

XXVI Jornada catalana de Diagnòstic Prenatal y ecogràfic

Reus, 16 Març 2018

Cas clínic ocult 1



Antoni Fdez. Oliva
Hospital universitari Vall d'Hebrón



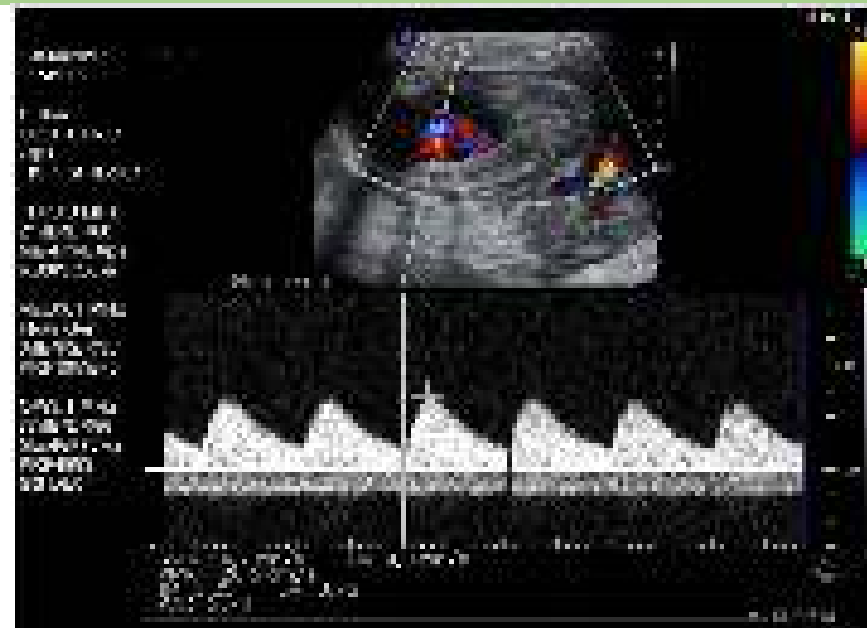
Història clínica



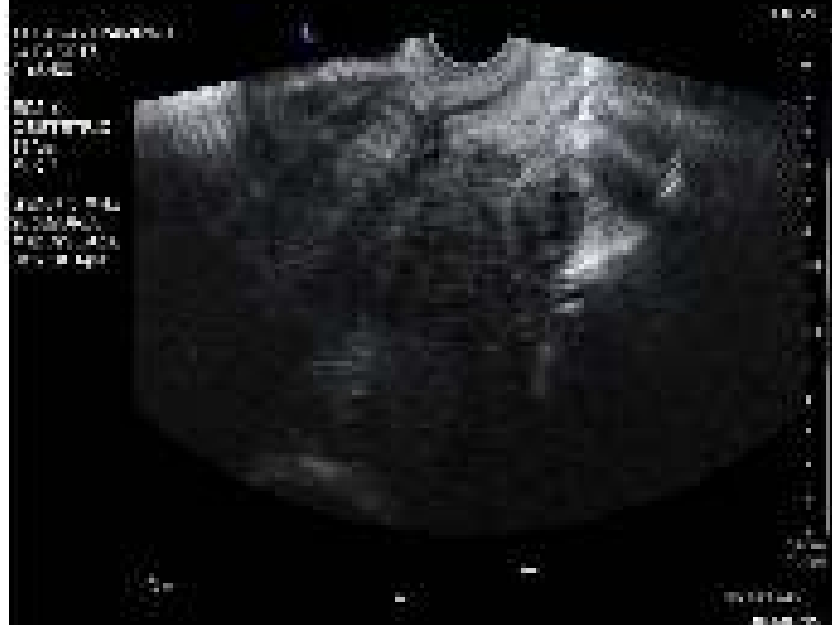
- Dona de 33 anys, derivada des de clínica privada per **sospita de RPM-preterme**.
- Antecedents rellevants: **Miomectomia múltiple** via Pfannestield. Adhesiolisis per histeroscopia per síndrome Asherman.
- TPAL: 0020 (1 AE, 1 GEU) DUR: 12/11/2016 **SA: 21s + 5**
- Es confirma RPM, sense DU ni escurçament cervical. Ingress per antibioterapia.

