



Societat Catalana  
**d'Obstetrícia  
i Ginecologia**

*Ahir,  
avui i sempre*

**Dexeus**  
dona

# XXX JORNADA CATALANA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL ECOGRÀFIC HEMANGIOMA FETAL

---

Dra. Berta Cortés Olivera  
*Resident segon any de l'Hospital Universitari Dexeus*

Hospital Universitari Dexeus



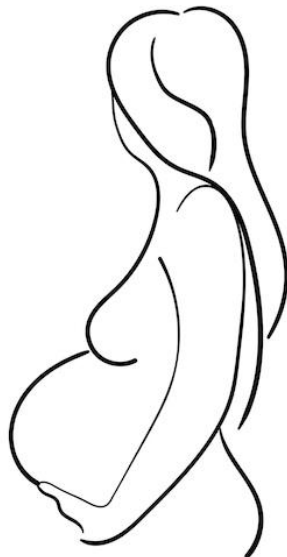


## CAS CLÍNIC



### ❖ Anamnesi:

- Dona 35 anys
- NAMC
- AP: Hidrosadenitis
- NAQ
- TPAL 0000



### ❖ Gestació Actual:

- 1P
- Inici seguiment 17.0 SG
- EBA baix risc
- Gestació normoevolutiva XY
- Ecografia 2T morfològica normal (21.4 SG)



## ECOGRAFIA 3T 28.6 SG



### ❖ Troballes:

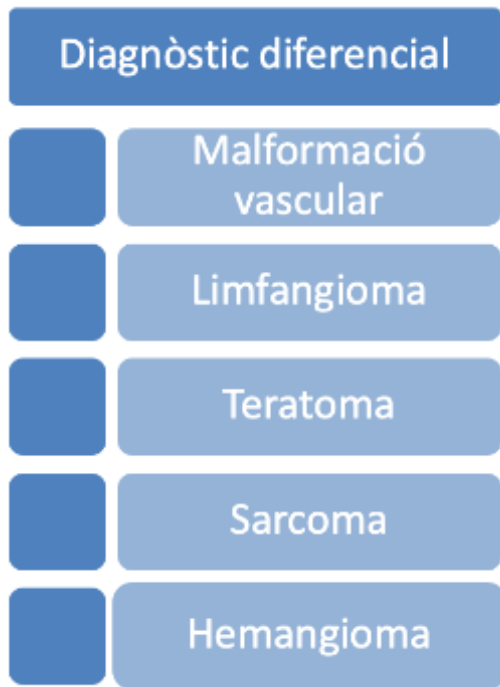
- Tumoració hemicara dreta 35x25mm
- Molt vascularitzada
- Superficial sense defectes paret òssia, des de l'òrbita al mentó
- Sense altres malformacions associades





