

TAQUICÀRDIA SUPRAVENTRICULAR PAROXÍSTICA. A PROPÒSIT D'UN CAS

Berdala R, Roma E, de la Barrera B, Garriga M,
Castillo M.

Althaia, Xarxa assistencial de Manresa

**XX JORNADA CATALANA
DE DIAGNÒSTIC PRENATAL
ECOGRÀFIC**

Secció d'Ecografia de la Societat Catalana
d'Obstetrícia i Ginecologia

Organitzada per l'Hospital Comarcal
de l'Alt Penedès

23 de març de 2012



CAS CLÍNIC

- Dona de 30 anys
 - Antecedents familiars:
 - Pare: HTA. IAM als 45 anys.
 - Mare DM II
 - Sense antecedents d'interès
 - Al·lèrgia a gambes i sulfits
 - No hàbits tòxics



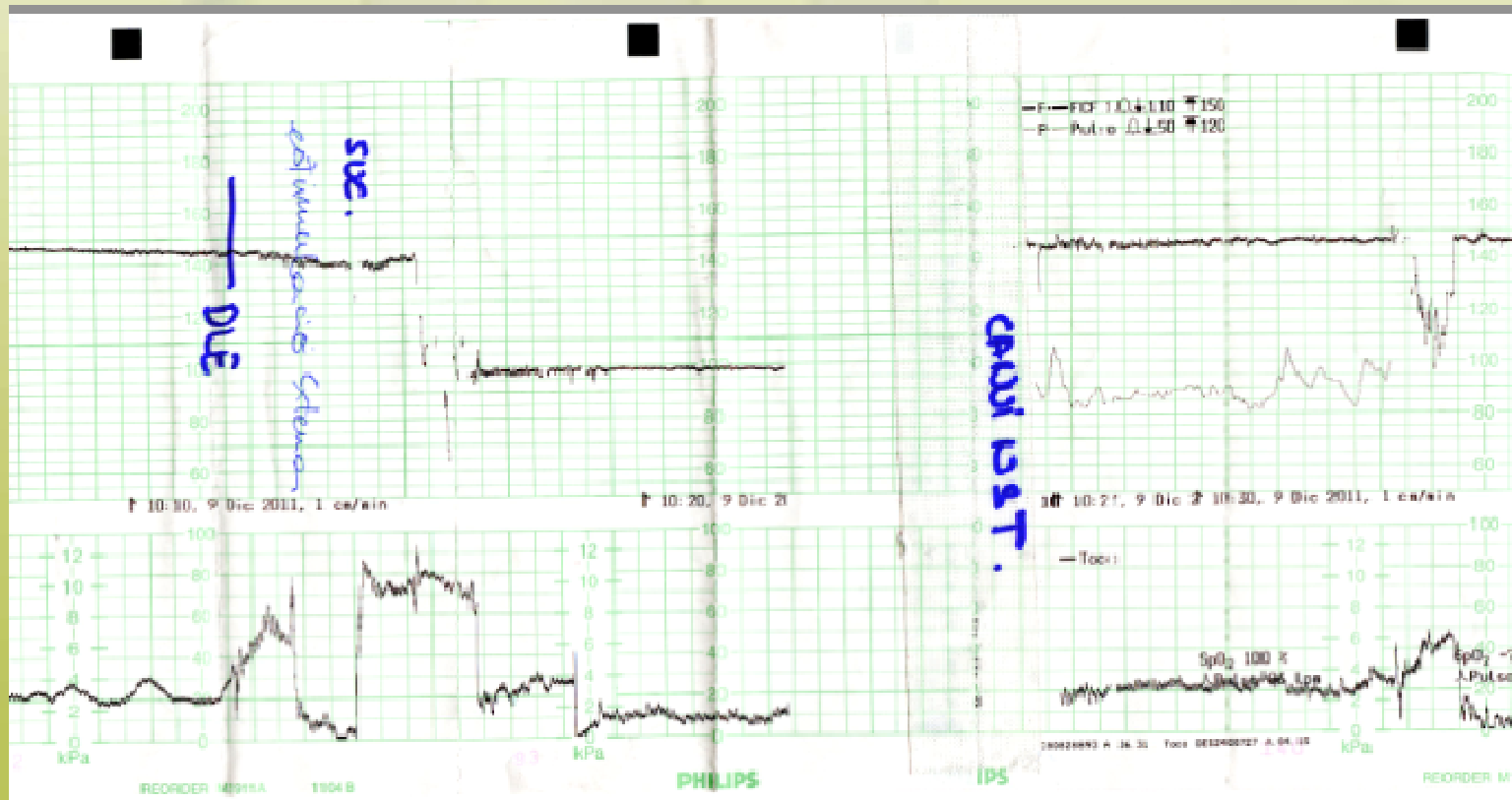
CAS CLÍNIC

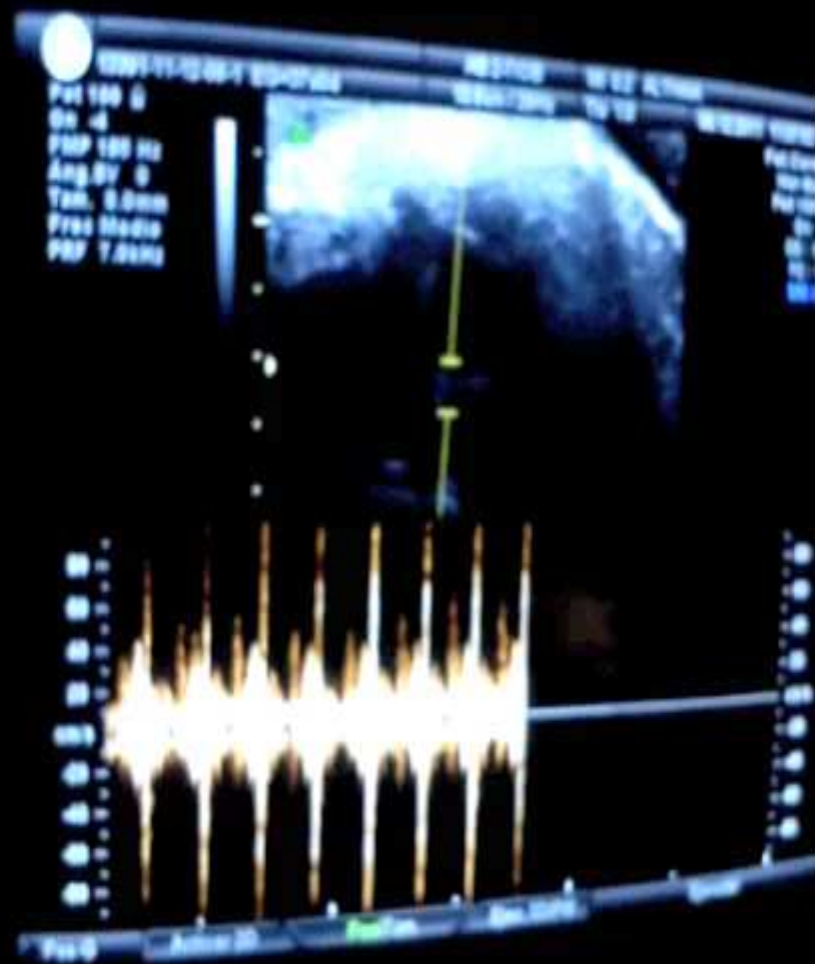
- M 14 anys TM 4/21
- TPAL 0 0 1 0
- Gestació controlada per metge privat
 - Cribatge combinat de 1r trimestre: baix risc
 - Serologies negatives. Rubèola immune
 - Curs de la gestació sense incidències



CAS CLÍNIC

- Consulta a les 37 setmanes per disminució de la sensació de moviments fetals en les últimes 24 hores.