Hb	11,9
Ht	33,3
GSRh	0 +
Coombs indirecte	negatiu
Serologies	Toxo (-) Rubeola (immune) Lues (-) VIH (-) VHB (-) VHC (-).
Urinocultiu	negatiu
PAPP-A/β-HCG	1,1 MoM/ 0,9 MoM
Triple screening	Baix risc

Ecografia 22 setmanes



Ecografia 23 setmanes



Ecografia 26 setmanes



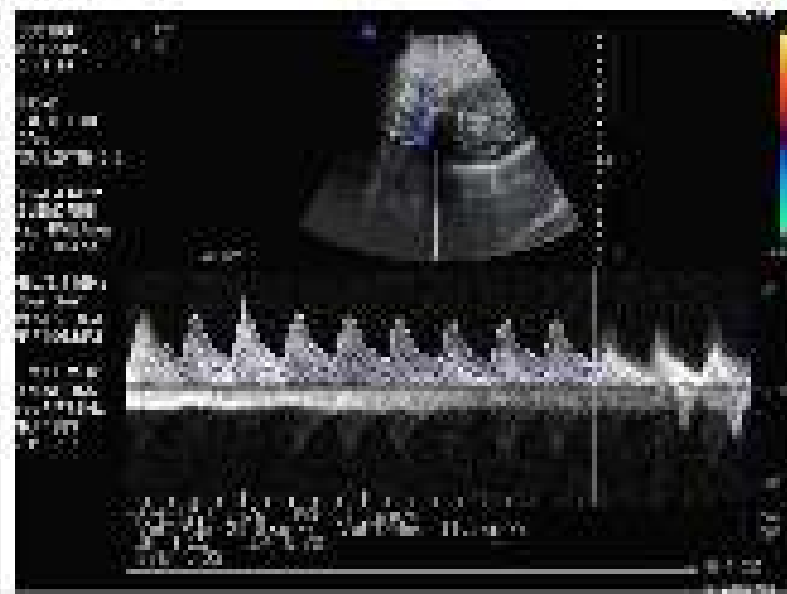
Ecografia 26 setmanes



Ecografia 26 setmanes



Ecografia 28 setmanes



Ecografia 33 setmanes



**De quin diagnòstic
es tracta?**

Resolució cas clínic

Sospita d'acretisme placentari



Resolució cas clínic

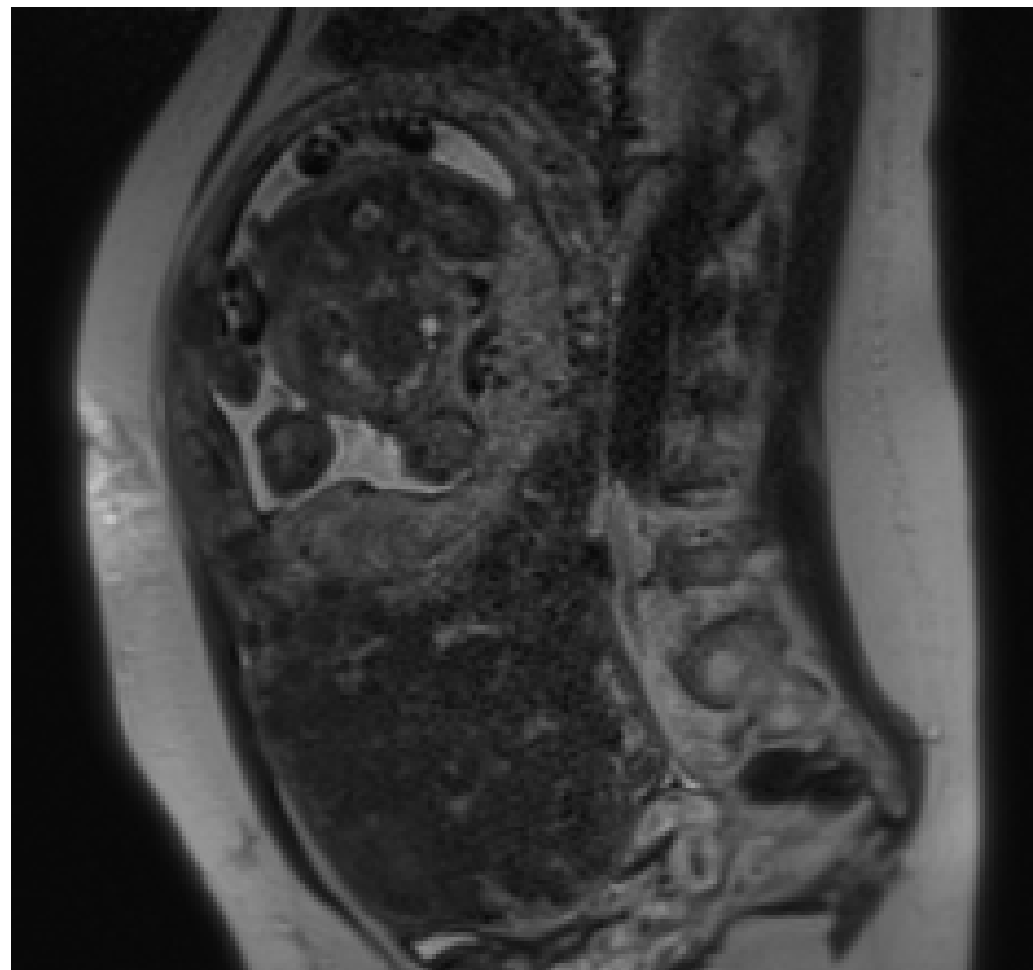
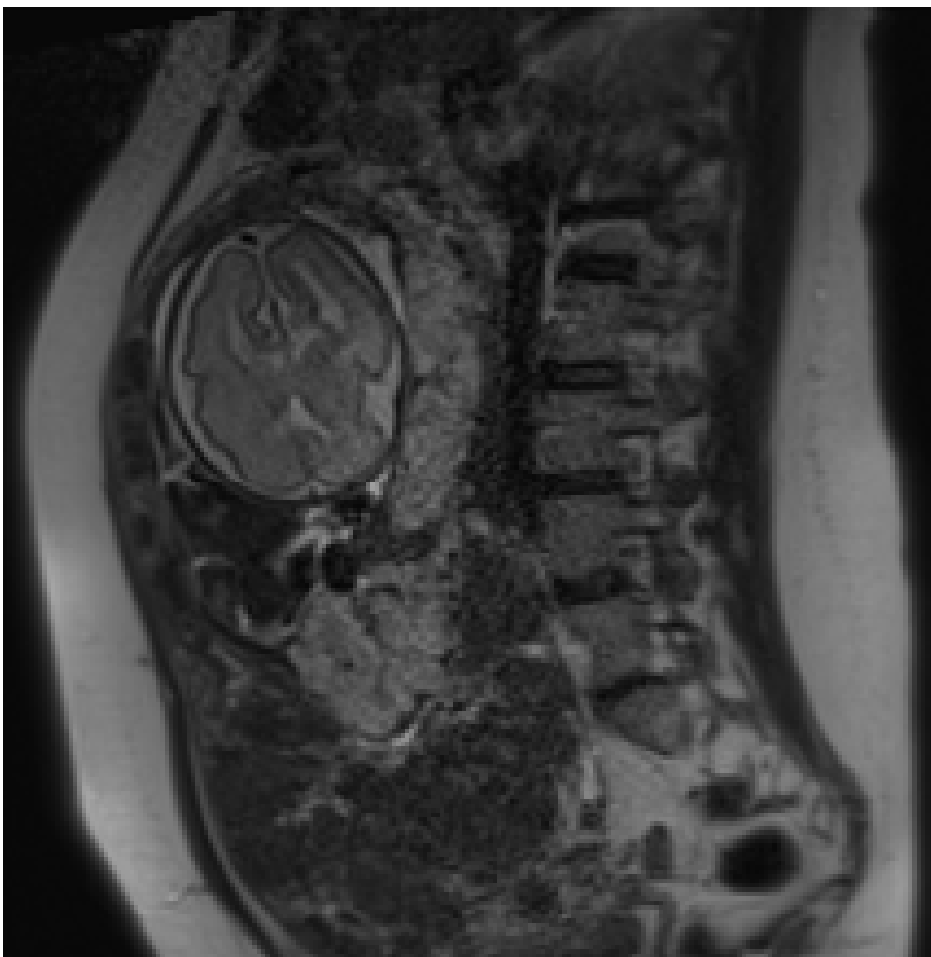
- Ingrés per RPM-p: Antibioteràpia una setmana.



