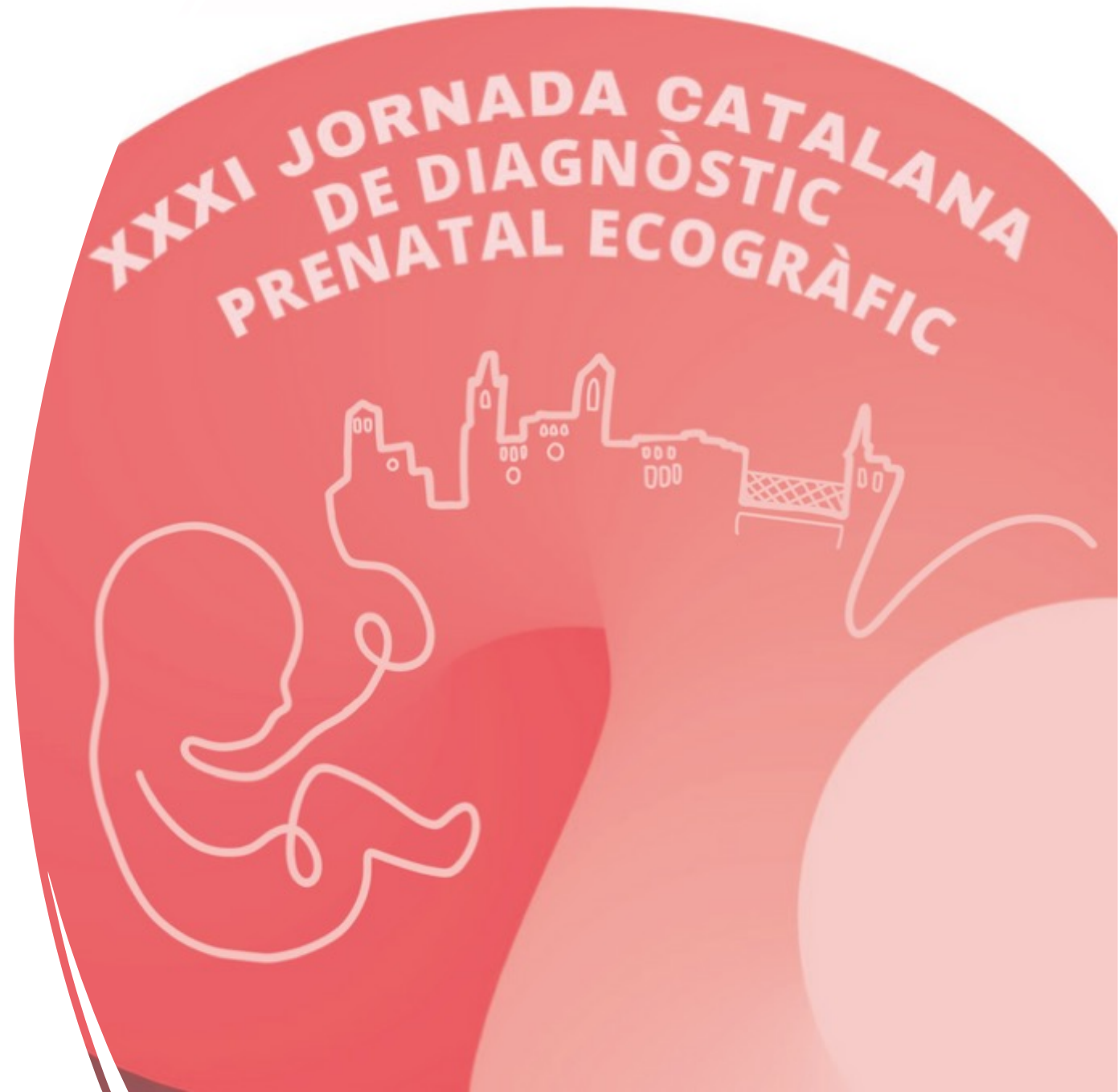




Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

Hidrops fetal en el tercer trimestre

Judit Platero Diago, Obdulia Alejos Abad, Noel Vicente Mac Manus Cuquerella, Clara Serra Juhe, Elisenda Moliner Calderón, Elisa Llurba Olivé, Juan Parra Roca