13391-11-12-09-1 EG=37s0d

AB 2-7/0B

MI 0.7

ALTHAIA

3.4/10.2cm / 20Hz

TIs 0.7

09.12.2011 11:10:24

Pot 100 G
Gn -8
FMP 70 Hz
Ang.SV 0
Tam. 3.0mm
Frec Medio
PRF 1.3kHz

45cm/s



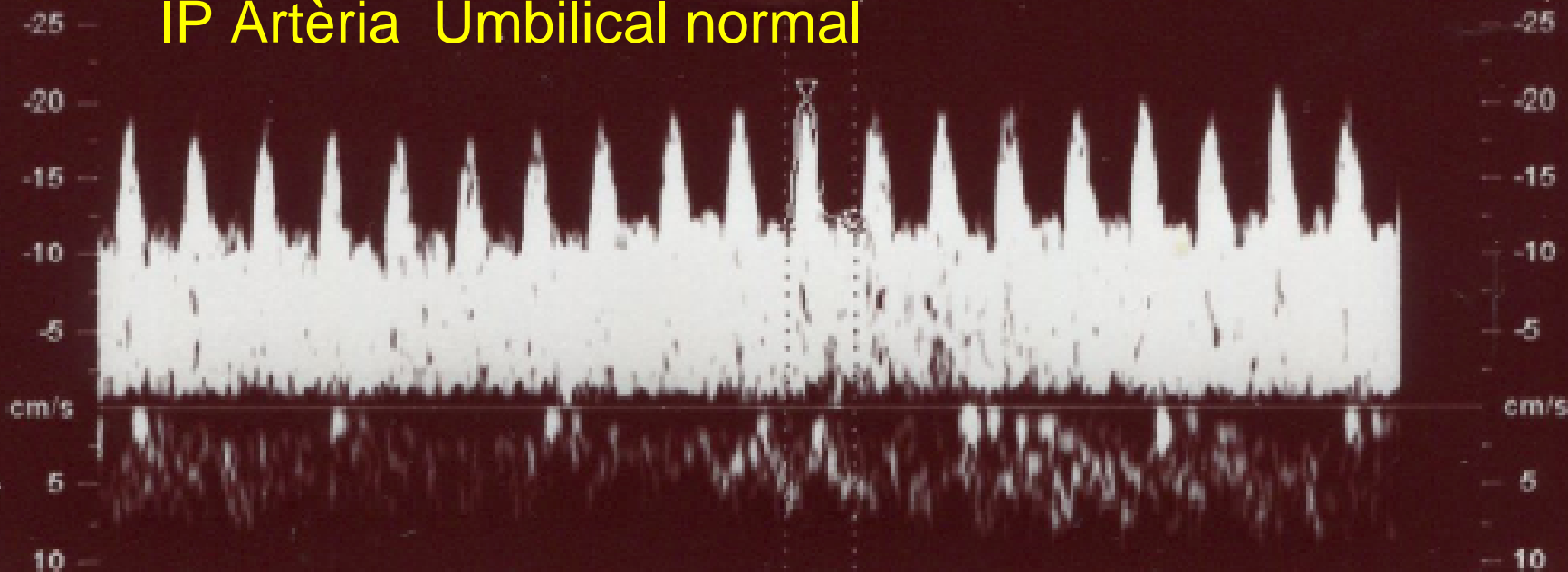
-45cm/s



PS-Umb -20.04cm/s
ED-Umb -11.61cm/s
IR-Umb 0.42
IP-Umb 0.57
TPmox-Umb -14.92cm/s
FC-Umb 290bpm
SRI II 2

