



Hospital General de Granollers

Hospital Universitari

Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

VENA CAVA SUPERIOR ESQUERRA PERSISTENT A PROPÒSIT D'UN CAS.

Ponent: María Fernández Blanco

**XVIII JORDNADA DE
DIAGNÒSTIC PRENATAL
ECOGRÀFIC
19 març 2021**

María Fernández; Clara López; Mireia Martínez; Adriana Recoder; Josep Palau; Felipe Ojeda

Dona de 38 anys sense antecedents mèdics d'interès.

- No AMC.
- País d'origen: Marroc
- AGO: TPAL 3003 (parts eutòcics)

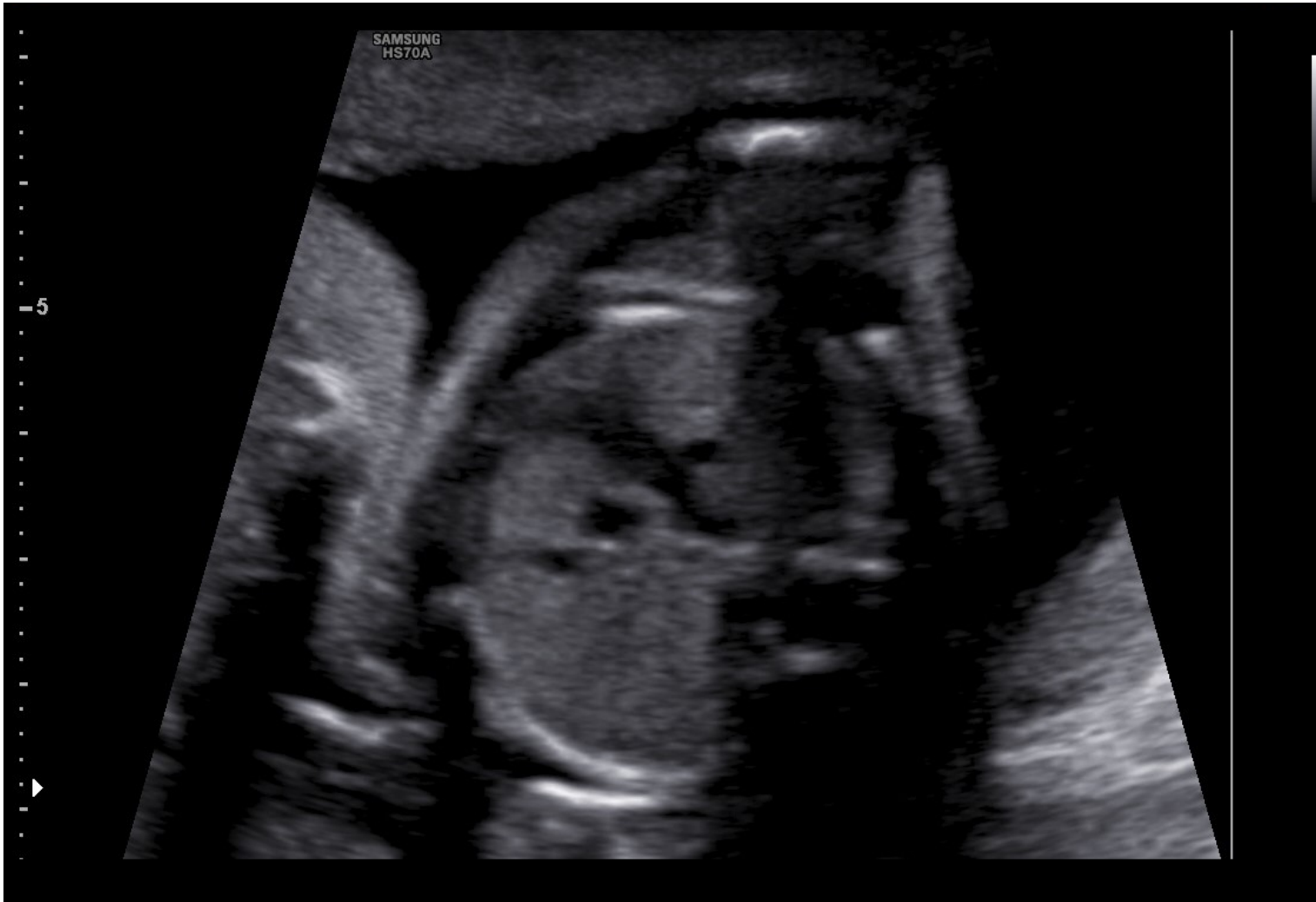
Curs gestacional:

- AS 1T normal, serologies negatives.
- ECO 1T: CRL 62mm TN 1mm. DV revers.
- Triple screening T21 1/8681 T18 1/100000
- ECO 2T (19sg): morfologia dins la normalitat. FOCI.

Presentació del cas



Hospital General de Granollers
Hospital Universitari
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers



Es realitza ecocardiografia (23.6sg) per DV revers al primer trimestre en centre de III Nivell.

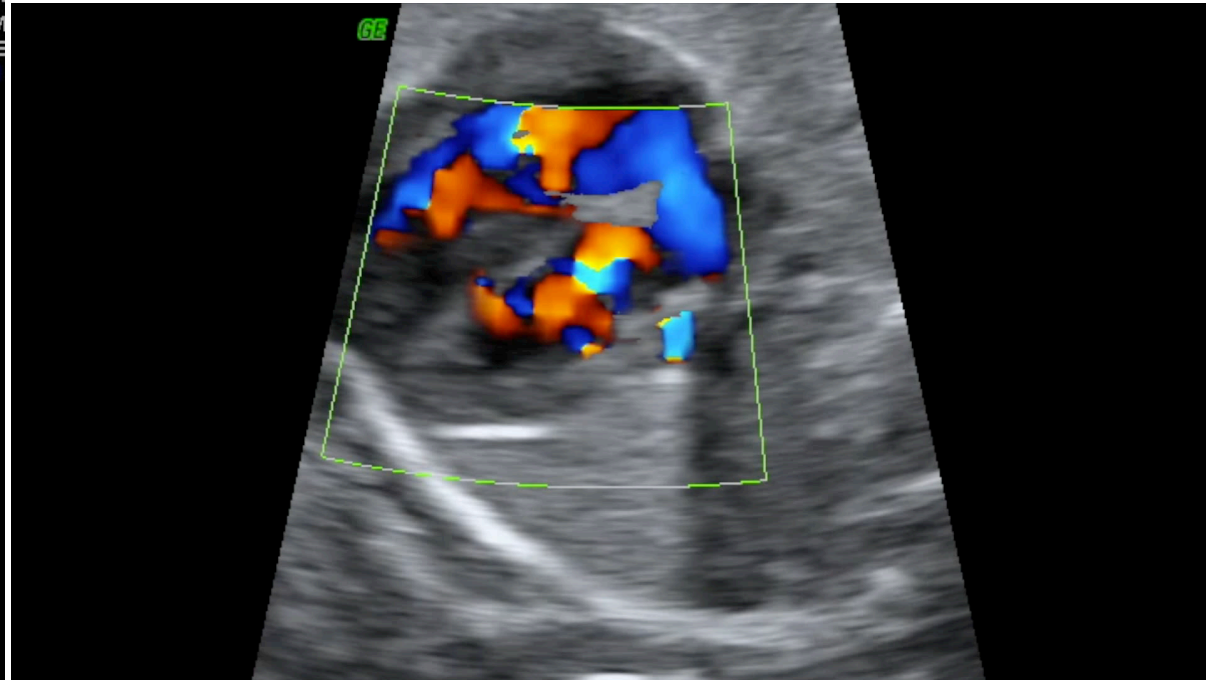
Persistència de vena cava superior esquerra.

