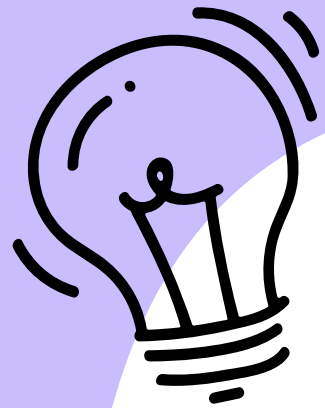




DIAGNÒSTIC PRENATAL D'UN CAS DE DUPLICITAT DE LA VENA CAVA INFERIOR



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU

UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Servei d'Obstetrícia i Ginecologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Juan Parra, Obdulia Alejos, Cistrina Trilla, Elisenda Molier, Esther López, Roger Esmel, Roser Àlvarez, Marina Coma

CAS CLÍNIC



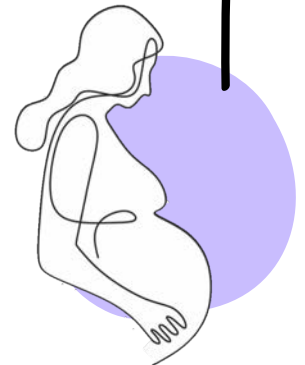
- X 39 anys, **secundigesta**
- X Remesa a Unitat de Medicina Fetal a les **27+4**
- X Sospita de **doble sistema pièlic** esquerre

ANTECEDENTS PERSONALS

- Hipotiroidisme
- No antecedents quirúrgics
- No AMC

A. GINECO-OBSTÈTRICS

- TPAL: 1.0.0.1 (part eutòcic 2020)
- GS: O+
- Gestació espontània
- Baix risc fins el moment



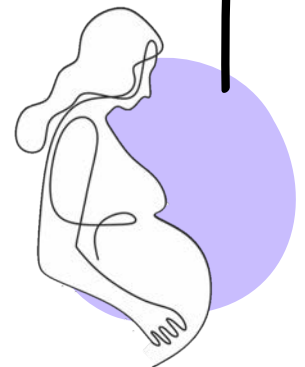
CAS CLÍNIC



Eco 1rT (13+1): CRL 68mm, TN 2,16mm. Repàs anatòmic aparentment normal.
Baix risc preeclampsia
Baix risc T21,T18, T13



Eco 2nT (21+0): sense anomalies aparents, IPAU<p95. Lcx de 49mm. **Placenta anterior prèvia marginal.**