20 anys
Natural de Nicaragua
AP: epilèpsia residual
(exèresi tumor cerebral)

No consanguinitat
TPAL 0000
SG: 31+1

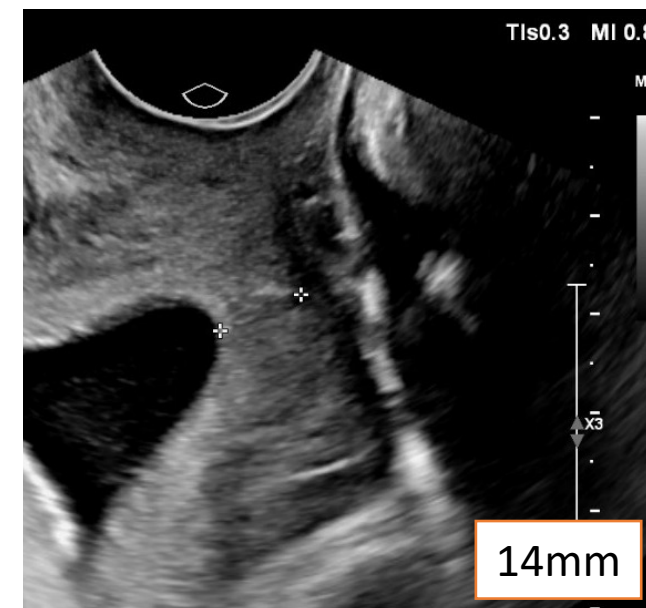
- Eco1rT no realitzada
- Eco2nT: morfologia normal
Cribratge 2nT baix risc

