

QUAN EL COR PARLA: DESCOBRINT L'ANEURISMA DE LA VENA DE GALÈ

Simón Cases, S; Muñoz Abellana, B; Monclús Argany, M; Collell Hernandez, R, Cavallé Busquets, P.
Hospital Universitari Sant Joan de Reus.



Presentació del cas:



- 32 anys.
- Antecedents:
 - Hipertensió arterial crònica.
 - Índex de massa corporal inadequat.
 - Infertilitat primària. Estudi normal.
 - Intervinguda de miomectomia histeroscòpica.
- TPAL 0-0-3-0
- Sense al·lèrgies medicamentoses.
- Heparina de Baix Pes Molecular profilàctica (efecte pleiotròpic).

CONTROL ASSIR:

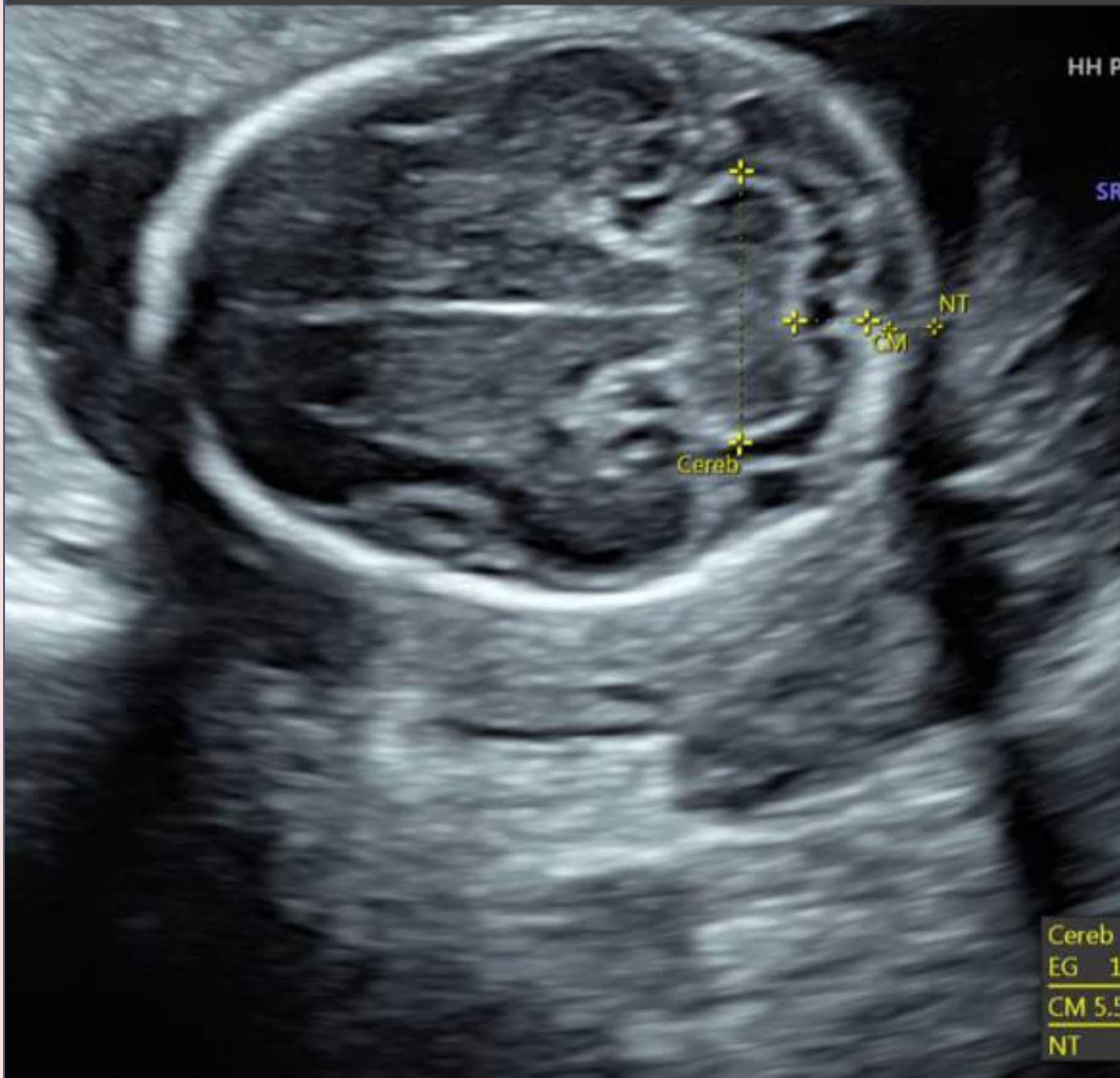
Cribratge 1r trimestre:

- Risc intermedi per trisomia 21 (1/704), NIPT baix risc.
- Risc alt de preeclàmpsia (1/6).