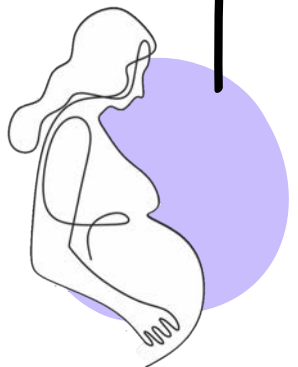


CAS CLÍNIC

X Ecografia de control d'inserció placentària a les **25+6sg**



Doble sistema
pièlic esquerre



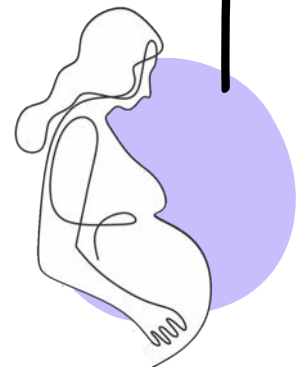
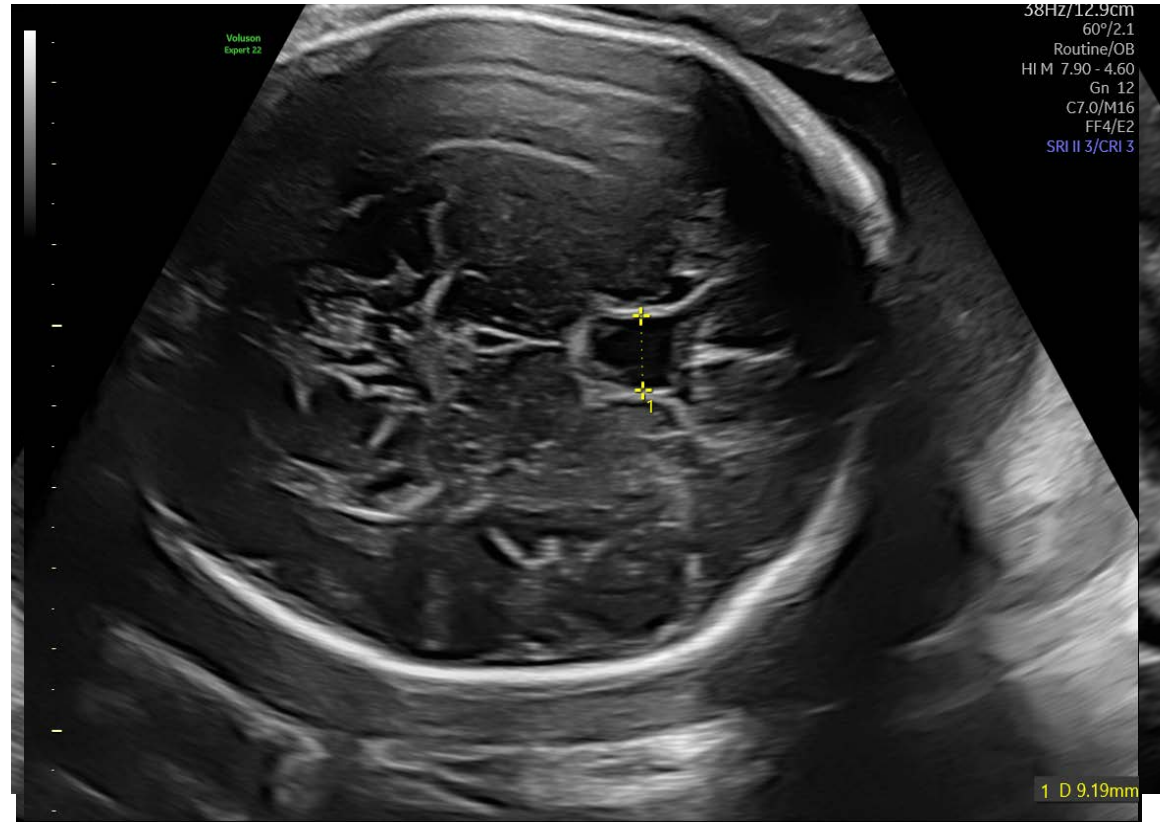
UNITAT DE MEDICINA FETAL

