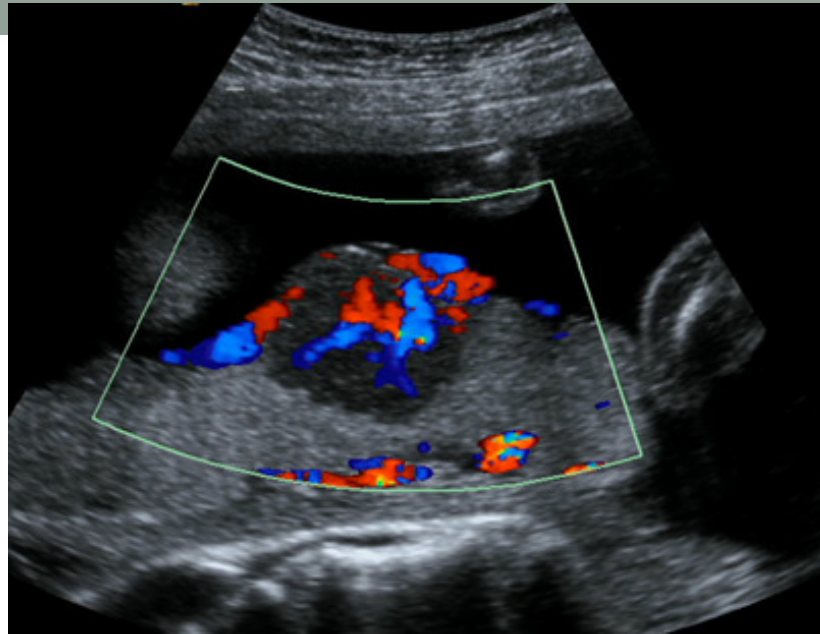
Tumors del sac vitel·lí

### *-SECUNDÀRIES:*

Metàstasis placentàries

(Neoplàsia materna o fetal)

## DOPPLER



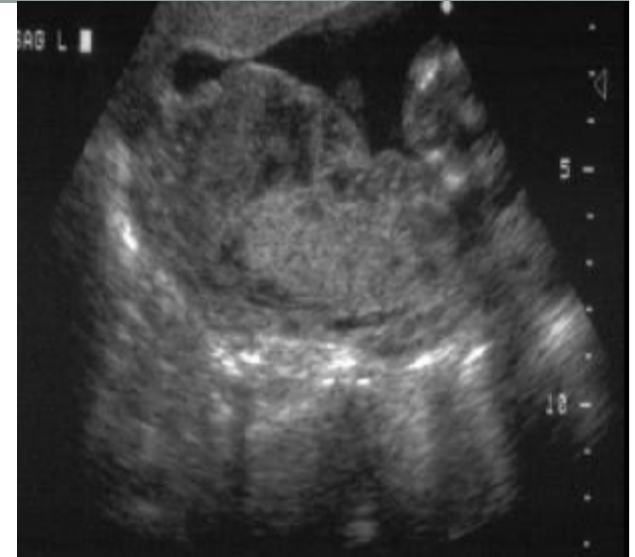
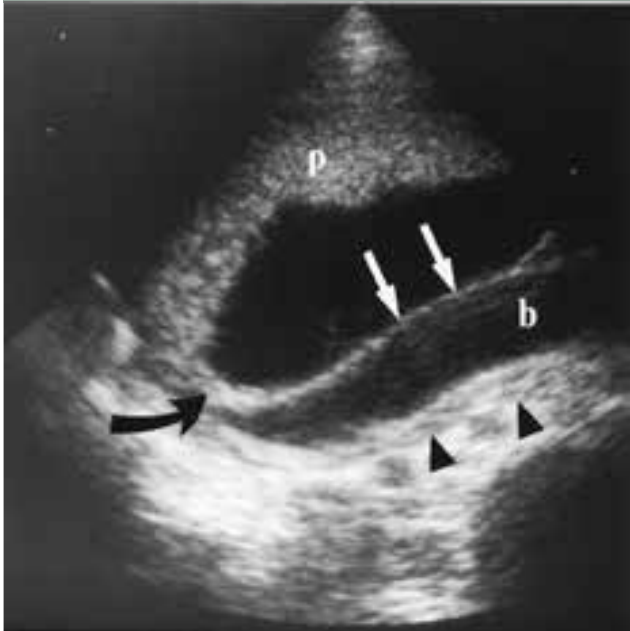
Massa arrodonida