CONTROL ALT RISC OBSTÈTRIC:

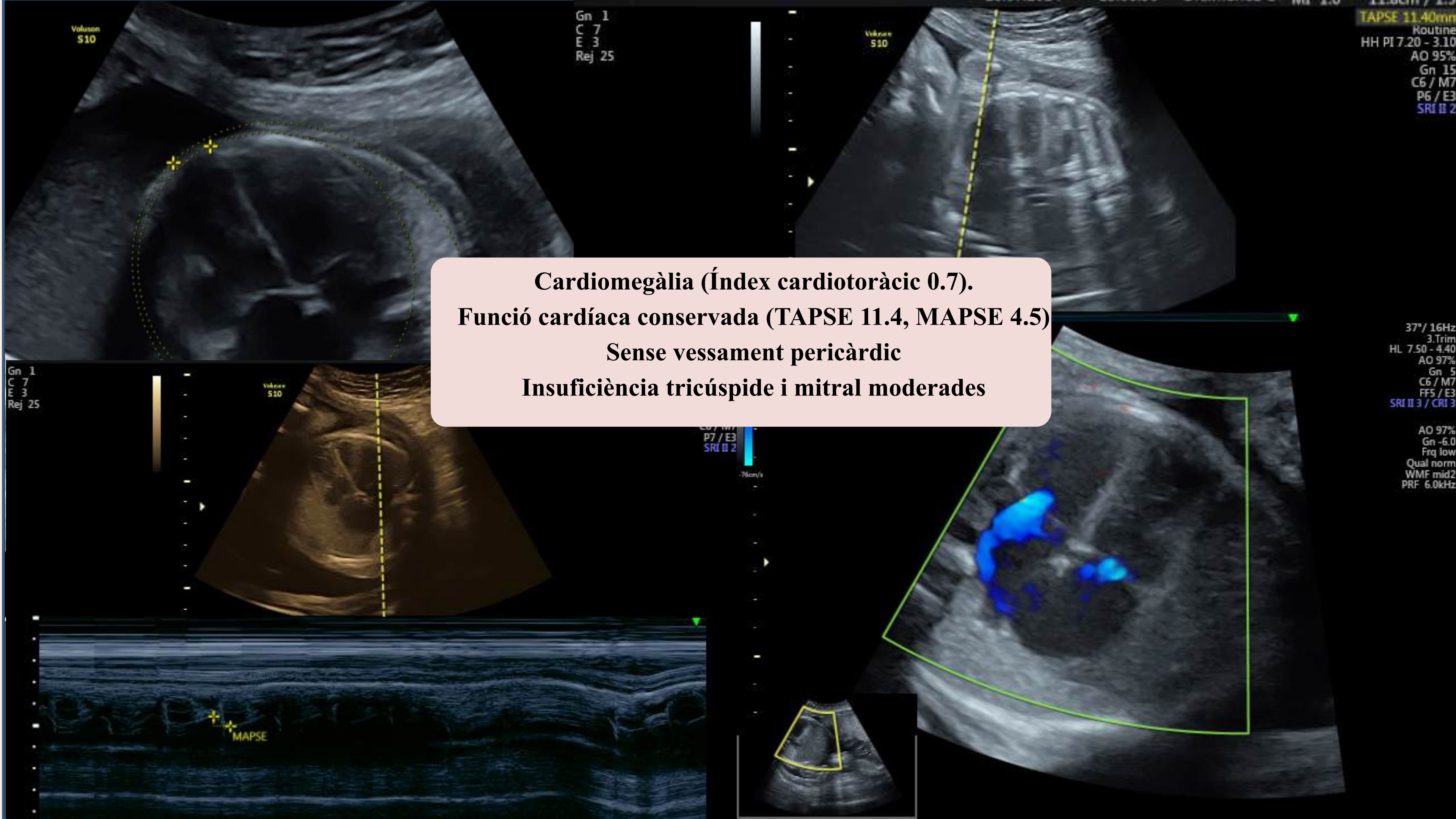
- **13 SG:** Es retira Amlodipina i Heparina de Baix Pes Molecular, inici tractament amb Àcid Salicílic de 150 mg.
- **20 SG:** Ecografia obstètrica de 2n trimestre.