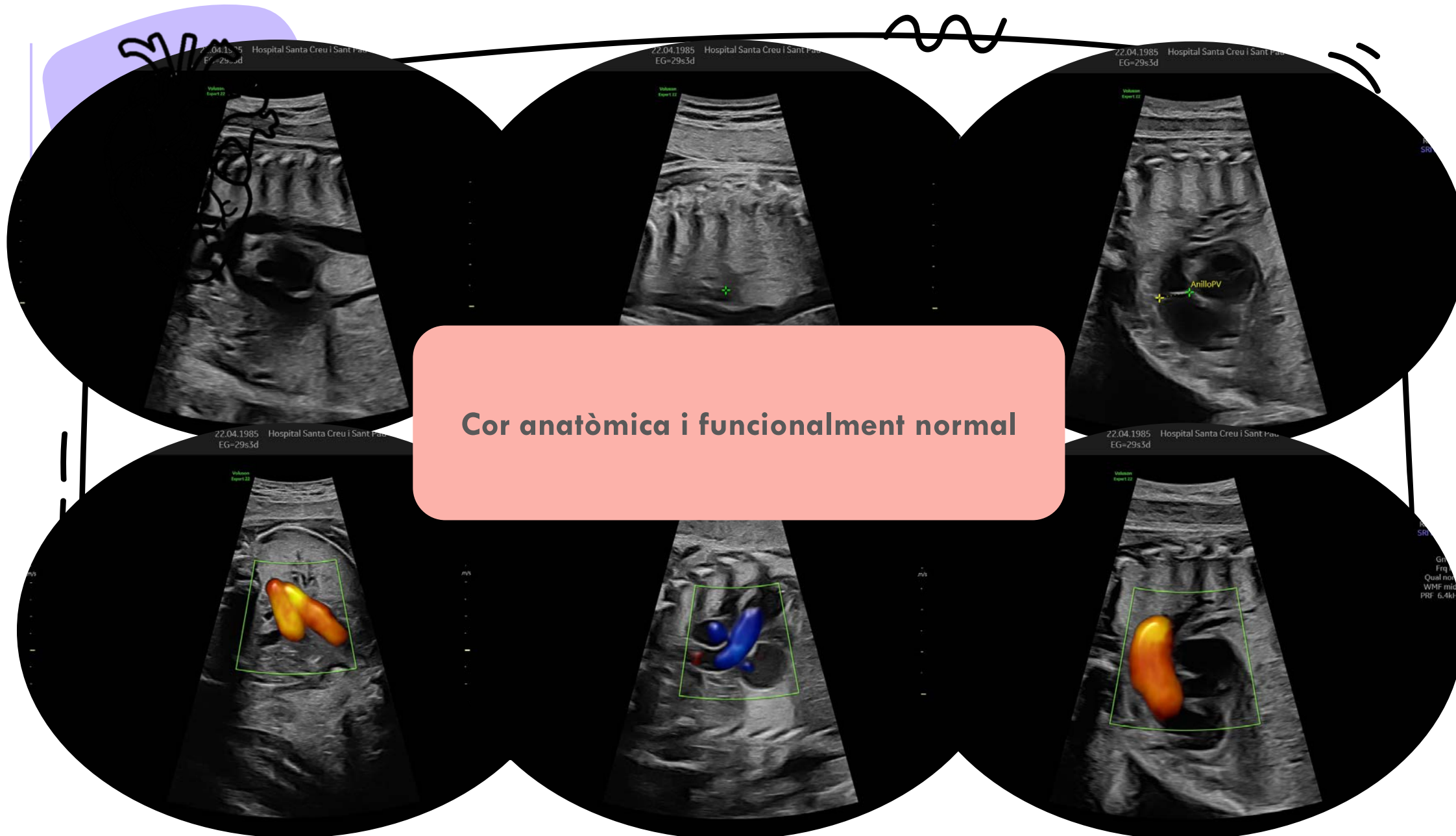
X Primera visita a les **27+4sg**

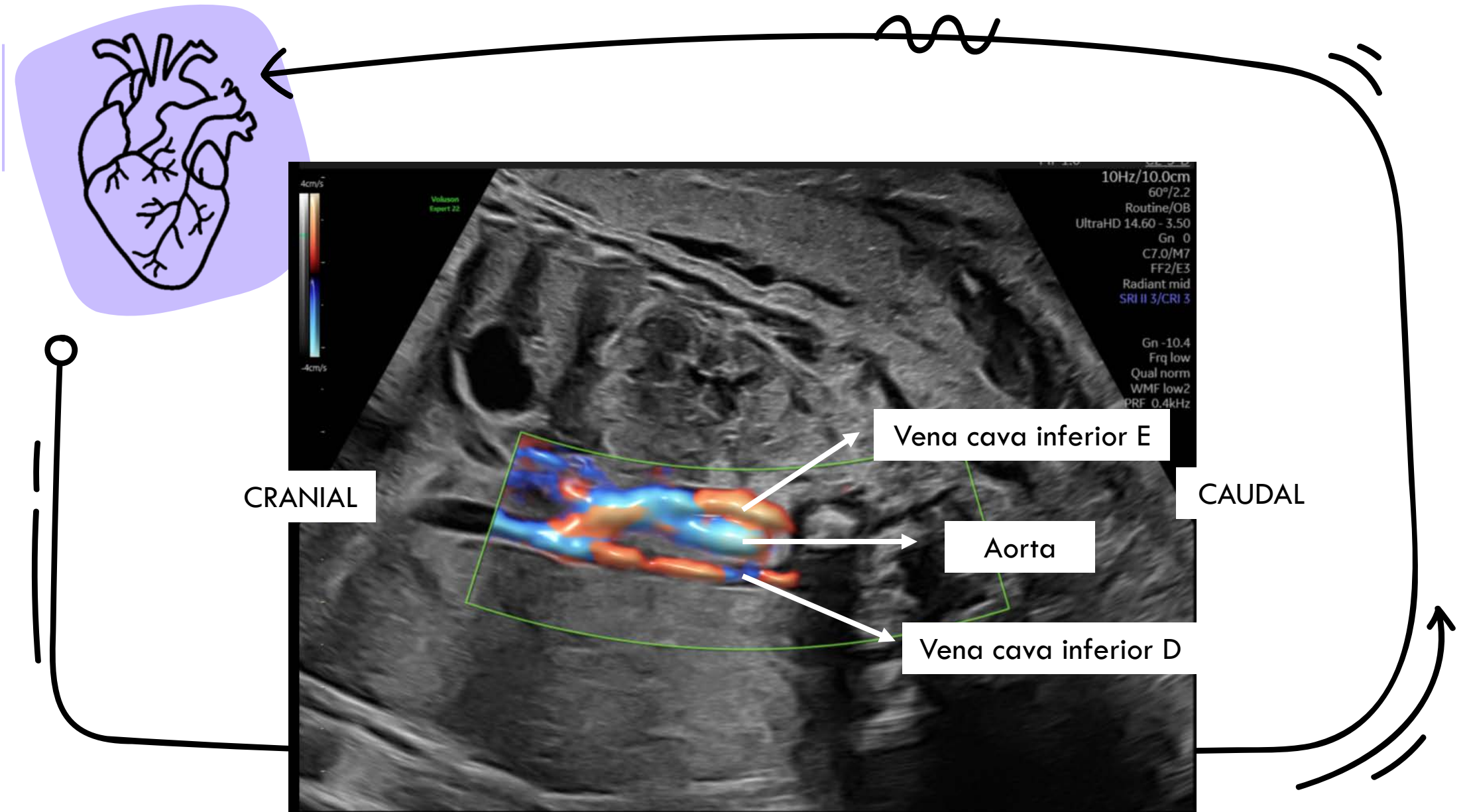