# ECOGRAFIA 3T 28.6 SG





**HEMANGIOMA**



❖ **Seguiment:**

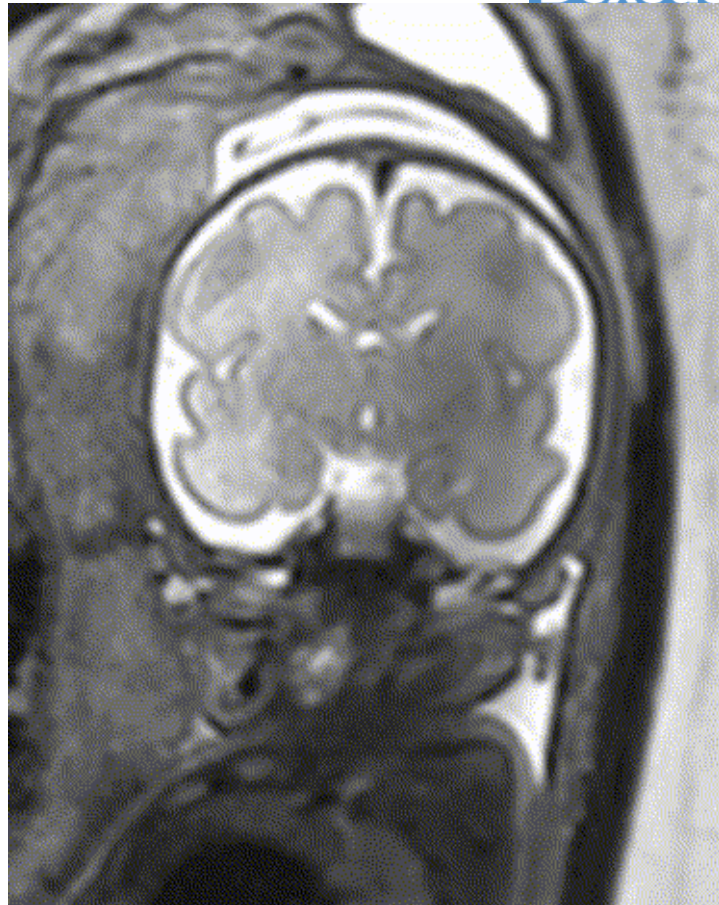
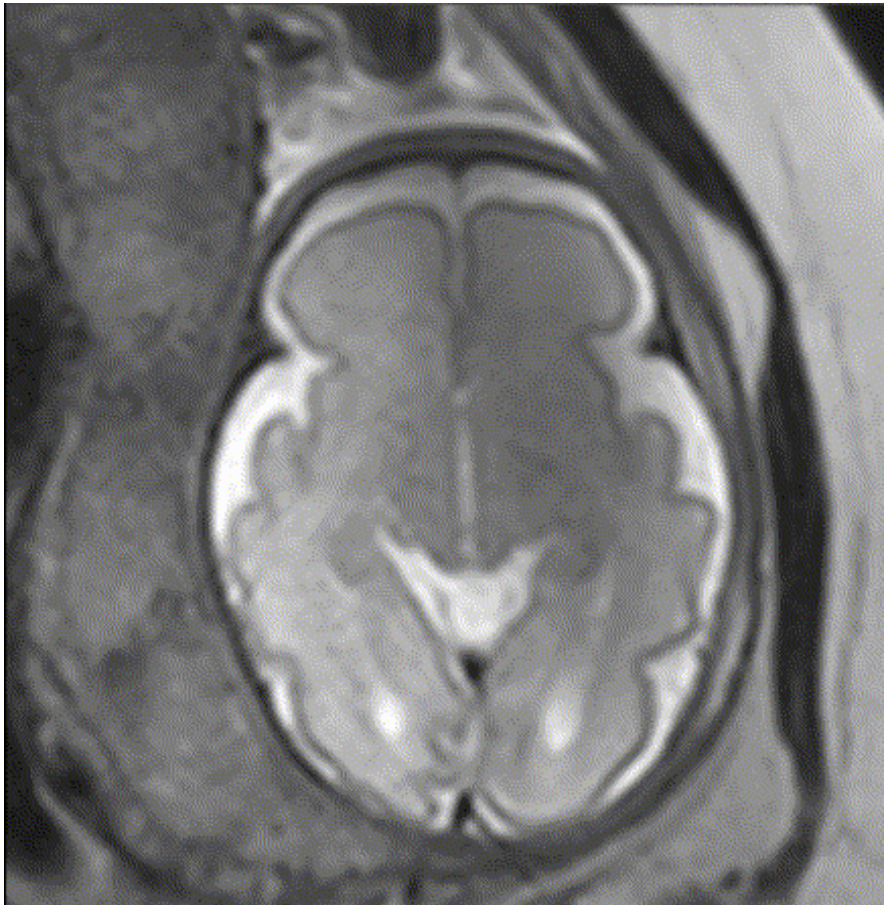
- RMN: No compromís plans profunds, no presència fístules a-v, vasos prominents
- Ecocardiografia → normalitat
- Controls HD c 7/10d → correctes
- Assessorament genètic i pediàtric
- Revalorar via part 35 SG





