

XXIX JORNADA CATALANA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL ECOGRÀFIC

SITUS INVERSUS AMB LEVOCÀRDIA

Dra. Irene Sánchez Martínez – Hospital de Figueres
Tutoritzat per: Dra. Àngels Badia, Dr. Eduardo Reyes



Societat Catalana
**d'Obstetrícia
i Ginecologia**



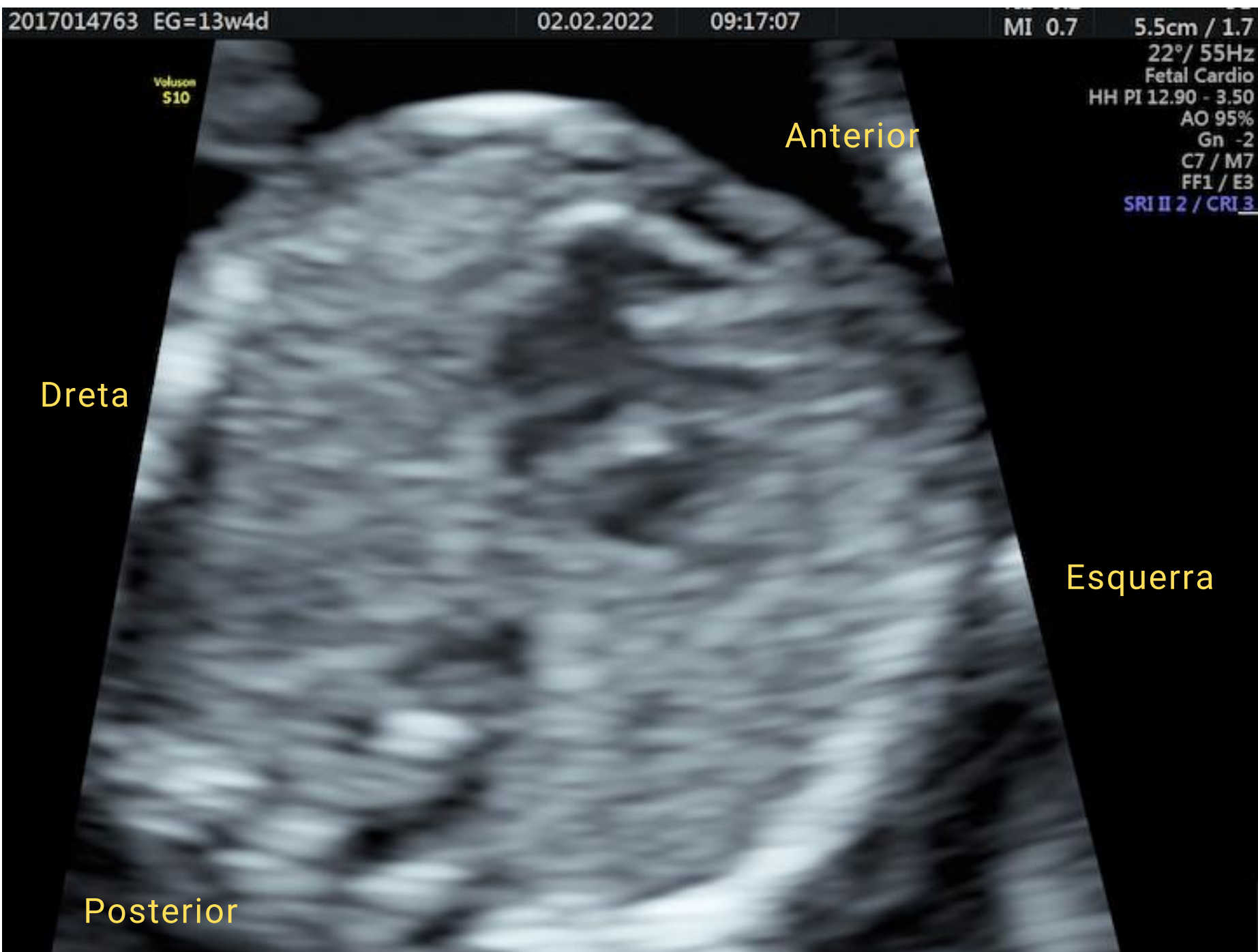
Fundació
Salut Empordà



CAS CLÍNIC

Dona de 29 anys sense antecedents personals ni familiars d'interès que acut a l'ecografia de primer trimestre a les 12+4 setmanes.
Secundigesta, consanguinitat de 2n grau.