**DOBLE SISTEMA PIÈLIC
ESQUERRE**

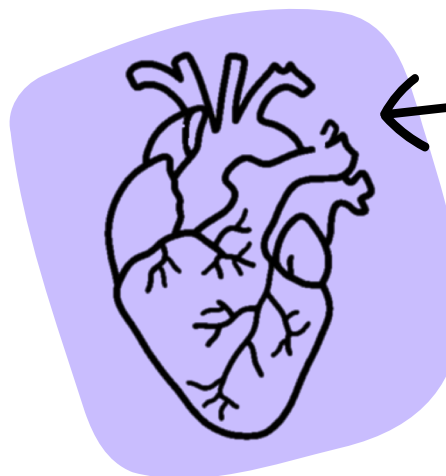
**ESTRUCTURA
VASCULAR ANÒMALA**

**CAVUM DEL SEPTUM
PELLUCIDUM AMPLI**

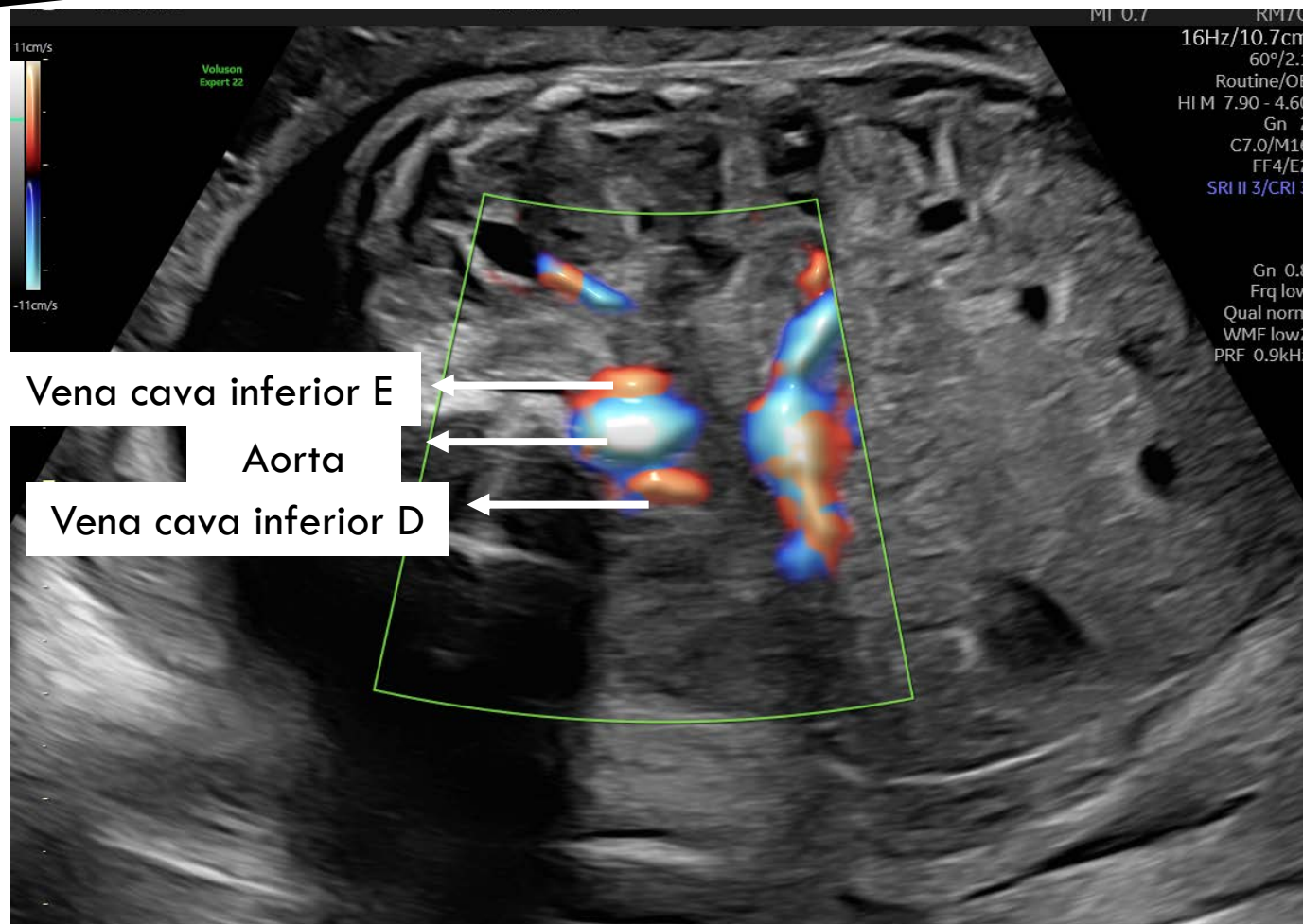
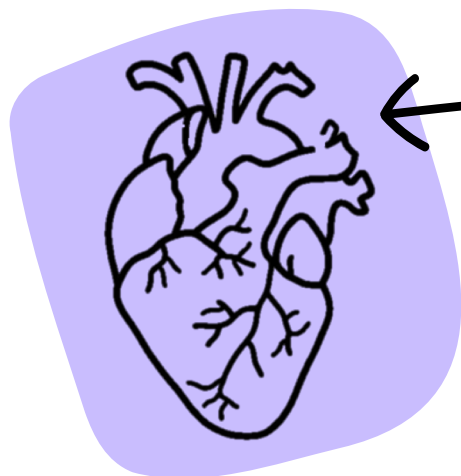