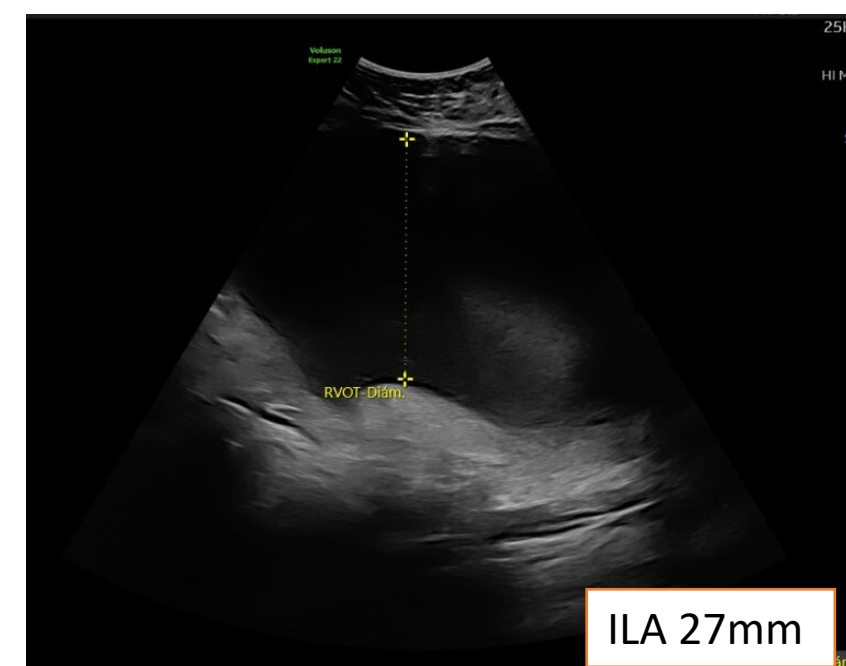
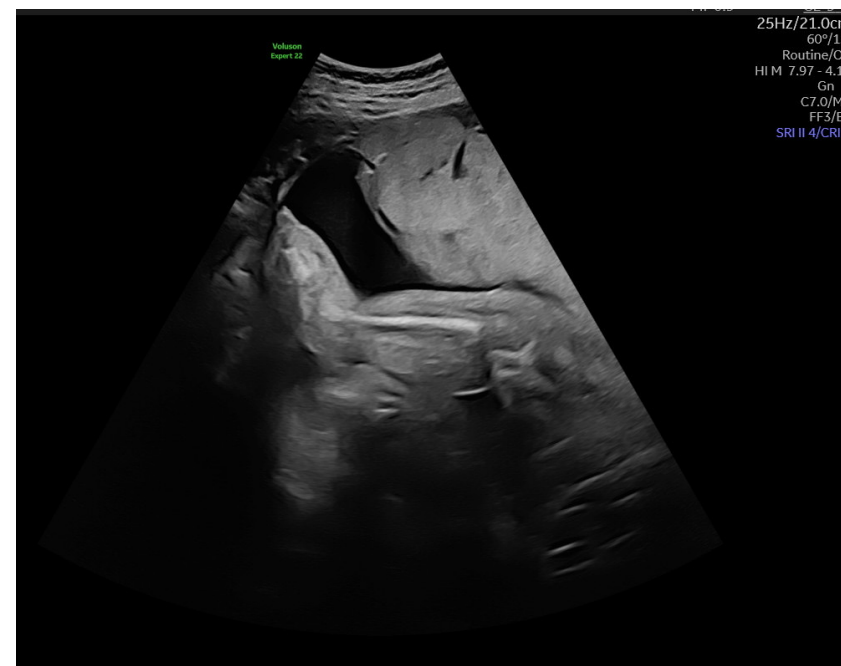
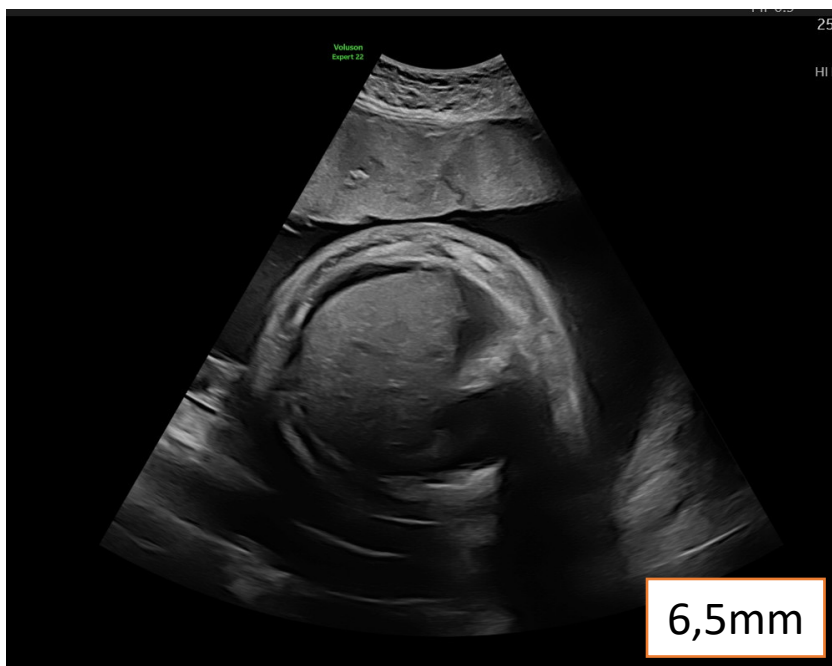