12+4 sg



Cor

- Levocàrdia
- Levoàpex

Cribratge combinat 1rT: **risc intermedi de T21** d'1/366.

Doppler d'artèries uterines alterat: **alt risc de preeclàmpsia precoç.**

Càmara gàstrica

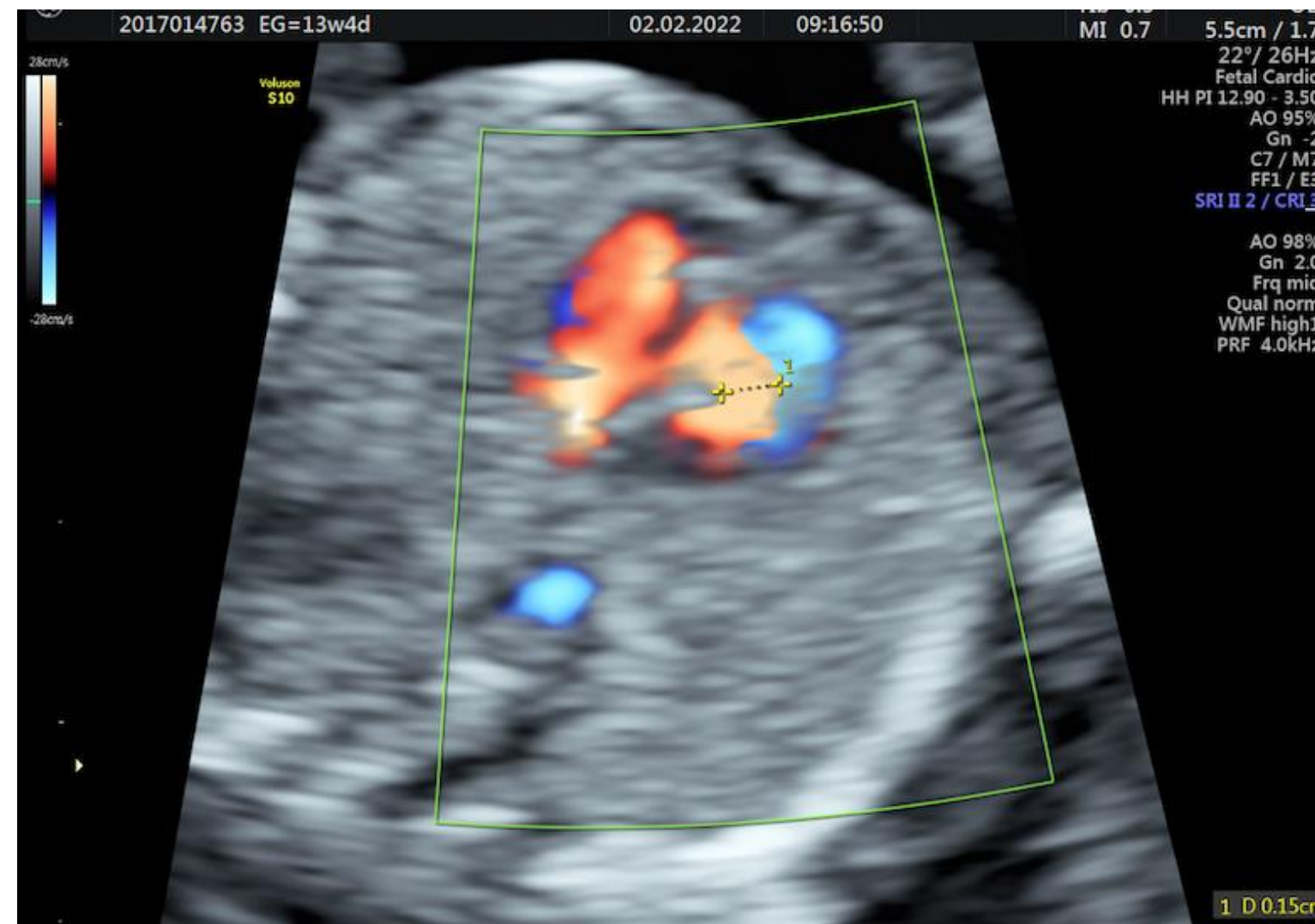
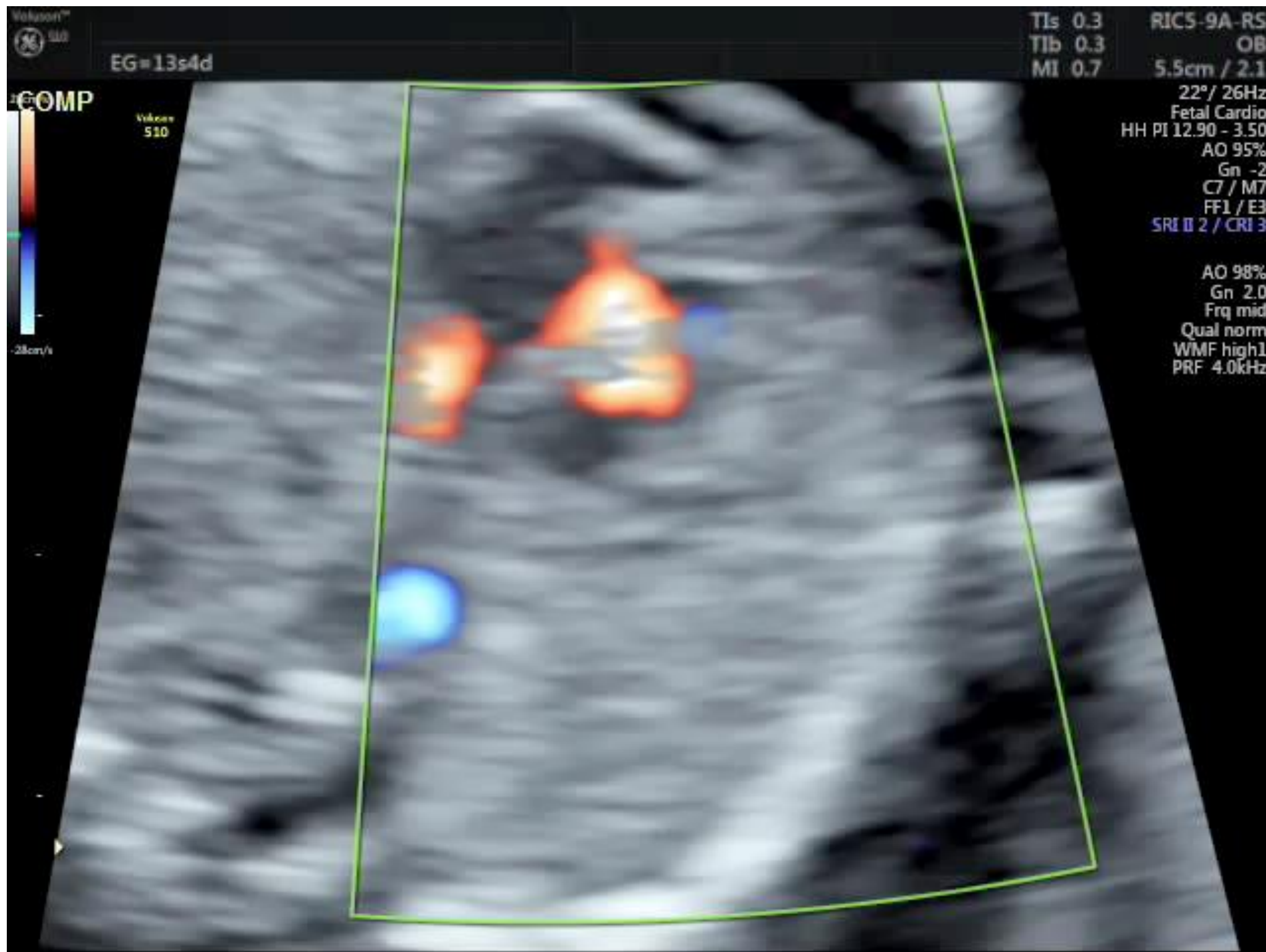
- Subdiafragmàtica
- Dextrogàstria