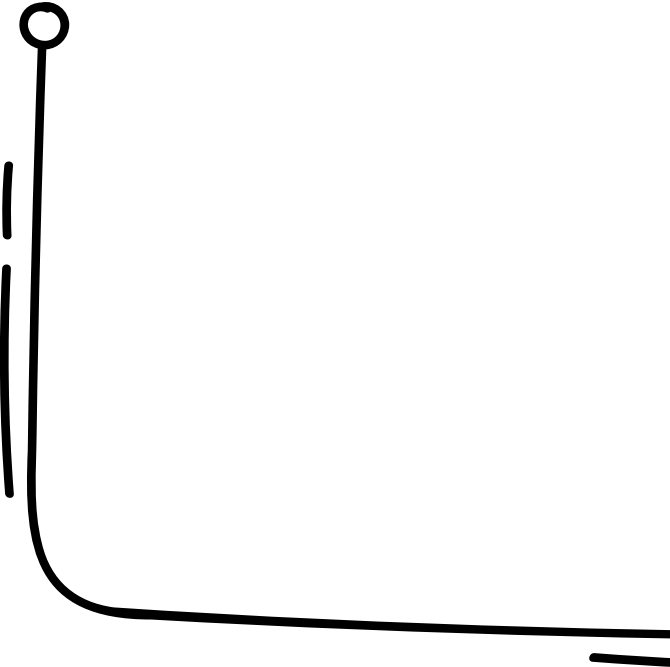
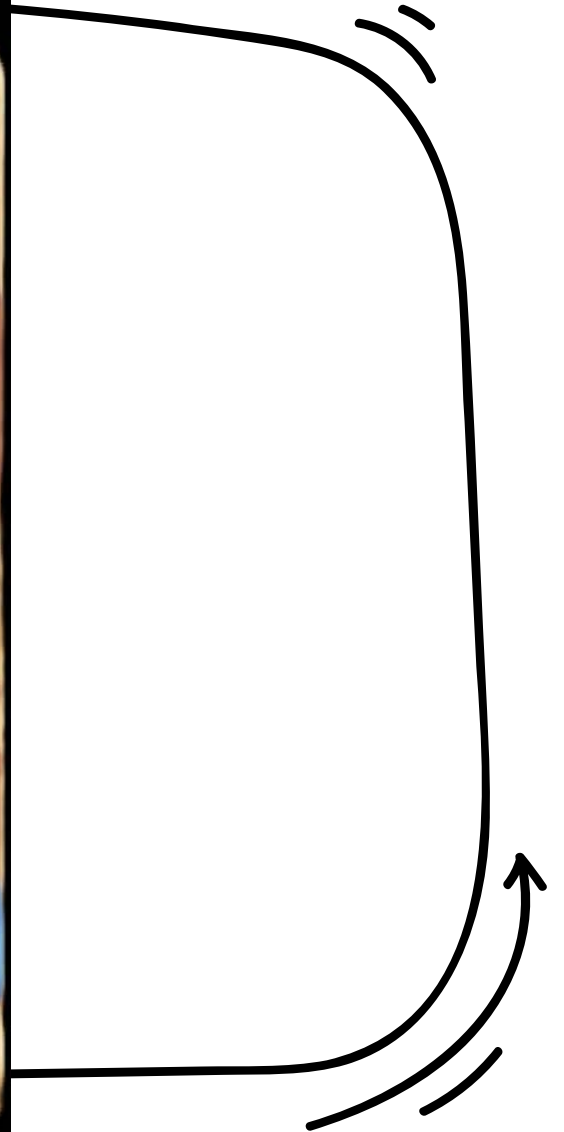
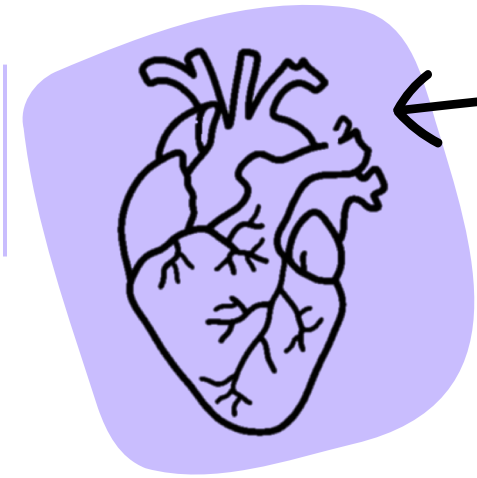






