



ALTERACIONES VERTEBRALS

XXI JORNADA CATALANA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL

*Dra N. Souliman, Dra E. Gil, Dra H. Bagan, Dra M.
Gómez, Dra S. Gómez, Dra L. Rodellar, Dr M.A.
Jiménez.*

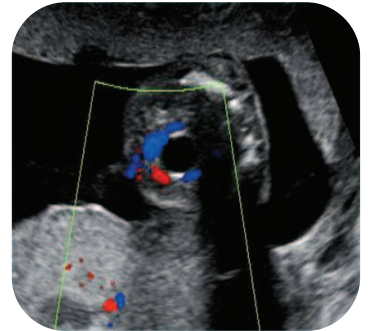
Capiro Hospital General de Catalunya

Abril 2013

calidad
tecnología
formación
investigación

CAS CLÍNIC

- 38 anys, d' origen japonès
 - TPAL 1 0 0 1
- No antecedents familiars.
 - No consanguinitat.
- Sense exposicions prenatales conegudes.
- Sense antecedents patològics d'interès.
- Acut per la realització d'ecografia de segon trimestre.









calidad
tecnología
formación
investigación



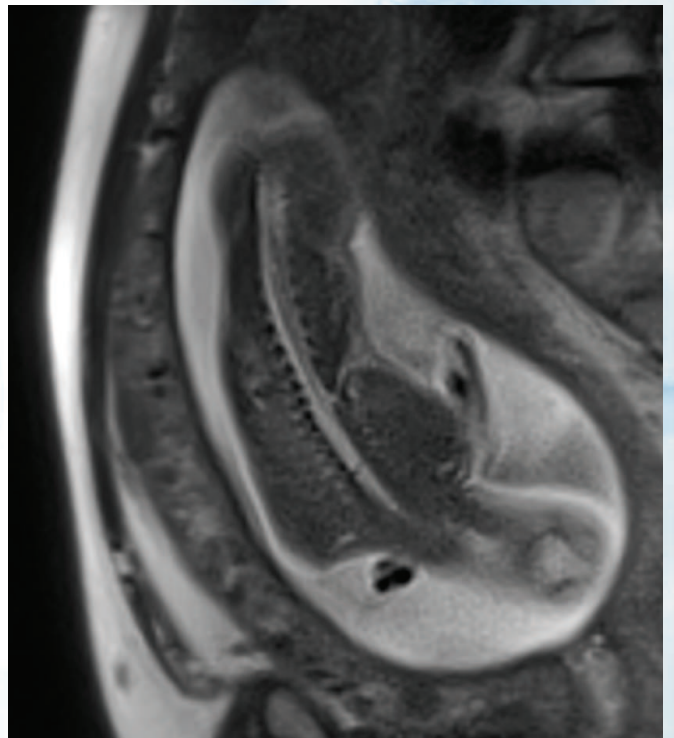
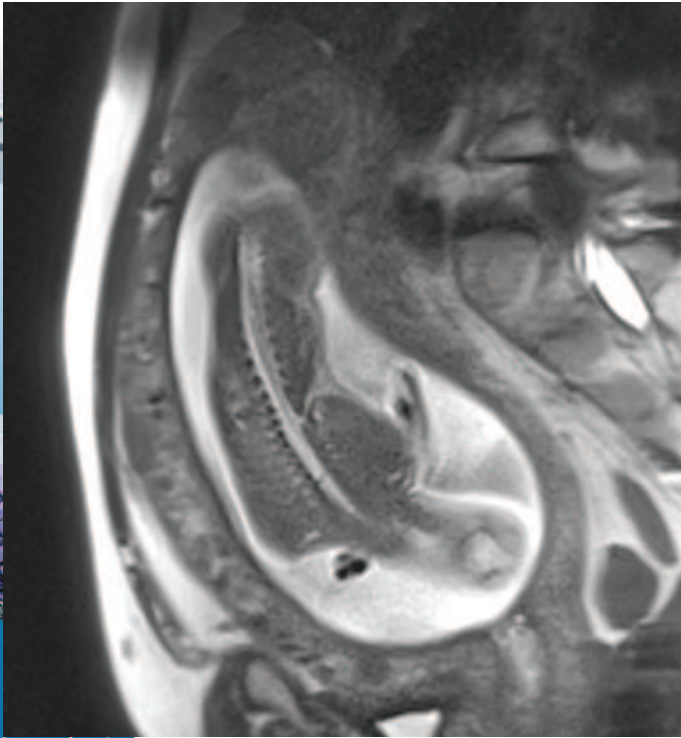
Skeleton
Th91/Calidad alta1
B64°/V50°
Mix30/70
SRI 3D 2
3D Estático