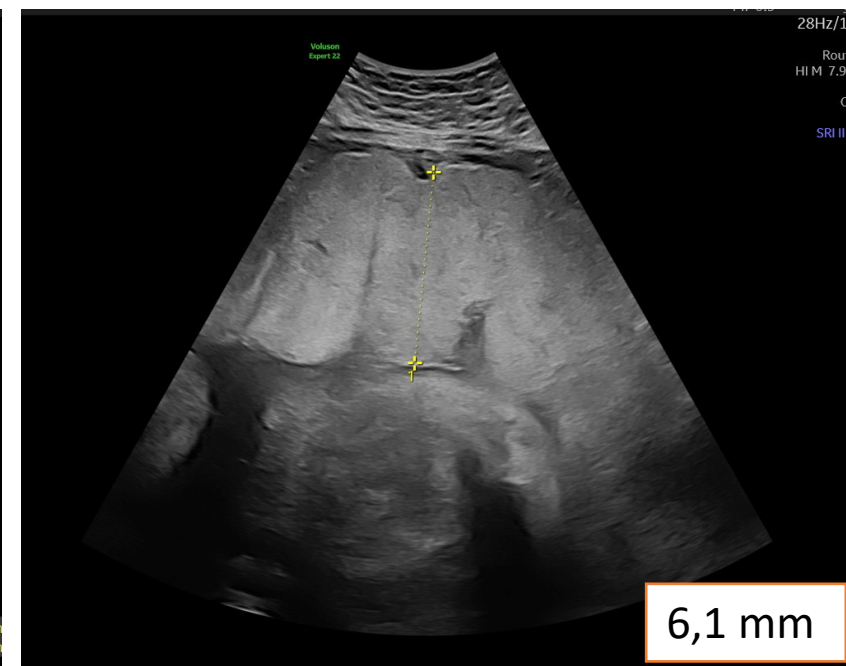
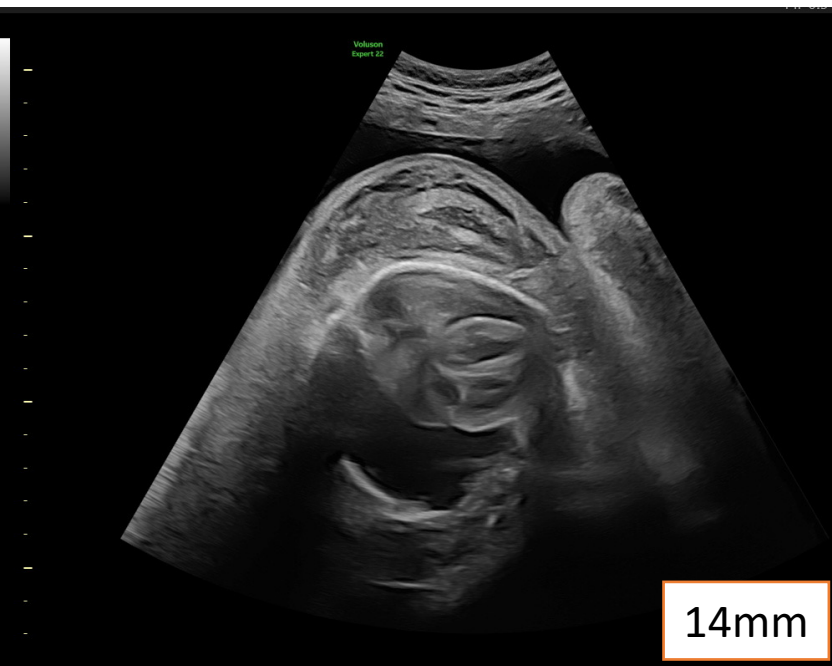