“Vas extra” a l’esquerra de la pulmonar.

Presentació del cas



Hospital General de Granollers
Hospital Universitari
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

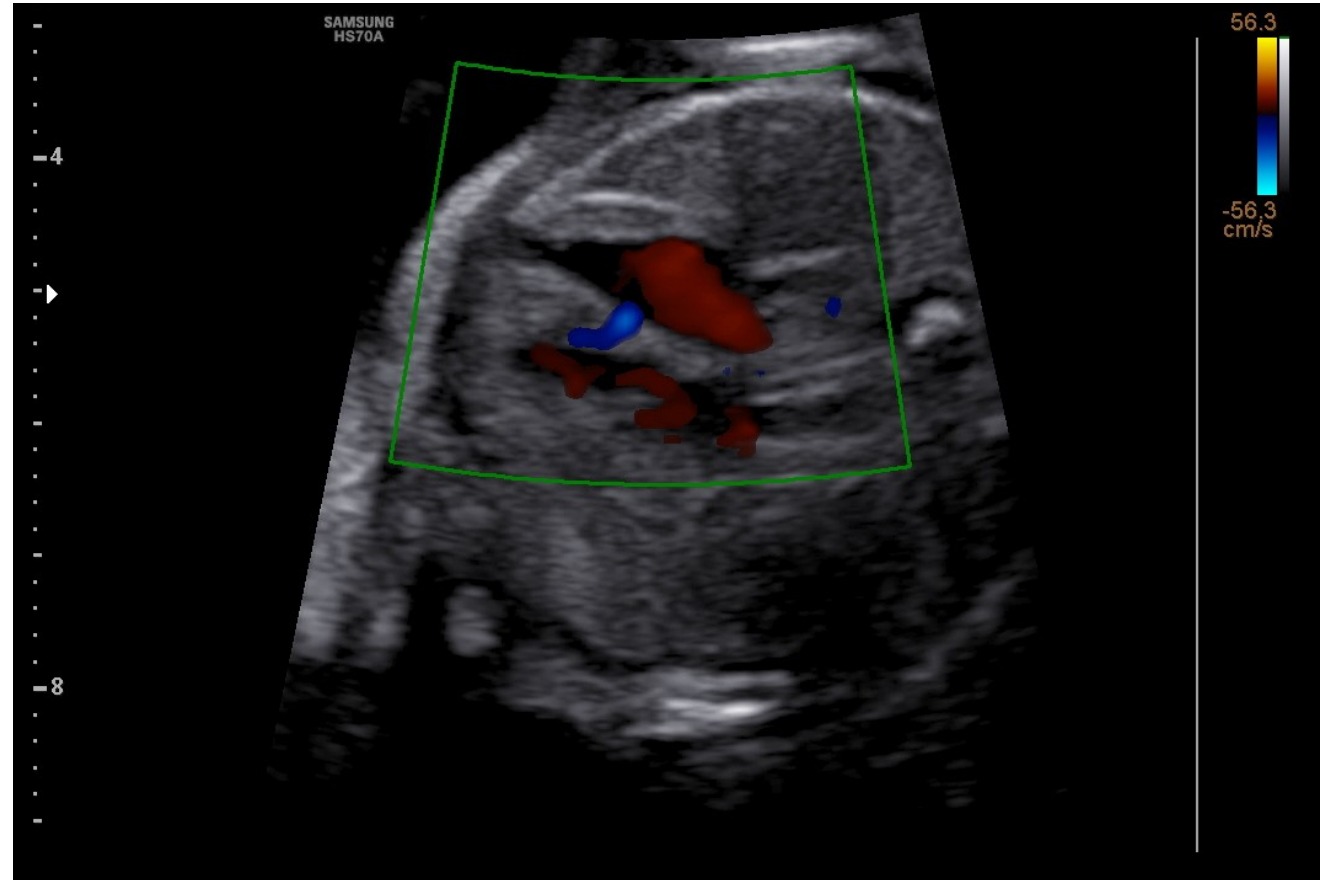
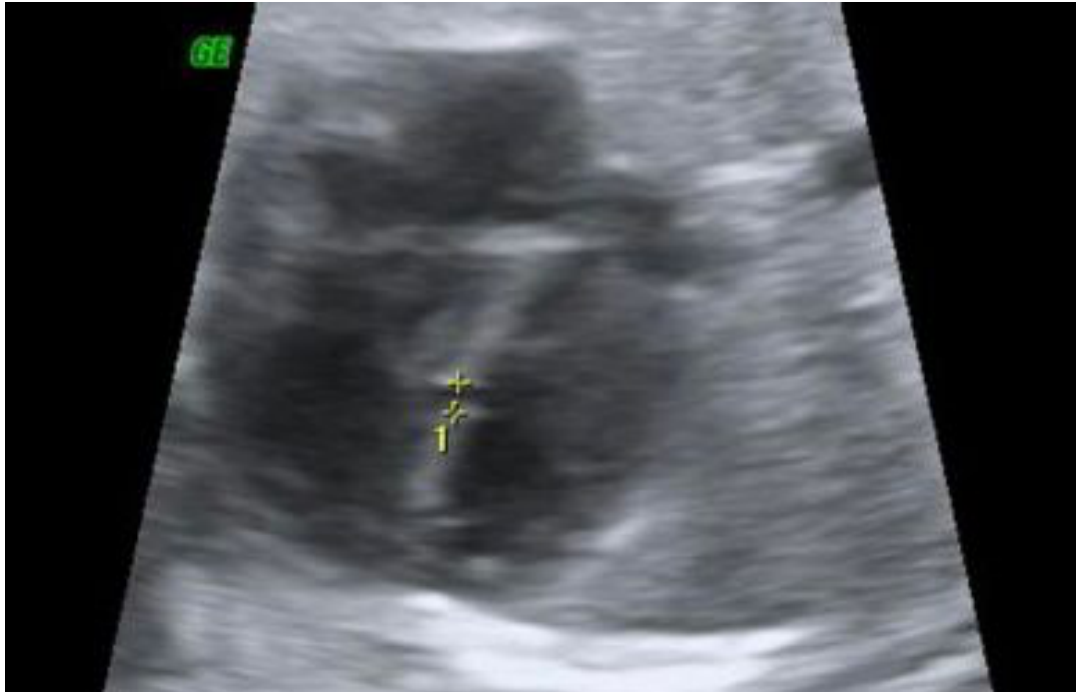