20 SG: Ecografia obstétrica de 2n trimestre



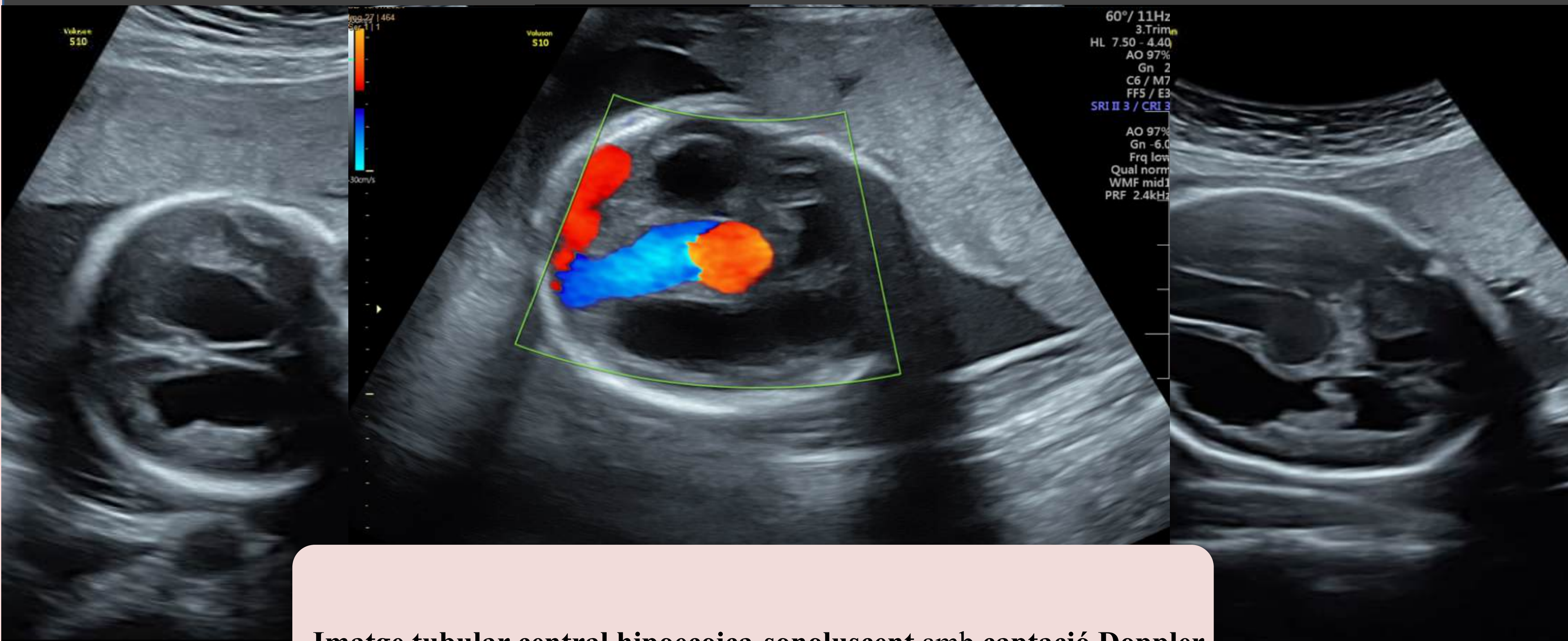
Visita control a les 25 SG







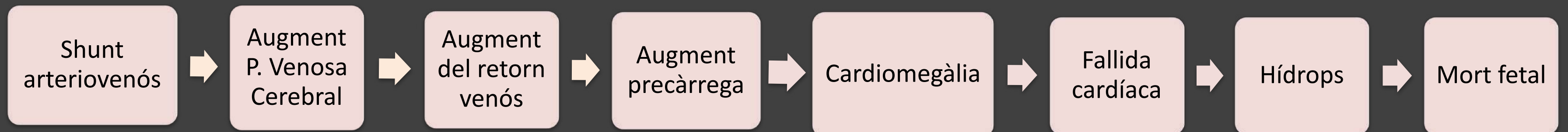
**Estudi Doppler amb alteració en l'Índex de Pulsatilitat de l'Artèria Umbilical
(percentil > 99) amb flux absent/revers**



Imatge tubular central hipoecoica-sonoluscent amb captació Doppler turbulenta compatible amb aneurisma de la vena de Galè.

CARDIOMEHALIA SECUNDARIA A MALFORMACIÓ ARTERIOVENOSA CEREBRAL

- Es retira l'aspirina i derivació urgent a centre de tercer nivell.
- A les 24 hores: mort fetal: ventriculomegàlia, malformació arteriovenosa i hemorràgia intracraneal.
- Ingressa a les 27 setmanes al nostre centre per inducció del part i estudi postnatal.
- L'anàlisi ARRAY-CGH no revela existència d'alteracions en número de còpia compatibles amb alteracions causants de la patologia.
- Causa òbit fetal: **Aneurisma de la vena de Galè.**
- Malformació vascular cerebral d'**alt flux, congènita i poc freqüent** (1:25.000 nascuts vius).
- Derivacions arteriovenoses que drenen a la vena prosencefàlica mitja de Markowski, precursora embrionària de la vena de Galè.



CONCLUSIÓ

- Diagnòstic arran de signes ecocardiogràfics.
- Importància d'un estudi anatòmic exhaustiu per contemplar **possibles etiologies extracardíaques davant la presència de cardiomegàlia.**
- Malgrat que l'aneurisma de Galè sigui una patologia poc freqüent, s'ha de considerar en el seu diagnòstic diferencial.

**GRÀCIES PER
L'ATENCIÓ**