Sensació de
dinàmica
uterina

RCTG: 3 contr/10 min

Hb 125 g/L
Pla_q 214 x10⁹/L
Leucòcits 11,08 x10⁹/L
PCR 14,3 mg/L
Coagulació ok
TSH 2,38 mUI/L







10%

Immunitat

GS A
Rh +
Coombs indirecte neg



5-10%

Infeccioses

CMV i Zika immune

Parvovirus B19 neg
Treponema neg
Toxoplasma neg
Chagas neg



10 -27%

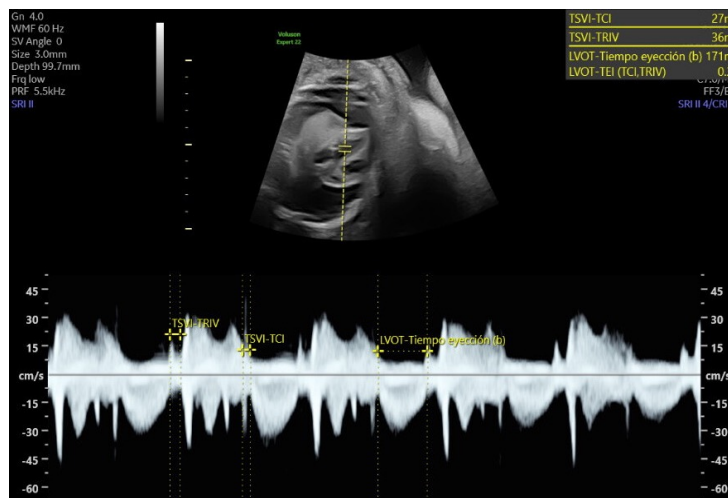
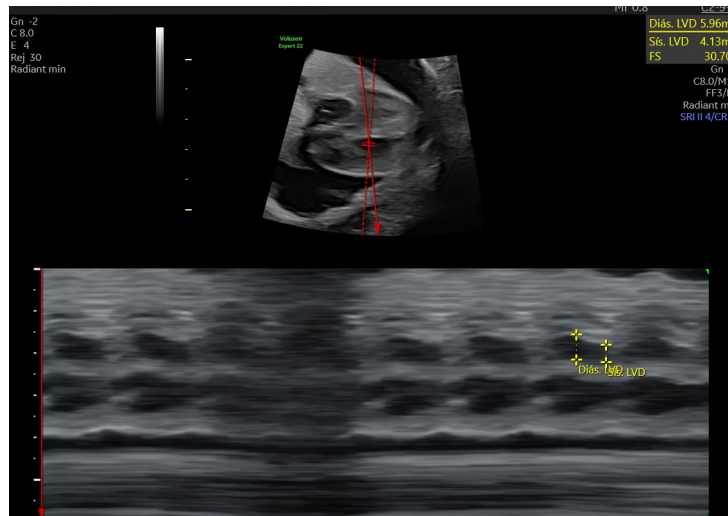
Alteracions hematològiques