Pot 100 %
Gn -3.4
Frec Medio
Calid Norm
FMP Bajo1
PRF 3.2kHz

IP Artèria Umbilical normal





13391-11-12-09-1 EG=3750d

AB 2-7/0B

MI 0.6

ALTHAIA

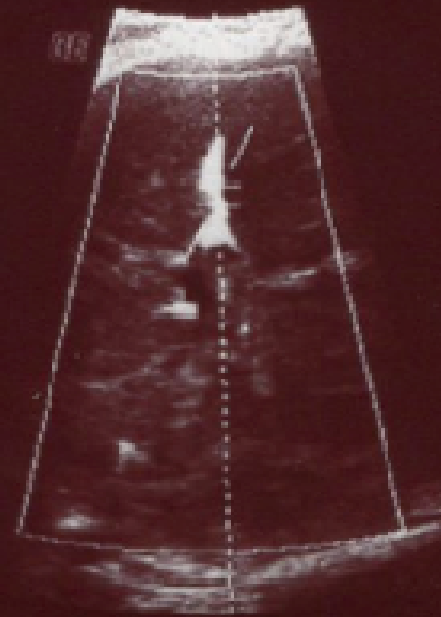
1.3/10.9cm / 16Hz

TIs 0.7

09.12.2011 11:12:06

Pot 100 Ω
Gn -8
FMP 70 Hz
Ang. 5V -26
Tam. 3.0mm
Frec Medio
PRF 2.2kHz

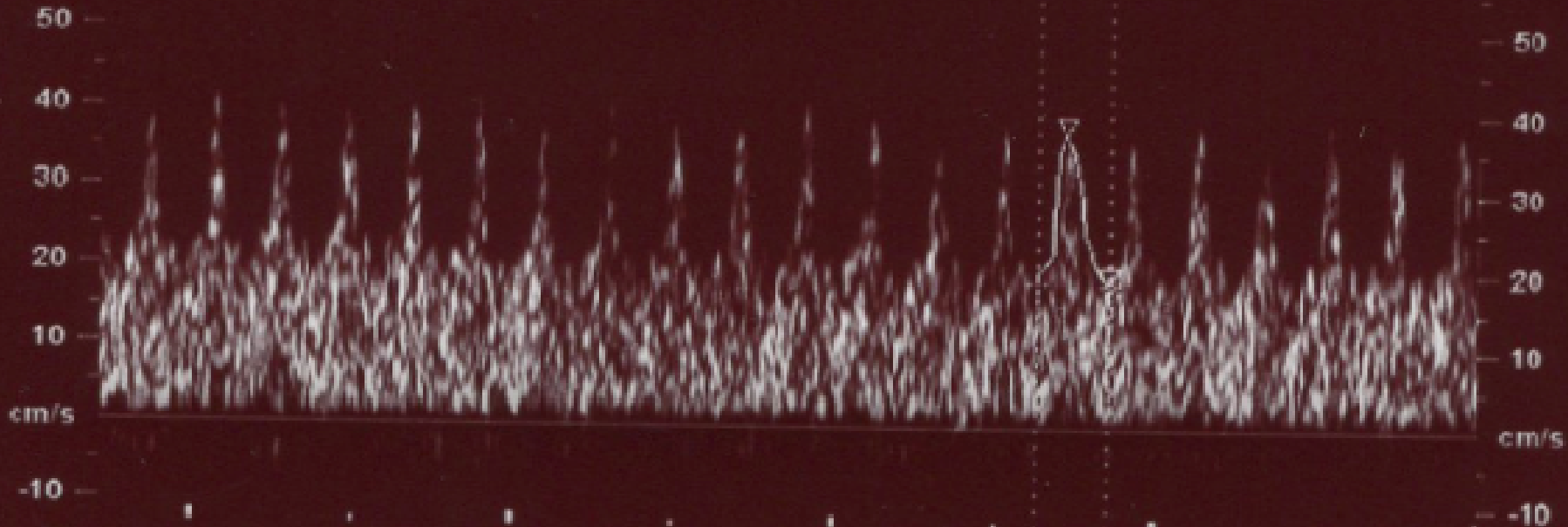
13cm/s



Der. PS-ACM	37.19cm/s
Der. FD-ACM	18.20cm/s
Der. IR-ACM	0.51
Der. IP-ACM	0.71
Der. TPmáx-ACM	26.60cm/s
Der. FC-ACM	273bpm
SRU 1.2	

IP ACM <p5

Pot 100 %
Gn -4.8
Frec Medio
Calid Norm
FMP Medio1
PRF 0.9kHz



CAS CLÍNIC

- Cesària urgent per sospita de pèrdua del benestar fetal
- Nen de 3.414g Apgar 2/9/10 pH AU 7,33
 - Hipotònic
 - Deprimit
 - Apnea
 - FC >300 bpm

Taquicàrdia

Maniobres vagals
(gel a la cara)

CAS CLÍNIC

- Anasarca
- ECG normal
- Ecocordio i Rx normal

- Alta als 12 dies
 - 2.790 g
 - Asimptomàtic



CAS CLÍNIC

- Controls clínics cada 48h
- Reingrés als 16 dies per TSVP
 - Cardioversió + Adenosina + IOT
- Tractament de manteniment amb Digoxina
- Conducta expectant