VCI esquerra creua per davant de l'aorta a nivel renal i conflueixen per entrar juntes a l'aurícula dreta





22.04.1985 Hospital Santa Creu i Sant Pau
EG=29s4d

22.04.1985 Hospital Santa Creu i Sant Pau
EG=29s4d

22.04.1985 Hospital Santa Creu i Sant Pau
EG=29s4d

Cereb

22.04.1985
EG=29s4d

**Cavum del septum pellucidum 9,3mm
(>2DS) sense altres troballes**

SagCC

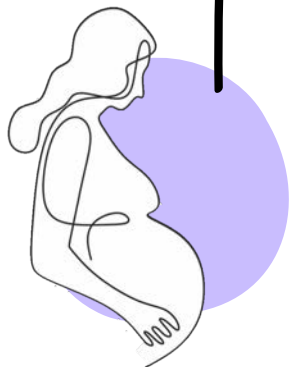
SagAP

29+4sg

UNITAT DE MEDICINA FETAL



Donat les troballes, s'ofereix a la parella
amniocentesi per estudi genètic



UNITAT DE MEDICINA FETAL

33+0

Sense altres
troballes

No dilatació de via
urinària

p24

37+0

Sense altres
troballes

No dilatació de via
urinària

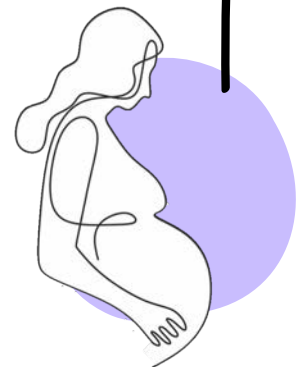
p18

39+3

Sense altres
troballes

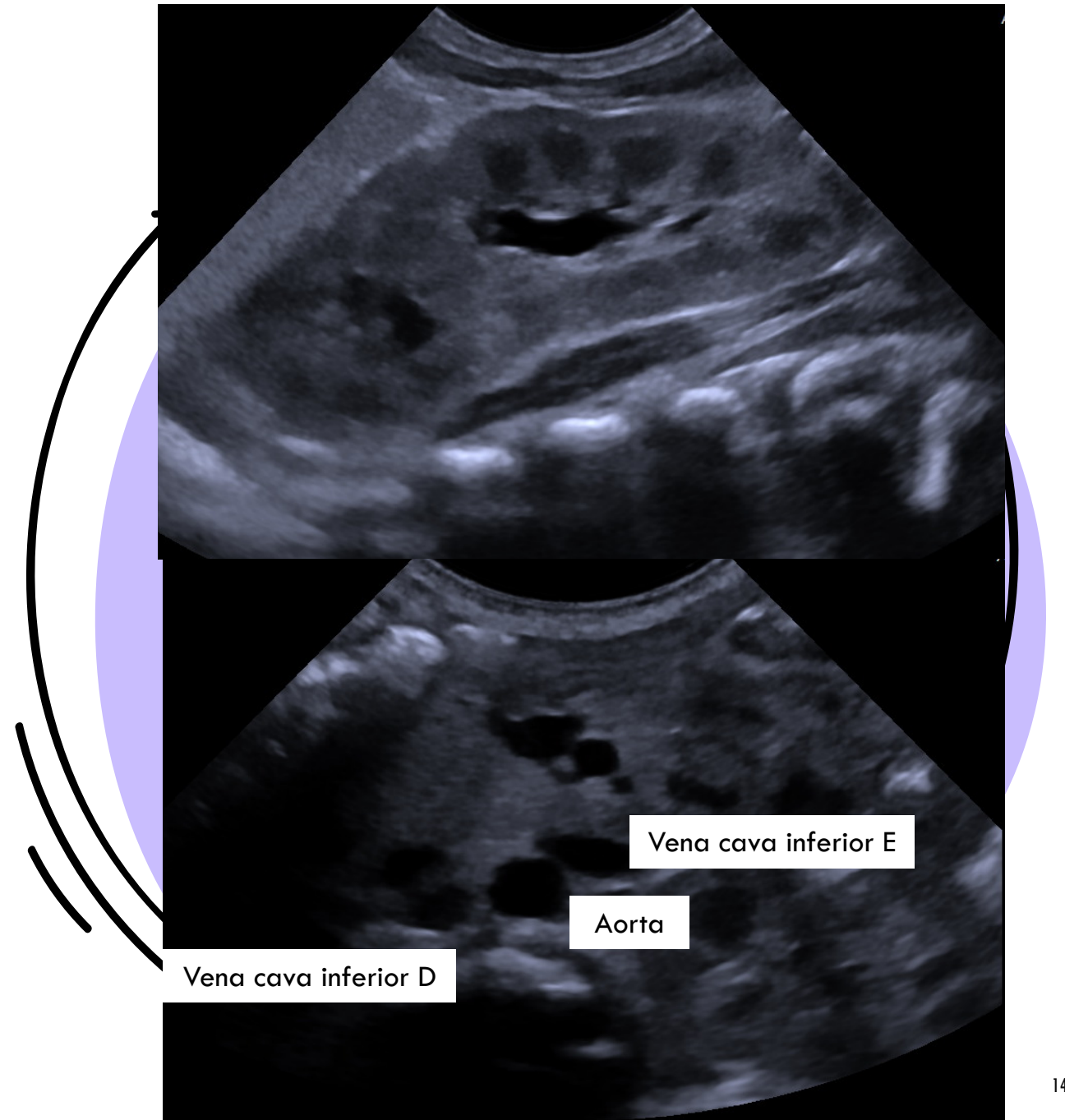
No dilatació de via
urinària

p23



41+1 TREBALL DE PART

- X Part eutòcic espontani
- X APGAR 9/10/10
- X RN de 3120g i 49cm
- X Exploració física normal, sense anomalies externes aparents