VCSEP que drena a si coronari dilatat, vena cava superior dreta i absència de vena innominada.

Presentació del cas



Hospital General de Granollers
Hospital Universitari
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers



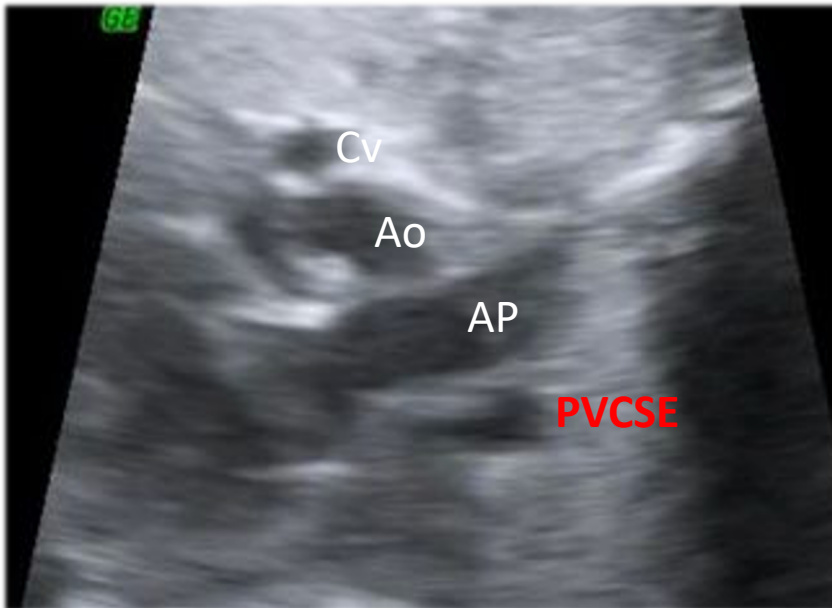
Comunicació interventricular 1mm.
No es visualitzen altres anomalies fetals.