Test Kleihauer-Betke neg
PSV ACM <1.5 MoM



17-35%

Cardiovasculars



10-20%

Anomalies estructurals o funcionals

Sense anomalies



7-16%

Cromosomaties

QF-PCR PDT



5-10%

Sd. Genètics

ArrayCGH PDT
Exoma clínic PDT

15-25%

Desconeguda



31+1 SG

Hidrops fetal
PFE 2594 gr
ILA 27 mm
LCx 14 mm

BIC Atosiban 24ml/h
MPF 1ª dosis



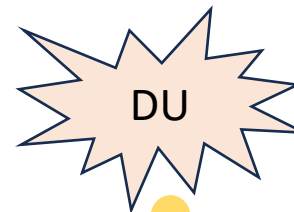
31+2 SG

ILA 28 mm

BIC Atosiban 8ml/h
MPF 2ª dosis



QF-PCR
normal



31+4SG

ILA 30 mm

BIC Atosiban 24ml/h

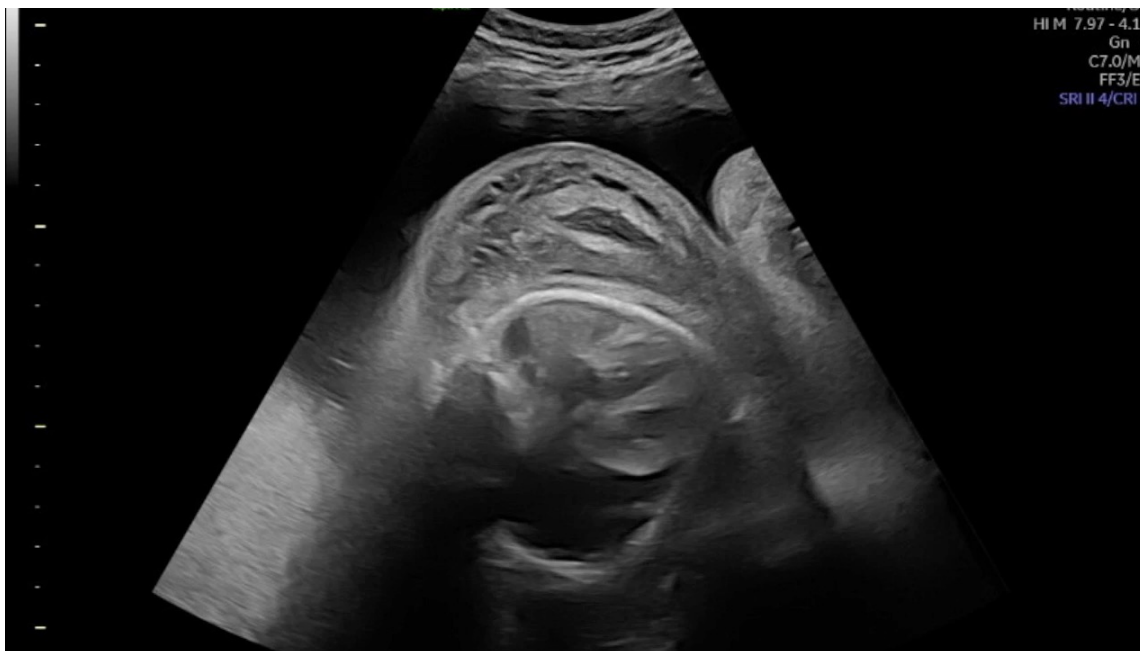


31+5SG

Amniodrenatge
1100 cc

ILA 18 mm

BIC Atosiban
8 ml/h





ArrayCGH sense
alteracions

↑ TA
↑ Edemes
Ràtio sFlt1/PlGF 114

32+5 SG

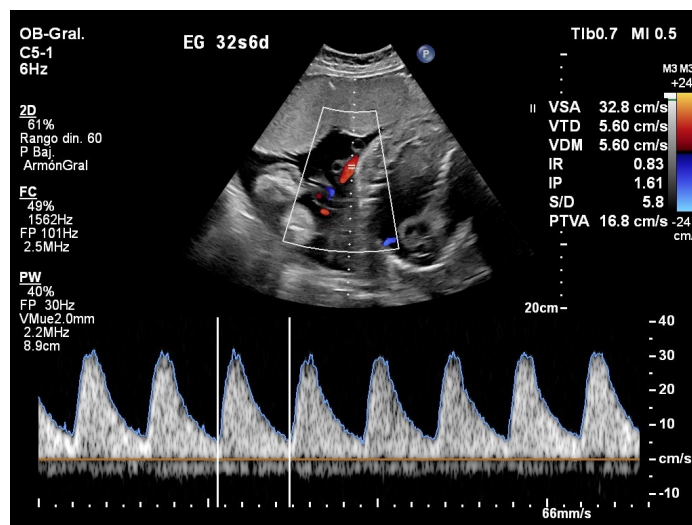
TA 130-140/80-90
Edemes

Quocient prot/creat 56,7
mg/mmol

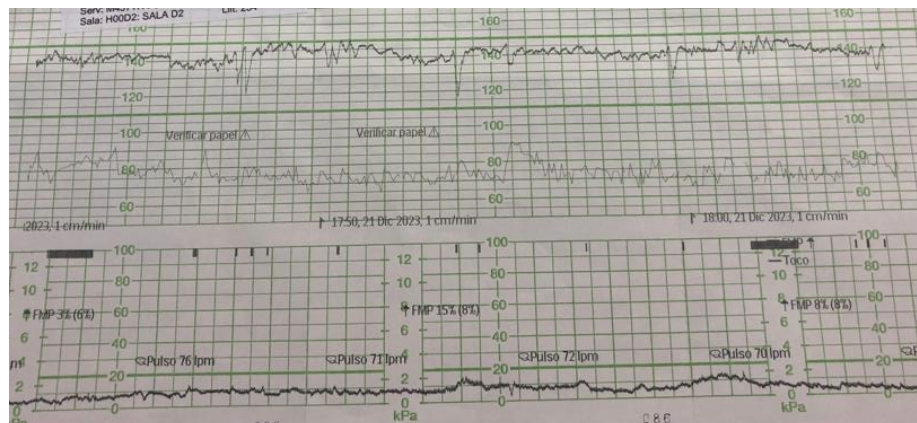