13+4 sg



Biòpsia de corion per estudi de cariotip, Array i QF-PCR: sense alteracions.

13+4 sg



Sospita de **CIV**

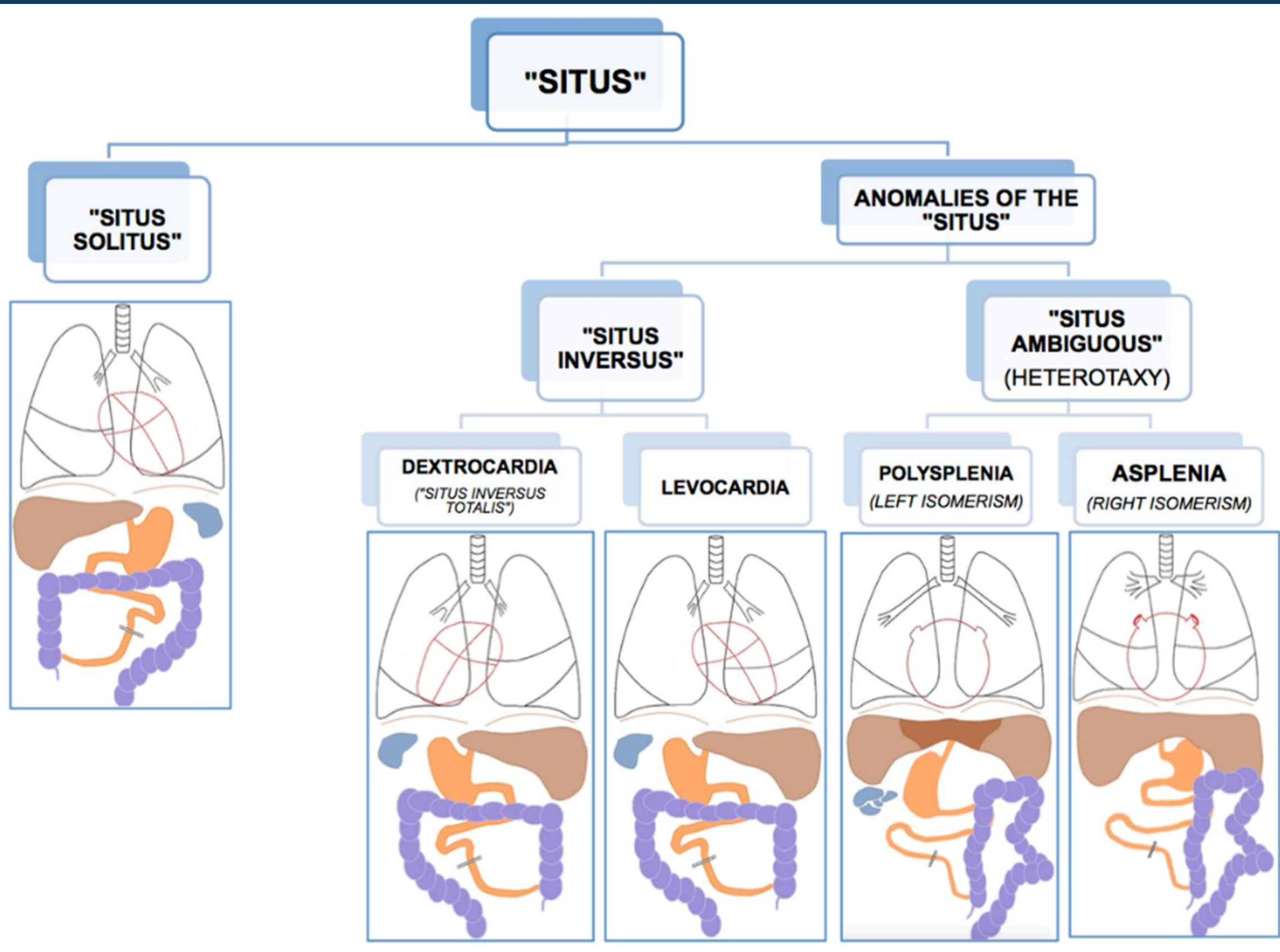
14+4 sg



Orientació Diagnòstica: **situs inversus visceral amb levocàrdia vs heterotàxia.**

Derivació a l'Hospital Vall d'Hebrón per valoració ecogràfica .

- ANOMALIES DEL SITUS -



SITUS INVERSUS AMB LEVOCÀRDIA

QUÈ ÉS?

Cor en posició normal a l'esquerra del tòrax i resta de vísceres abdominals en posició invertida.

INCIDÈNCIA

1/22.000

ETIOLOGIA

Desconeguda.
No sol associar-se amb alteracions cromosòmiques.