Hipoecoica

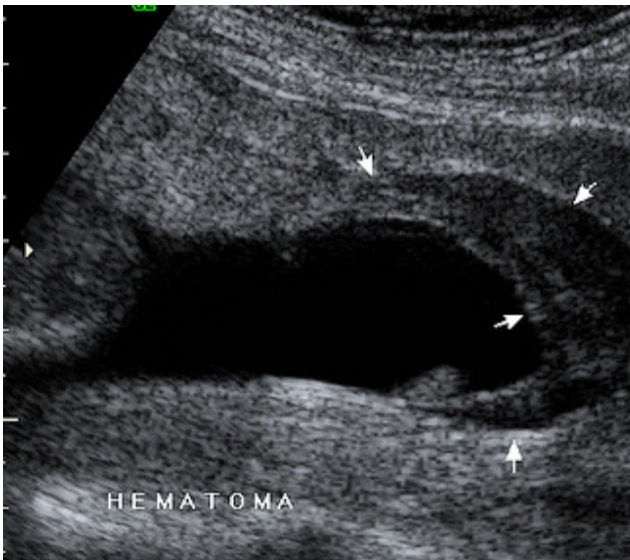
Captació Doppler



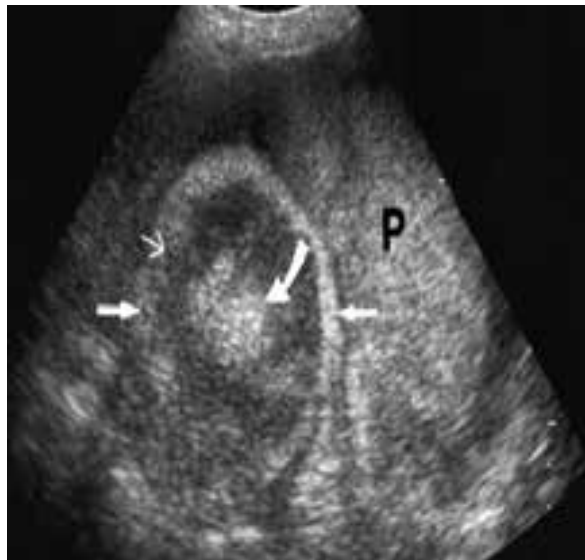
Inserció del cordó umbilical



Metàstasis placentària



Hematoma



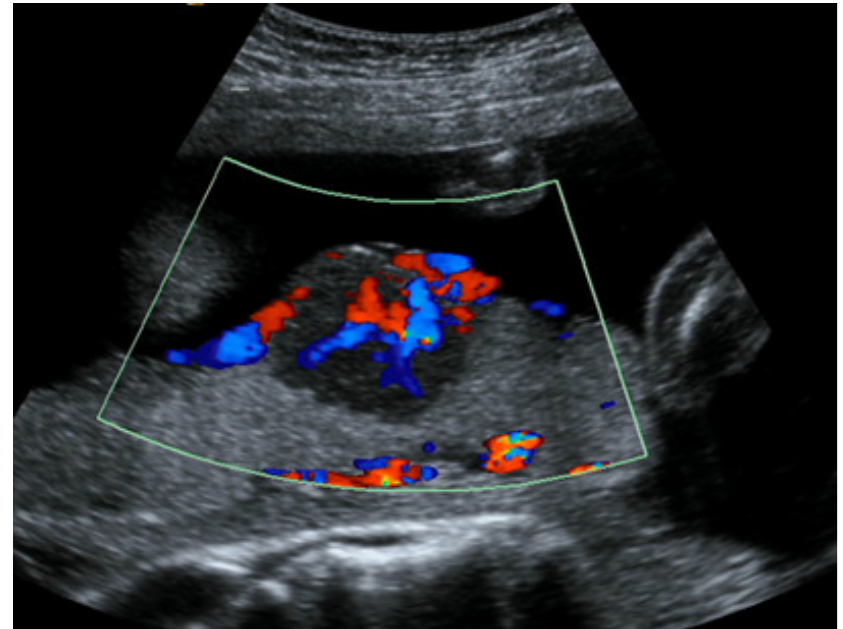
Teratoma placentari



Lipoma placentari

# CORIOANGIOMA

- Neoplàsia **benigna** més freqüent de la placenta
- Incidència: 1%
- Poden augmentar:  $\alpha$ -FP i la  $\beta$ -hcg
- Síntomes
  - PETITS: < 5 cm: asimptomàtics
  - GRANS: > 5 cm: Polihidramnis i hemorràgia
- Complicacions materno-fetals:
  - Anèmia fetal
  - Hídrops fetal
  - **Restricció del creixement intrauterí**
  - Part preterme
  - Preeclàmpsia
  - Mort fetal