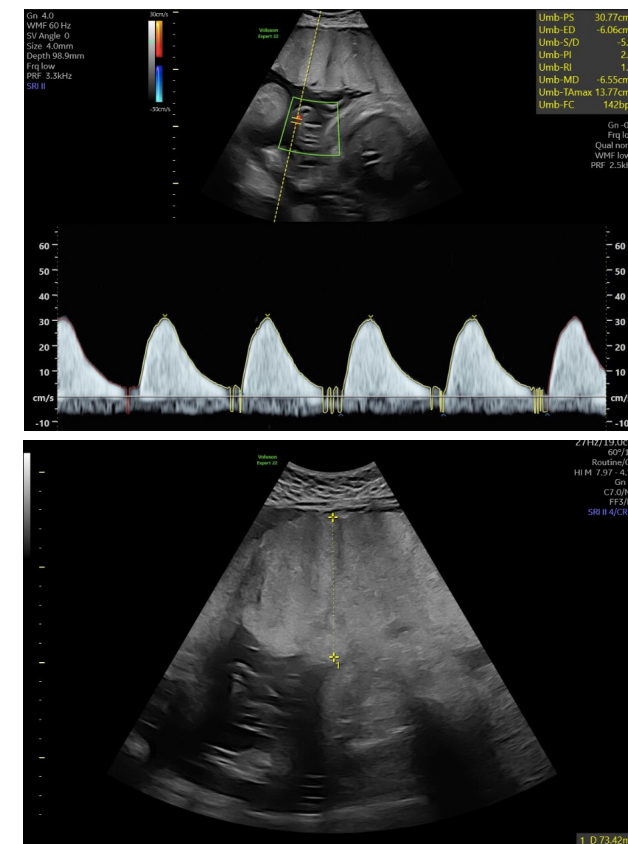
AST 33 U/L
ALT 47 U/L
LDH 237 U/L

Ràtio sFlt1/PlGF 37

32+6 SG

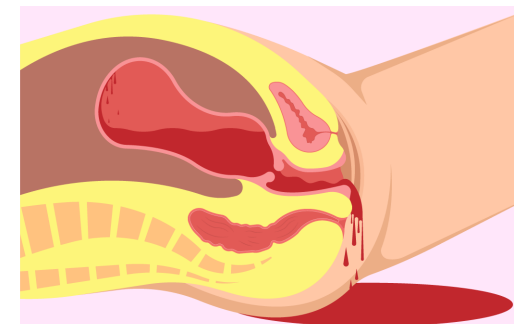


33+0 SG



Drenatge d'hidrotòrax
CESÀRIA

Nena
APGAR 3 / 6 / 7
pH VU 7,20
Pes 2900 gr



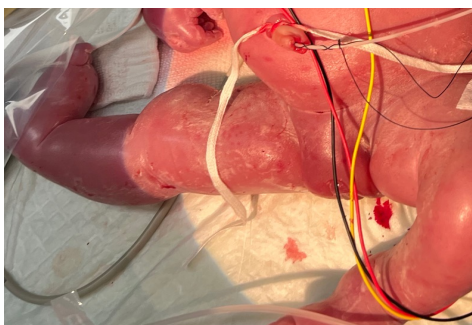
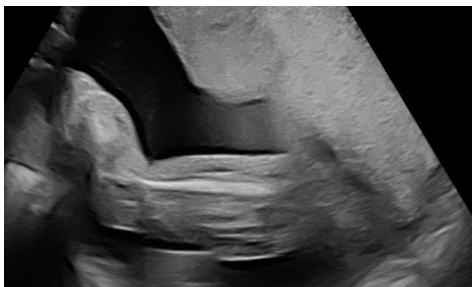
Hb 113 g/L
Pla_q 227 x10⁹/L
AST 95 U/L
ALT 71 U/L
LDH 642 U/L

BIC SOMg 6,6 ml/h



**Mutació
RASA 1**

Fenotip
Sd. Parkes Weber



Capillary malformation-arteriovenous malformation (CM-AVM) syndrome

Malformacions capil·lars (post-natal)	78,9 %
Malformacions vasculars (A-V)	62,5%
↑ TN 1rT	50%
Polihidramnis	44%
Fallada cardíaca	29,2%
Vessament pleural	28%
Èxitus	25%
Hidrops fetal no immune	24%
Anomalies cardíagues	24%
Quilotòrax	16,7%
Ascites	12,5%

?