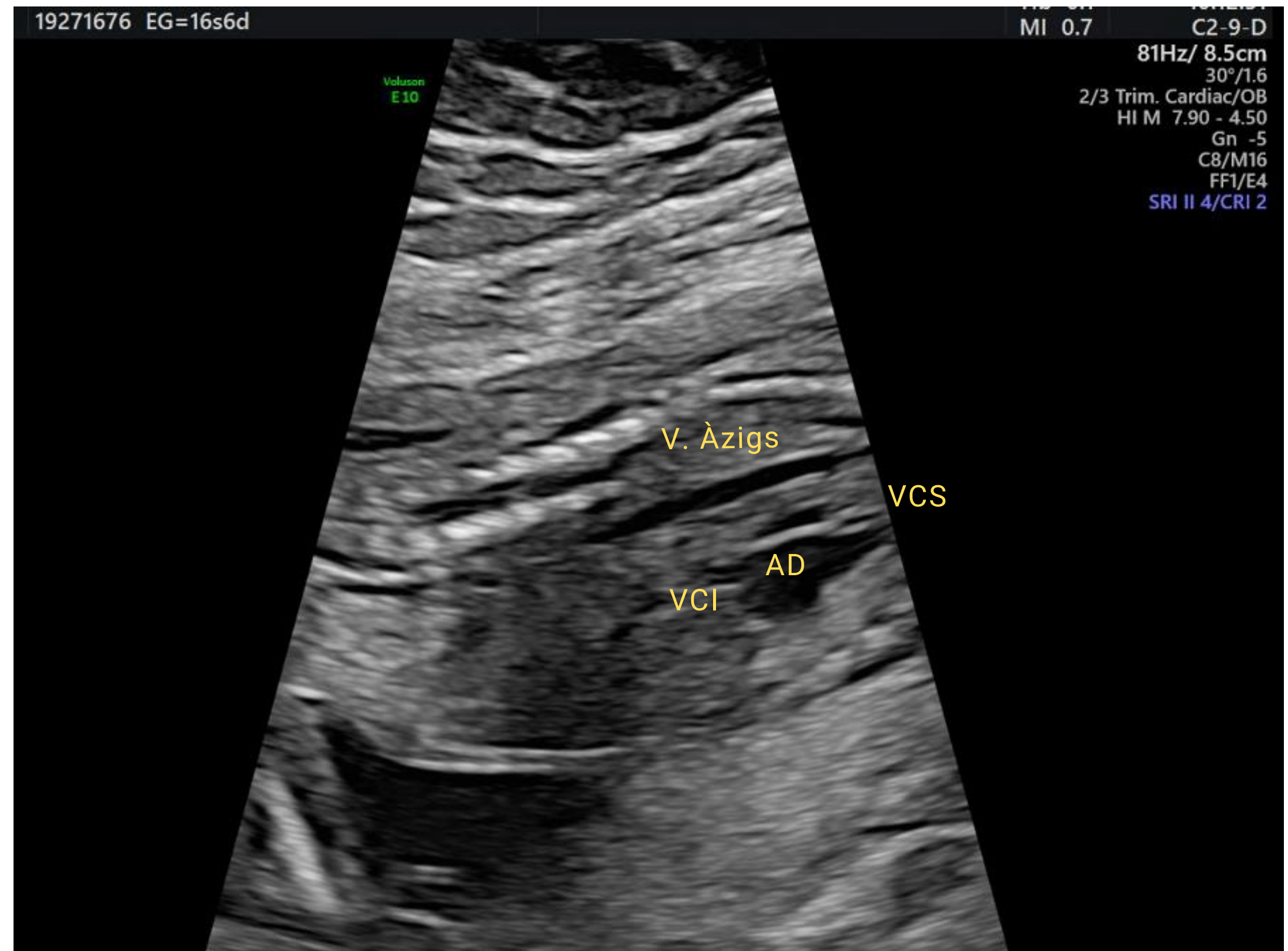
