

# Síndrome de Poland

Cristina Molinet

BCNatal – Centre de Medicina Maternofetal i Neonatologia de Barcelona  
Hospital Sant Joan de Déu i Hospital Clínic  
Universitat de Barcelona





Pacient de 32 anys.  
Sense AP d'interès. TPAL 0000.  
Ecografia 1r trim. normal. Cribratge baix risc.  
Ecografia 2n trim.: Sospita defecte paret toràcica.



- ✓ Cor estructuralment i funcionalment normal. Levoposició i levocàrdia.
- ✓ Cúpules diafragmàtiques normals.
- ✓ Paret abdominal normal.
- ✓ Inserció de cordó umbilical normal.



Descartem anomalia associada a **Pentalogia Cantrell**:

- Onfalocel
- Hèrnia diafragmàtica anterior
- Fissura de l'estèrnum
- Ectòpia cordis
- Cardiopatia congènita

# SÍNDROME DE POLAND

Defecte congènit caracteritzat per **absència o subdesenvolupament del múscul pectoral major** unilateral.

- **Etiologia:** Desconeguda.
- **Incidència:** 1/10.000-100.000
- **Homes** >> dones.
- **Dret** (75%) >> esquerre
- Esporàdic

## Associacions:

Hemivèrtebres

Malformacions ES ipsilateral : hipoplàsia radi, micromèlia, braquidactília, sindactília.

Absència de múscul Serrat anterior i Dorsal ample.

Atèlia i amastia.

Hipoplàsia costal

Limitació moviment braç ipsilateral o elevació anòmala de l'escàpula

OBSTETRICS & GYNECOLOGY

Prenatal Ultrasound Diagnosis of Poland Syndrome

Dario Paladini, MD,  
Maria Rosaria D'Armiento, MD, and  
Pasquale Martinelli, MD

*Fetal Cardiology Unit, Department of Gynecology and Obstetrics, and Department of Pathology, University Federico II of Naples, Italy*

anomalies rat  
major and mi  
and absence  
and isolated p  
here the pres  
drome made  
severe left hy

CASE



MEDICINA FETAL BARCELONA  
10.08.2017 09:36:42

RAB6-D  
OB  
9.6cm / 2.1

TIs 0.1  
Tlb 0.1  
MI 1.0

MEDICINA FETAL BARCELONA  
10.08.2017 09:15:49

50 / 67Hz  
2 Tnm. Card.  
HM 7.30 - 4.50  
Gn 9  
C9 / M7  
F15 / I3  
SR1 E 2 / CR1 2