VENA CAVA SUPERIOR ESQUERRA PERSISTENT



Hospital General de Granollers
Hospital Universitari
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

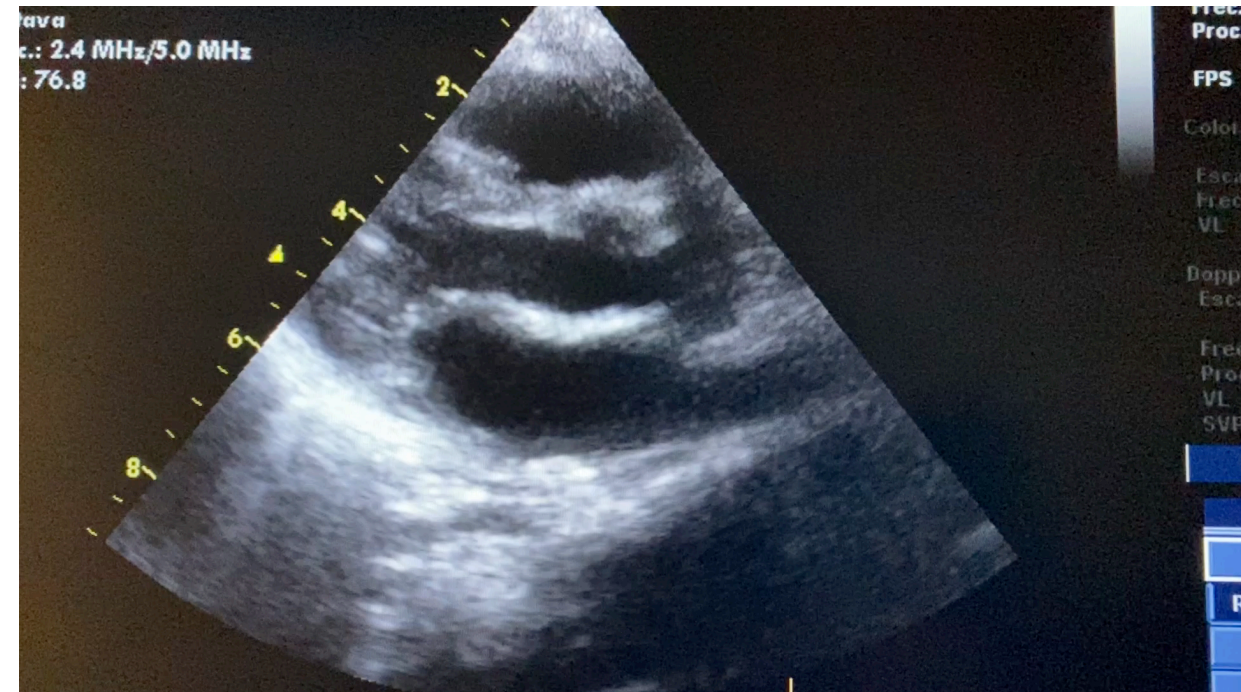
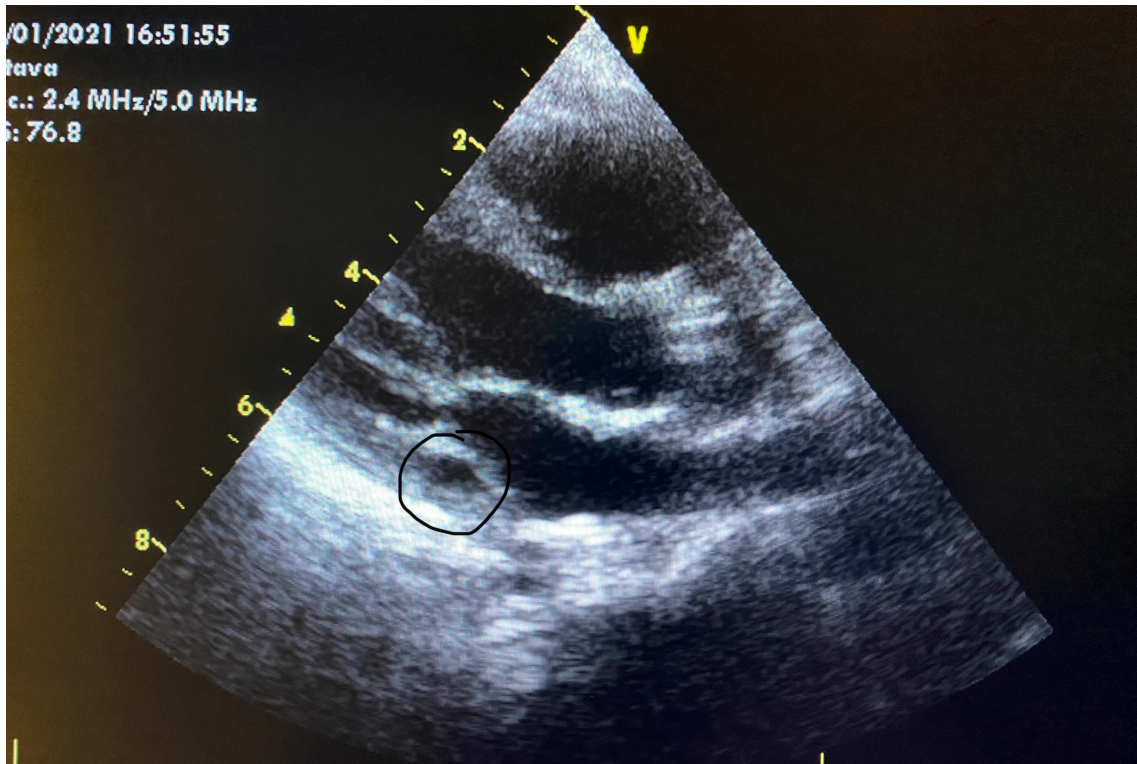
- ❑ 0,3-0,5% de la població
- ❑ S'associa 5-10% a cardiopaties congènites
- ❑ Persistència de la vena cardinal anterior esquerra



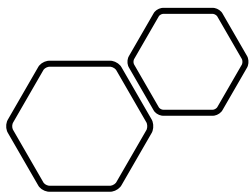
- Es proposa realització d'estudi genètic invasiu que la pacient rebutja.
- A les 33sg es deriva a hospital de zona per conducta perinata habitual. Es realitza inducció a les 41sg amb part eutòcic.
- Recent nascut de sexe femení, 3700g Apgar 9/10/10.

Control postnatal amb bona evolució.

Ecocardiograma als 11 mesos de vida: CIV muscular restrictiva, PVCSE (variant de la normalitat). Pressions pulmonars normals.



- El diagnòstic ecogràfic de PVCSE es difícil abans de les 20sg
- Despistatge de cardiopaties congènites o malformacions extracardíaques.
- Els casos de PVCSE aïllada el pronòstic és excel·lent i es considera una variant de la normalitat.
- Si s'associa a cardiopatia el pronòstic variarà en funció de la patologia.
- Al nostre cas, estava associada a una CIV petita sense alteracions hemodinàmiques amb un pronòstic favorable i bona evolució.



MOLTES GRACIES PER
LA VOSTRA ATENCIÓ