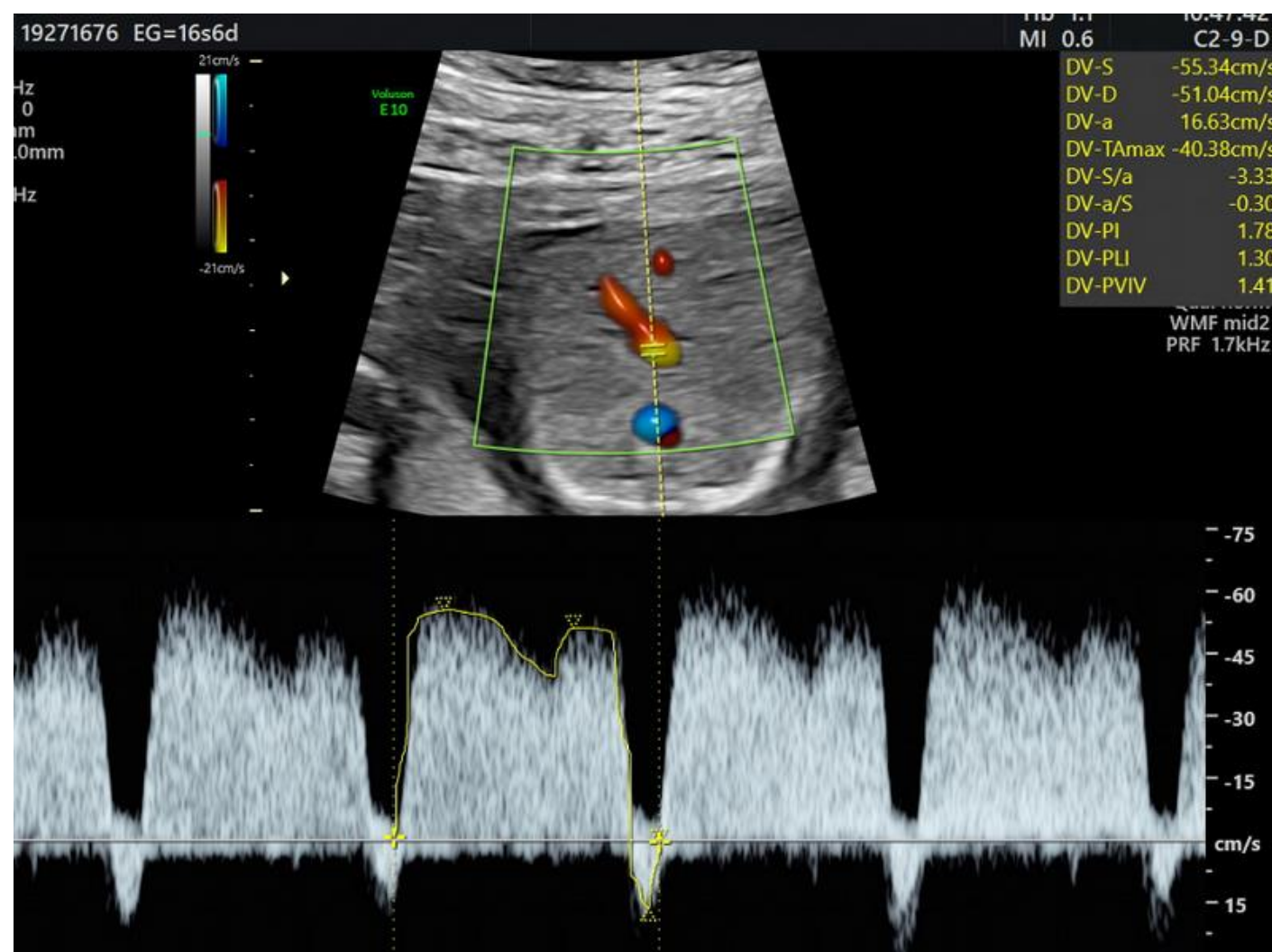
ASSOCIACIONS