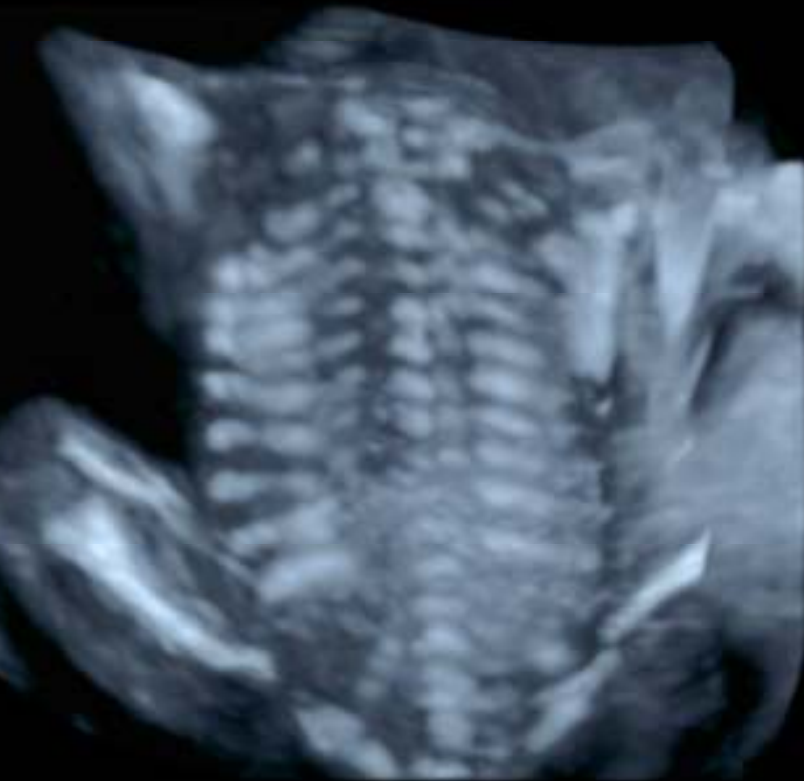
110

MEDICINA FETAL BARCELONA  
10.08.2017 09:25:33

TIs 0.2 RAB6-D  
Tib 0.2 OB  
MI 1.0 7.4cm / 0.9 COMP  
B39°/V65°  
40 Hz  
Skeleton  
Qual Max  
Mix20/80  
CRI 3/VSRI 3  
3D Static

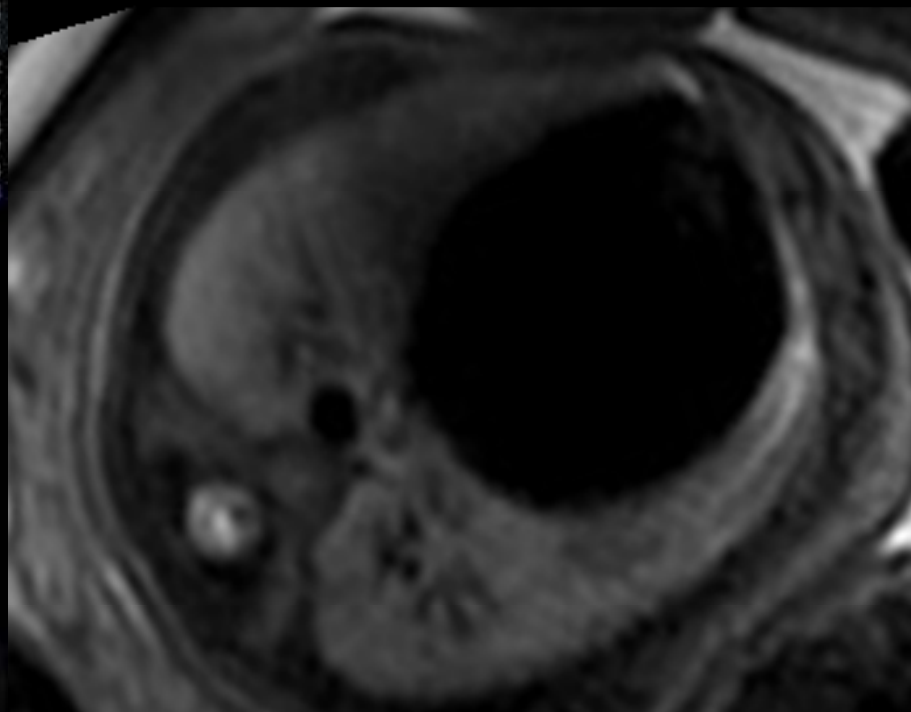
MEDICINA FETAL BARCELONA  
10.08.2017 09:14:47

TIs 0.1  
Tib 0.1  
MI 0.9



- Defecte aïllat: possible Síndrome de Poland.
- Amniocentesi: Array-CGH normal.
- Visita multidisciplinar amb cirurgia neonatal i cirurgia plàstica.

# SEGUIMENT



**RMN 33.4 sg:** asimetria caixa toràctica en relació amb hipoplàsia o agenèsia de músculs pectorals major i menor esquerres.





Ingressa per treball de part  
a les 41.1 sg:

Fórceps de Kjelland per  
distòcia de descens.

Nounat de sexe masculí:

- 3280 g.
- Apgar 8/10
- pH 7.27 / 7.36.

# EVOLUCIÓ POSTNATAL



- No distrès respiratori.
- Ecografia abdominal: normal.
- Ecocardiografia: normal.
- Radiografia de tòrax: normal.
- Alta a les 48 hores.

## CONCLUSIONS SD. de POLAND

- **Subdesenvolupament o absència del múscul pectoral major unilateral.**

- Sospita ecogràfica: **asimetria toràcica.**

- Caldrà **avaluar ES ipsilateral** en busca de defectes.

**GRÀCIES!**