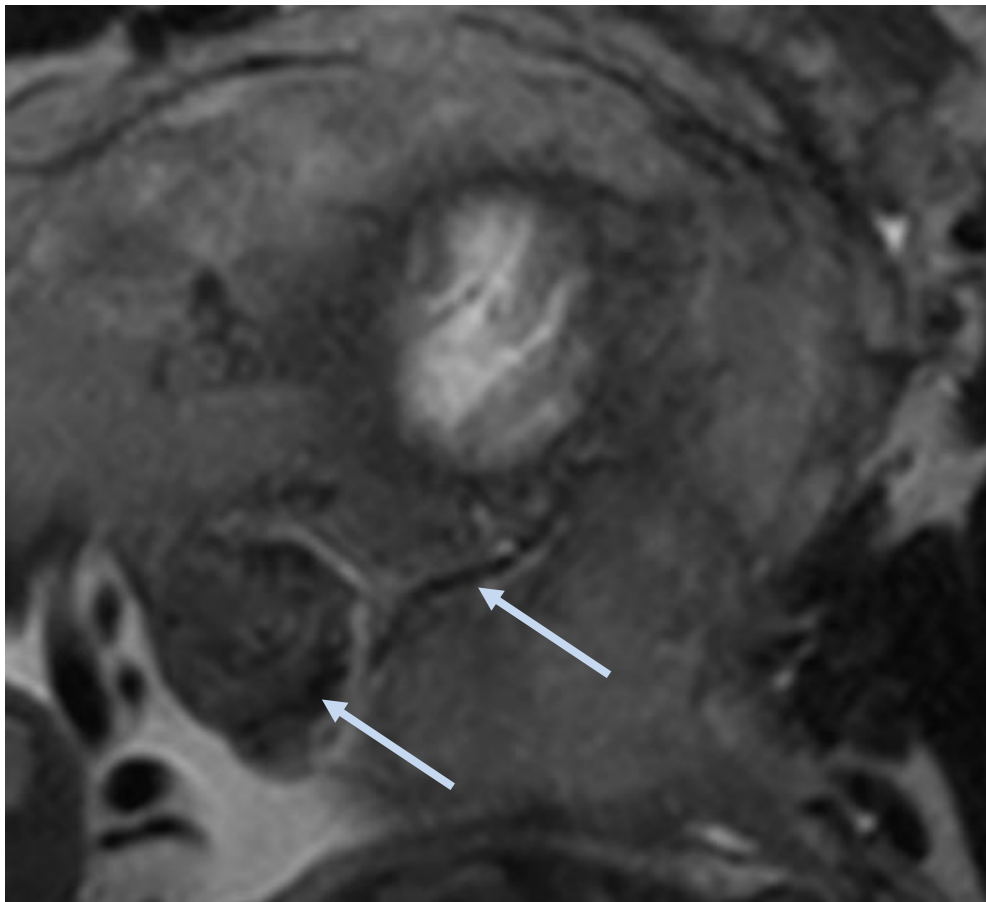
RMN T2 31.0 SG

Dexeus



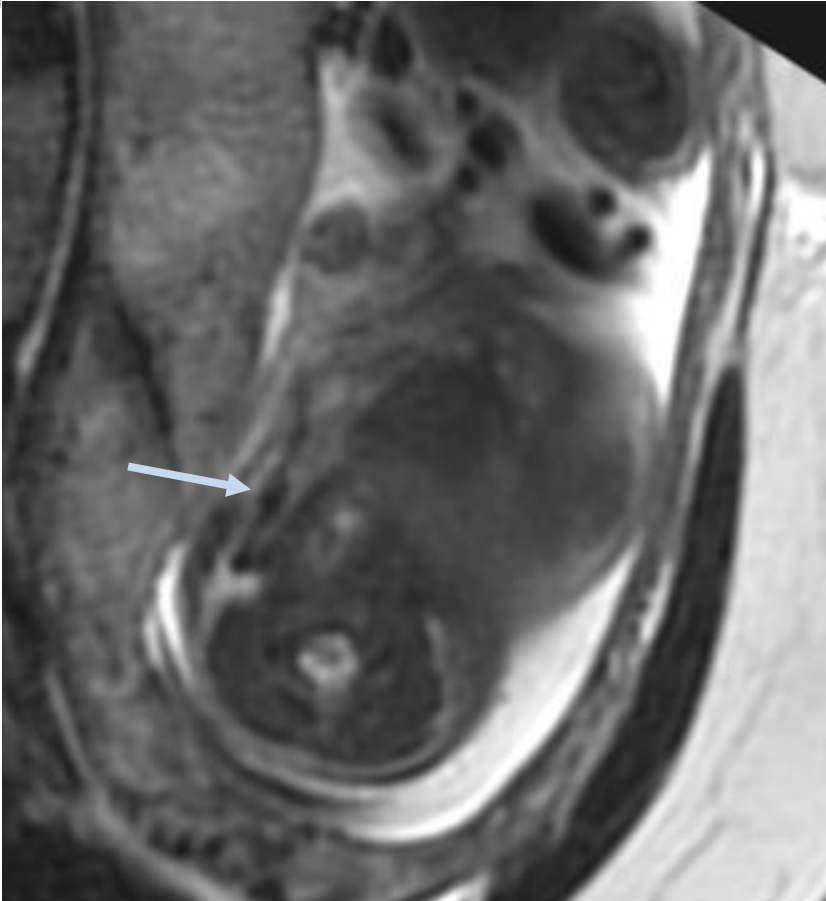


## RMN T2 31.0 SG





RMN T2 31.0 SG

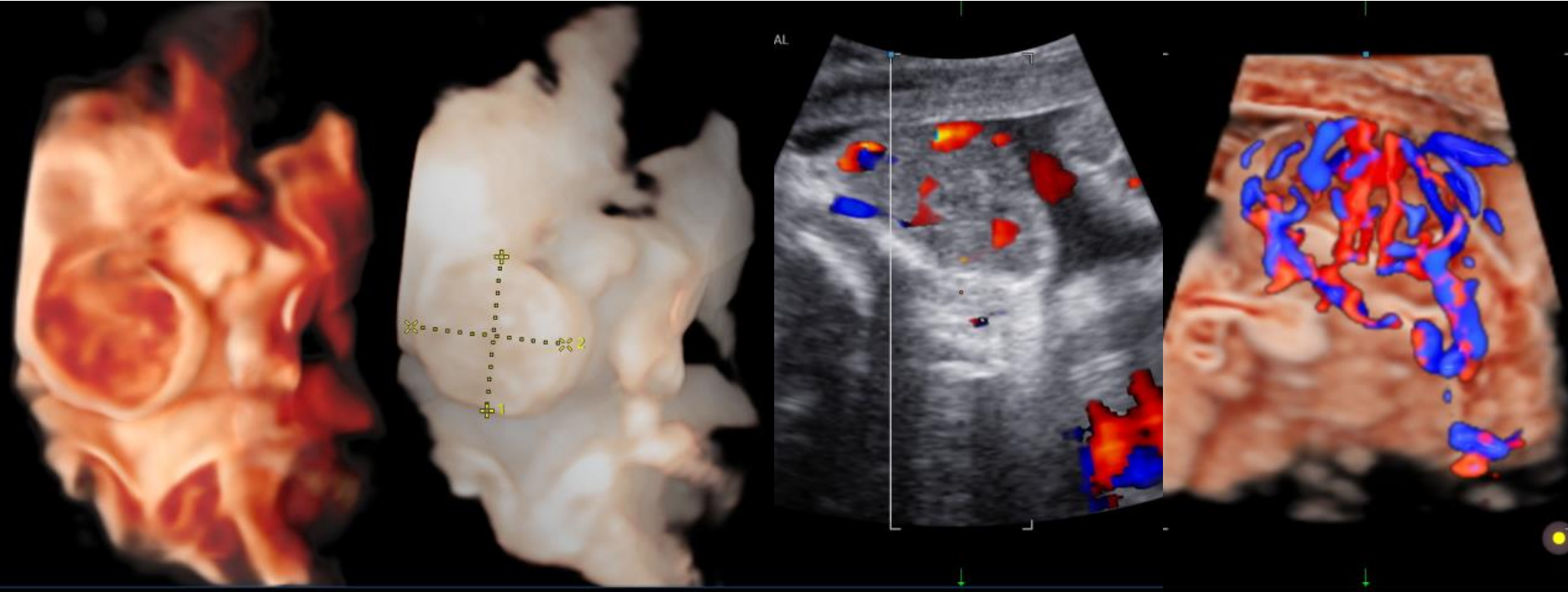






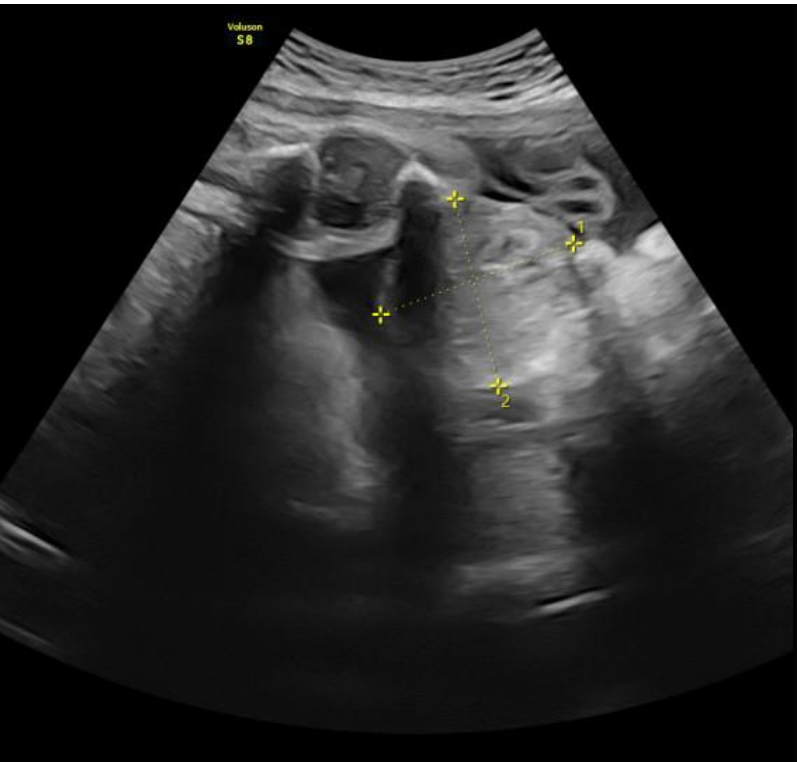
# EVOLUCIÓ ECOGRÀFICA 30.5 SG

Dexeus  
dona



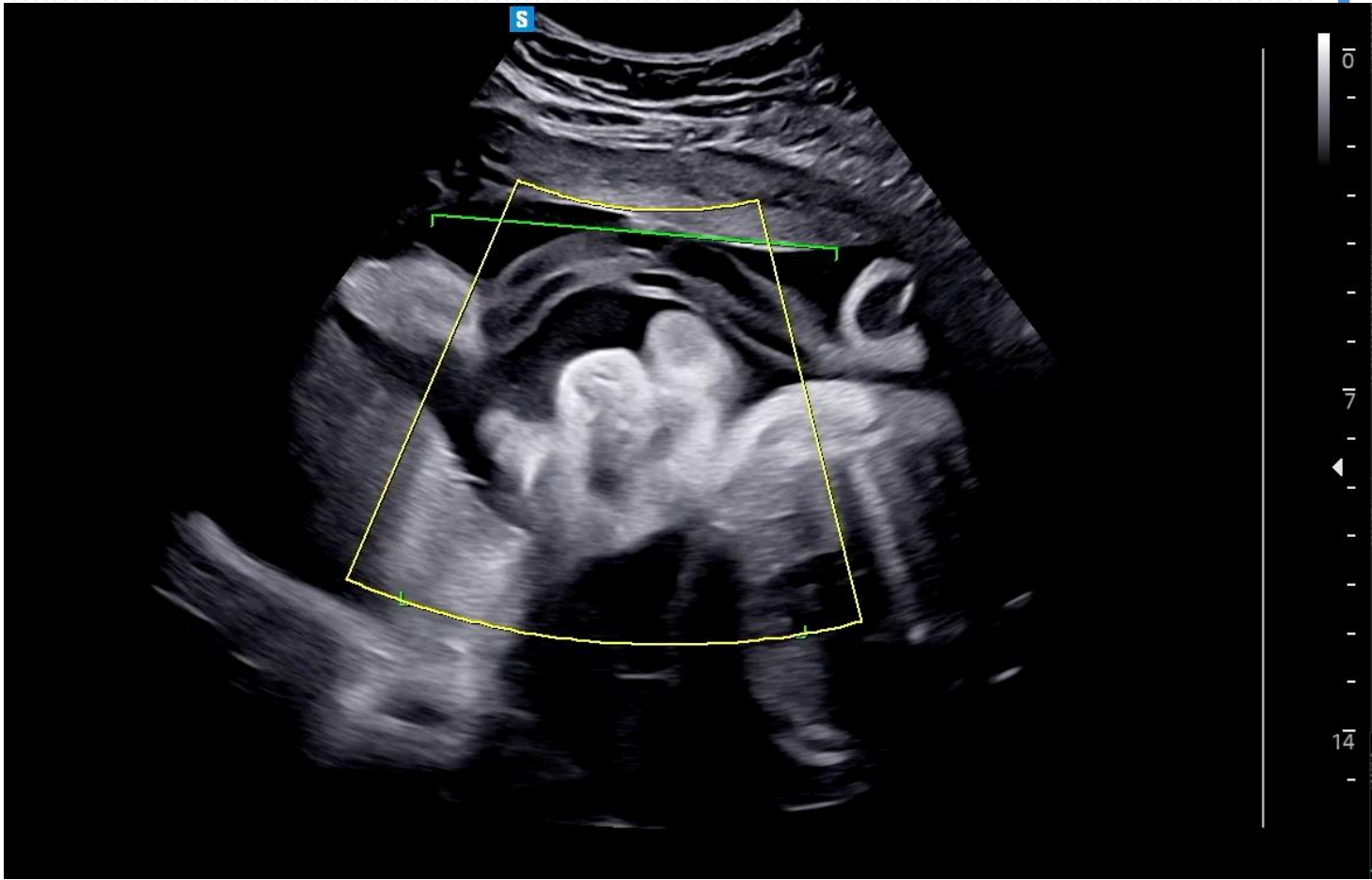


# EVOLUCIÓ ECOGRÀFICA 32.6 SG





# EVOLUCIÓ ECOGRÀFICA







## DESENLLAÇ...



- CESÀREA electiva 37.4 SG HSJD → ♂ 2800g
- Dermatologia: optimistes, lesió RICH, reversió espontània 7-8 meses, tractament estètic residual