TAQUICÀRDIA SUPRAVENTRÍCULA PAROXÍSTICA

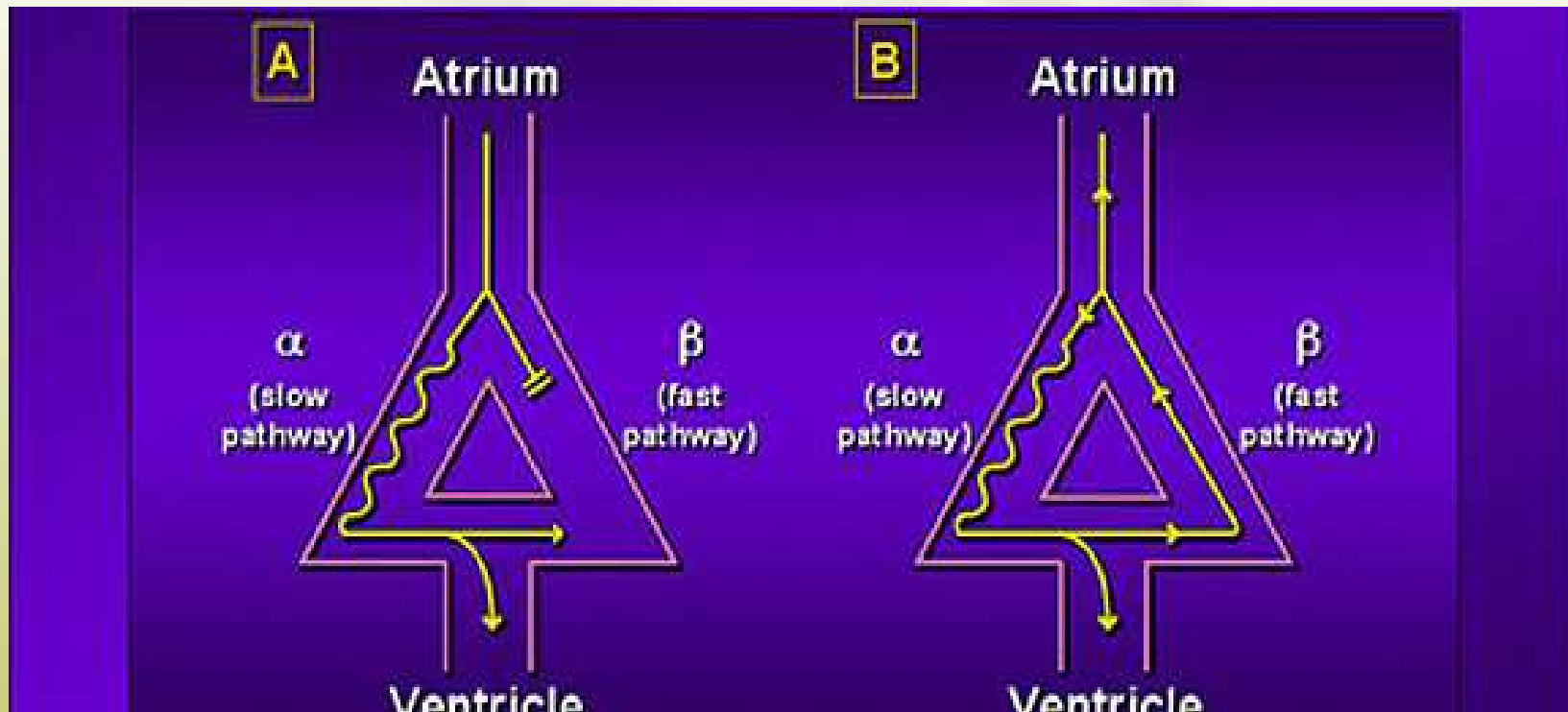
- 1-2% fetus presenten arítmies
 - 90% són extrasístoles
- TSVP 1/200 fetus
 - 28 - 30 setmanes de gestació
- Arítmia més freqüent en pediatria



TSVP

- Sense alteració estructural
- Inici brusc sense causa desencadenant
 - Si FC > 230 bpm durant > 12h → hidrops → mortalitat 27%
- En lactants inicia els 1rs dies de vida i el 80% desapareix en el 1r any

TSVP



Strasburger JF, Cheulkar B, Wichman HJ. Perinatal arrhythmias: diagnosis and management. Clin Perinatol. 2007 Dec;34(4):627-52, vii-viii.

Hahurij ND, Blom NA. Perinatal management and long-term cardiac outcome in fetal arrhythmia. Early Hum Dev. 2011 Feb;87(2):83-7. Epub 2010 Dec 15.

GRÀCIES