HEMIVÈRTEBRA I

- **Incidència** 0,5-1 de cada 1000 naixements
- **Més freqüents en el sexe femení.**
- **No** existeix relació de l'hemivèrtebra amb **alteracions cromosòmiques.**
- **Causa:** desconeguda (hipòtesi de distribució anormal de les artèries intersegmentàries).

HEMIVÈRTEBRA II

- **Aïllada o en múltiples** àrees de la columna i freqüentment associada a altres anomalies congènites (columna, costelles i extremitats).
Combinació amb **diastematomièlia**.
Anomalies extramusculoesquelètiques més freqüents son les cardíaques i genitourinàries
- Pot formar part de sd Jarcho Levin, sd Klippel-Fiel, sd Butter, VACTERL, OEIS, seqüència Potter i espina bífida oberta...



MEDULA ANCLADA

Ultrasound Obstet Gynecol 2011; 38: 548–552
Published online 6 July 2011 in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/uog.8955

Prenatal evaluation of the position of the fetal conus medullaris

M. HOOPMANN*, H. ABELE*, B. YAZDI*, M. U. SCHUHMANNT and K. O. KAGAN*

*Department of Obstetrics and Gynaecology, University of Tuebingen, Tuebingen, Germany; †Section of Pediatric Neurosurgery, Department of Neurosurgery, University of Tuebingen, Tuebingen, Germany

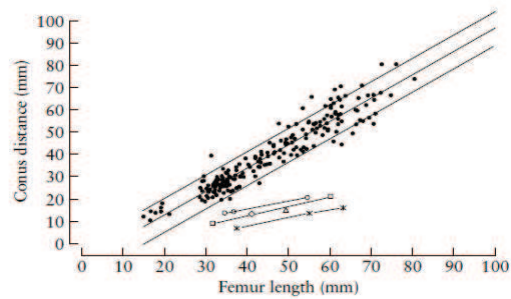
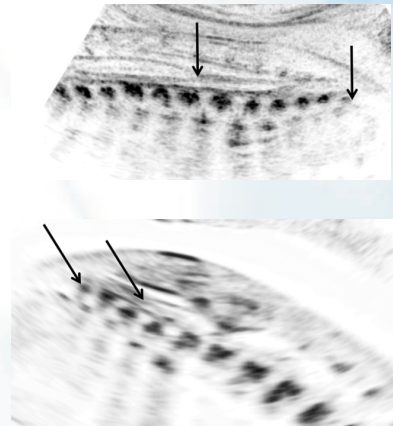


Figure 3 Linear correlation between conus distance and femur length in normal cases and in five abnormal cases (○, △, □, ×). Serial measurements in the five pathological cases are shown.



DIASTEMATOMIÈLIA

Disrafisme espinal caracteritzat per una fisura sagital a la medul·la espinal, conus medularis i/o filum terminale amb obertura dels elements posteriors vertebrals.

TIPUS I

- 2 HEMIMEDUL·LES 2 LÀMINES DURALS SEPARADES
- SEPTES OSTEOCARTILAGINÓS RÍGID

TIPUS II

- 2 HEMIMEDUL·LES MATEIXA LÀMINA DURAL
- SEPTES FIBRÓS NO RÍGID