# EVOLUCIÓ

- Controls ecogràfics mensuals:

- Corioangioma:

24 SG → 38 x 38 mm

28 SG → 50 x 55 mm

32 SG → 60 x 70 mm

36 SG → 65 x 72 mm

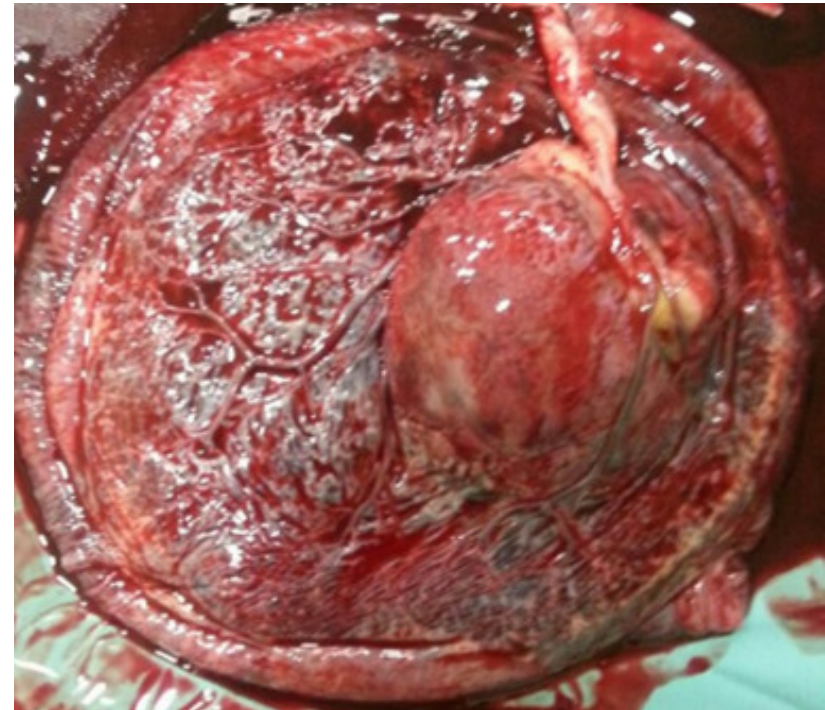


- Fetals:

Evolució favorable. Creixement dins la normalitat.  
Sense complicacions.

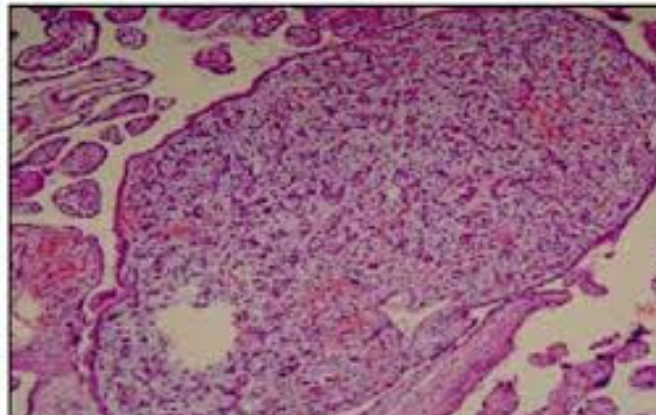
# EVOLUCIÓ

- A les 38 SG → **INDUCCIÓ DEL PART**
- **VENTOSA OBSTÈTRICA:**
  - **RN:** 3200 gr, APGAR 8-9 i pH 7,23
- **PLACENTA:**
  - Mesures: 16 x 14 cm
  - Morfologia discoide
  - Pes 570 gr
  - Tumoració de 7 cm



# ANATOMIA PATOLÒGICA

- CONFIRMA EL DIAGNÒSTIC DE CORIANGIOMA



- **Informe microscòpic:** tumor placentari de 7,8 cm localitzada a nivell de la inserció del cordó umbilical. Constituïda per proliferació de capil·lars.

MOLTES GRÀCIES