# HEMANGIOMA FETAL



## ❖ PREVALENCIA / EPIDEMIOLOGIA

- Hemangioma Infantil: 4-5% i Hemangioma Congènit: 0.3%
- + freqüent → nenes, raça blanca i prematurs

## ❖ CLASSIFICACIÓ

PROFUNDITAT	FORMA	CONGÈNITS	INFANTILS
SUPERFICIAL	FOCAL	RICH	GLUT-1 +
PROFUND	SEGMENTARI	NICH	
MIXT	INDETERMINAT	PICH	

## ❖ TROBALLES ECOGRÀFIQUES

- Massa homogènia, ben delimitada, mida variable
- Estudi Doppler: múltiples vasos de baixa resistència amb shunts arteriovenosos





# HEMANGIOMA FETAL



## ❖ ASSOCIACIONS

- Malformacions internes
- Síndromes

## ❖ DD

- Malformació vascular
- Teratoma
- Limfangioma
- Sarcoma mesenquimal

## ❖ CONDUCTA

- Cesària electiva
- Regressió espontània
- Seguiment



## ❖ COMPLICACIONS

- Ulceració
- Infecció
- Compressió
- Seqüeles estètiques
- IC congestiva
- Anèmia, trombocitopènia
- Síndrome de Kassabach-Merrit

- 01 Els HC són **tumors vasculars benignes rars** que es presenten al néixer
- 02 2 subtipus principals segons **història natural**: RICH i NICH
- 03 Lesions **RICH involucionen** pocs d/s postpart → 12m
- 04 Diagnòstic **clínic, ajuda ecogràfica/RMN** → realitzar DD
- 05 Finalització → **cesària**

*Ayer,  
hoy y siempre*



# Moltes gràcies per la vostra atenció



[bercor@dexeus.com](mailto:bercor@dexeus.com)

Agraïments: Dr. Albaigés, Dra. Rodríguez, Dra. Echevarría, Dra. Perdomo,  
Dra. Muñoz, Dra. Rombaut, Dra. Claramonte, Dr. Vilà, Dra. Montero.



Hospital Universitari Dexeus  
Grupo  quironsalud

Cátedra de Investigación  
en Obstetricia y Ginecología

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