DUPLICITAT VENA CAVA INFERIOR

0,2-0,5%

Població adulta

Troballa casual
en proves d'imatge
Assimptomàtica

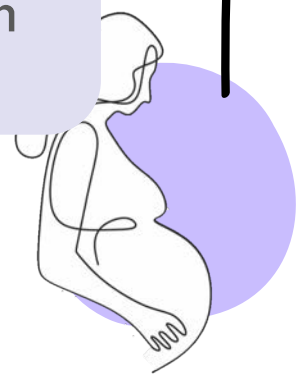
Persistència
d'ambdues **venes**
supracardinals

Associació a anomalies
genitourinàries, altres
anomalies **vasculars**

De forma **aïllada**, no
associat a **alteracions**
genètiques

Importància en
cirurgies
retroperitoneals en
edat adulta

Les anomalies de la VCI s'associen a un
risc augmentat de TVP



TAKE HOME MESSAGES

- X En l'estudi de l'anatomia renal, en **tall transvers** d'abdomen, **dos vasos** que **recorren aorta** amb doppler en mateixa direcció i oposada a la de l'aorta
- X Diagnostic **molt difícil prenatalment**. Dades molt limitades sobre visualització de DVCI prenatal i del possible significat en la vida fetal
- X Assintomàtica. Importància en **cirurgies** posteriors
- X Associació a **malformacions renals i vasculars**
- X Risc augmentat de **TVP**

MOLTES GRÀCIES