- Troballes ecogràfiques: *Placenta prèvia oclusiva fonamentalment posterior que cobreix totalment la zona inferior del segment uterí passant a cara anterior. Canal endocervical amb dos miomes a cara anterior (18 x 26 mm) i posterior (17 mm). Mioma gegant a cara posterior (108x 138) mm. Es visualitzen **llacunes anecogèniques** i **pèrdua del límit uteroplacentari** en zona anterolateral esquerra de 50 mm.*
- RMN 28 setmanes trimestre: confirmació del diagnòstic.
- **34 setmanes**: Cesària amb histerotomia extraplacentària + histerectomia amb placenta *in situ*, prèvia col·locació de catèters en vasos ilíacs i urèters

Resolució cas clínic

Imatge magnètica



Acretisme placentari

- Prevalença: 1/533 gestants. Primera causa de histerectomia postpart. Mortalitat del 7%.
- Patologia emergent: augment número cesàries.
- Factors de risc: **núm. cesàries prèvies, placenta prèvia, cirurgia uterina, FIV.**
- Inserció de la placenta sobrepassa la decídua basal (invasió).

SIGNES ECOGRÀFICS



- **Desaparició o irregularitat de l'àrea hipoecoica retroplacentària**
- **Gruix miometrial retroplacentari inferior a 1 mm.**
- **Múltiples dilatacions vasculars, llacunes placentàries àrees hipervascularitzades en el Doppler color.**

Unitat Multidisciplinària Placenta Acreta (UMPA)



- Creada al 2014, equip multidisciplinària. > 15 casos.
- Tractament: **Cesària amb histerotomia extraplacentària + histerectomia amb placenta *in situ*.**
- Col·locació balons ilíacs + catèters ureterals. Anestèsia regional + general.
- Davant la sospita clínica-ecogràfica: derivació a UMPA Hospital Vall d'Hebrón.

Gràcies!