- 0.4 - 1.2% de les cardiopaties congènites.
- Anomalies del ritme cardíac.

PRONÒSTIC

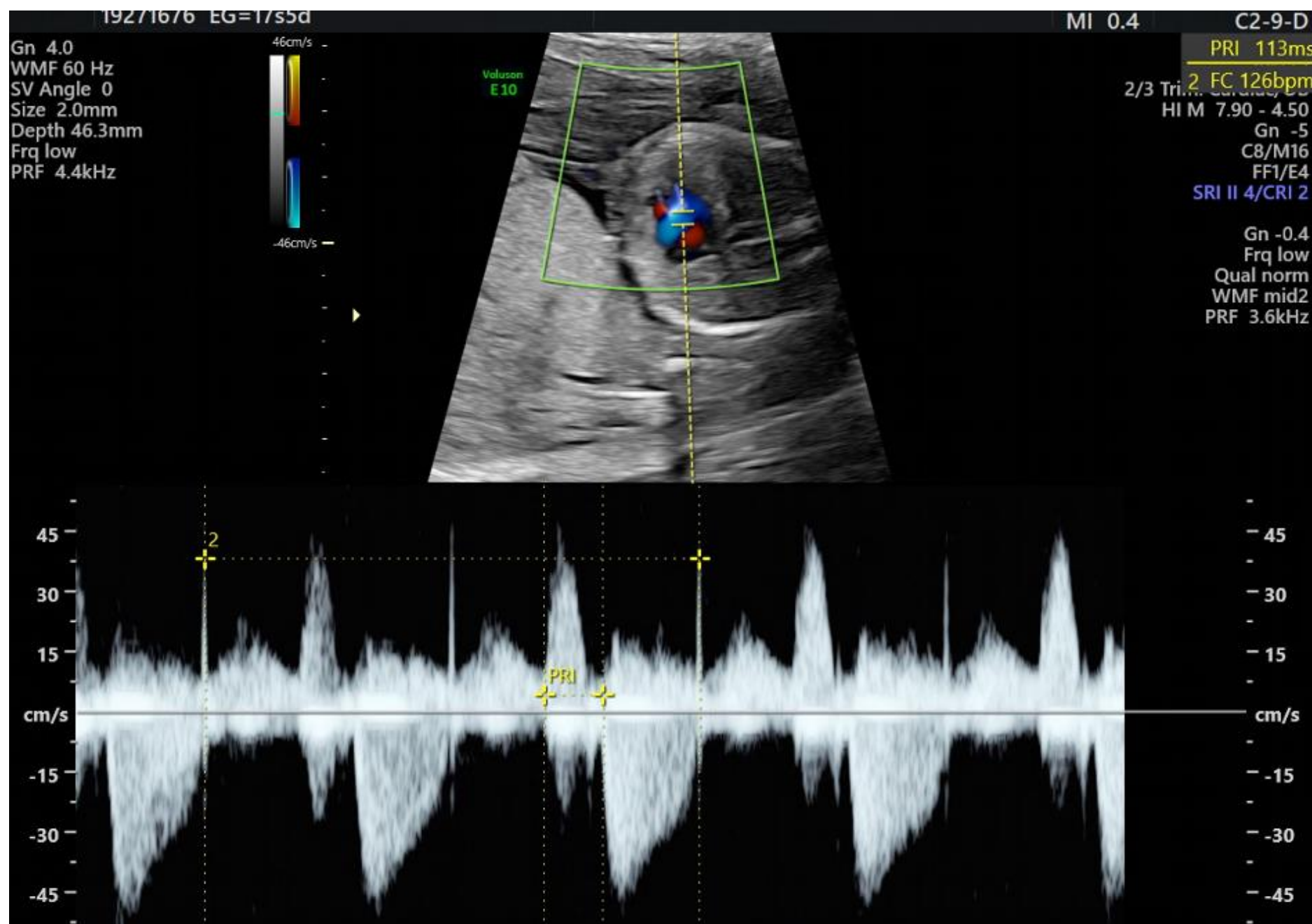
Desfavorable però variable.
Depèn de l'anomalia cardíaca.
Supervivència més enllà dels 5 anys d'un 5-13%.

ECOGRAFIA FETAL HVH 16+6sg



- Ductus patològic amb **ona a invertida** i IP 1.78.
- **VCI** interrompuda + dilatació de vena àzigs.

ECOMORFO PRECOÇ + ECOCARDIO HVH 17+5sg



ECOCARDIOGRAFIA:

- Bradicàrdia fetal 125 bpm i PR 113ms.
- 2 apèndix auriculars esquerres.
- Interrupció de VCI i dilatació de v. àzigs.
- Sospita de CIV. Resta normal.

**Sospita d'heterotàxia
amb isomerisme
esquerre**

MORFOLOGIA:

- Levocàrdia.
- Estòmac a la dreta.
- No es visualitza melsa.

SITUS AMBIGUUS o HETEROTÀXIA

Transposició especular parcial dels òrgans intratoràcics o intrabdominals sobre l'eix sagital del cos.

ISOMERISME DRET / SD.ASPLÈNIA / SD.IVEMARK

- Mesocàrdia o cert grau de dextrocàrdia.
- Presència de dos apèndix auriculars drets.
- Nòde SA doble, bloqueig AV rar.
- VCI no interrompuda.
- Transposició de grans vasos, doble sortida de VD 95%.
- Asplènia o hiposplènia.

ISOMERISME ESQUERRE / SD. POLISPLÈNIA

- **Mesocàrdia o cert grau de levocàrdia.**
- **Presència de 2 apèndix auriculars esquerres.**
- **Alteracions del ritme sinusal per nòde SA absent (bloqueig AV, complet 0.1%).**
- **Interrupció de la VCI amb continuació de la vena àzigs.**
- **Poliesplènia.**

>>> ECOMORFO, RMN 32sg, ECOCARDIO, ECOGRAFIA ABDOMINAL POST-NATAL.

“The more I learn, the more I realize how much I don't know.”

— Albert Einstein