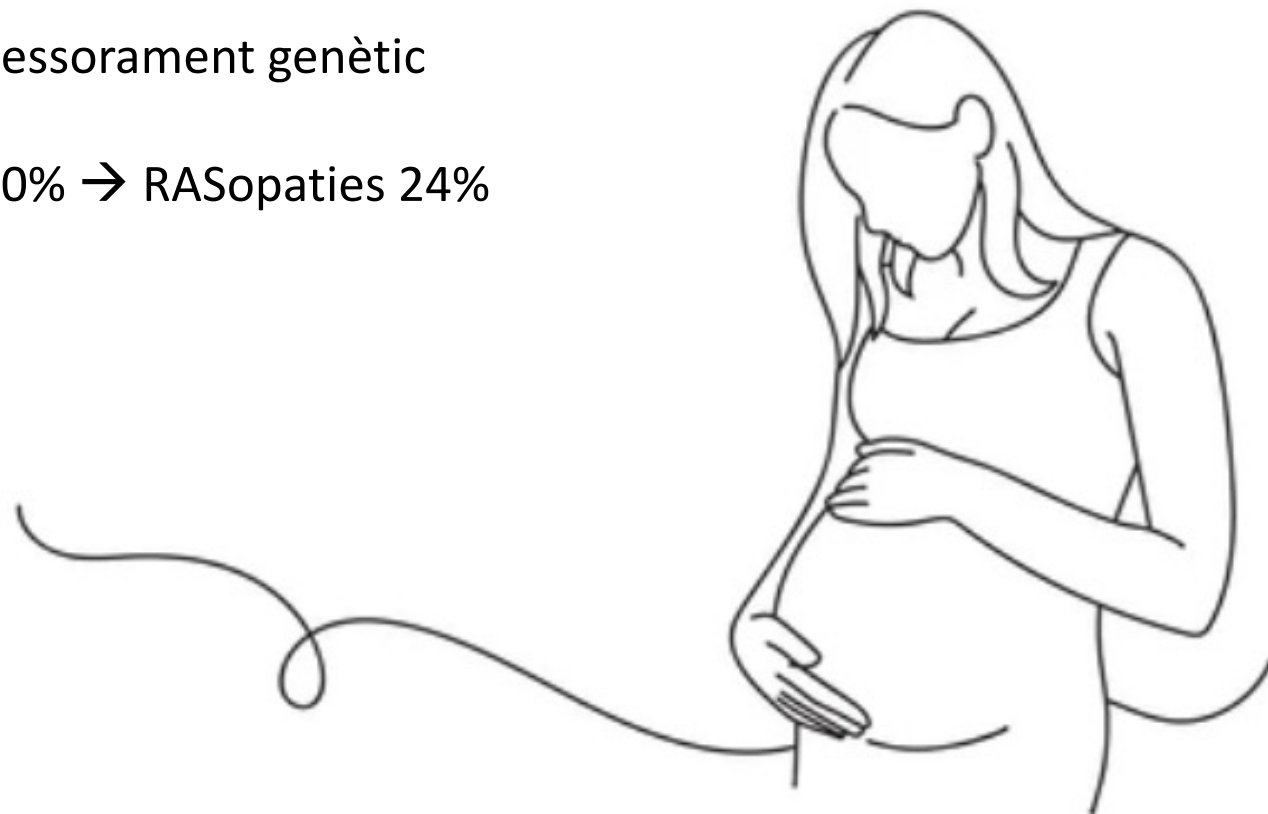
10è dia
Èxitus
(disfunció orgànica
múltiple secundària a IRA)

Coccia E, Valeri L, Zuntini R, et al. Prenatal Clinical Findings in *RASA1*-Related Capillary Malformation-Arteriovenous Malformation Syndrome. *Genes (Basel)*. 2023;14(3):549.



Conclusions

- ✓ L'hidrops fetal és una situació **greu i urgent**
- ✓ El **maneig i el pronòstic varia** segons l'etiologia i el moment de presentació
- ✓ És **important l'estudi genètic complert** i l'assessorament genètic
 - L'exoma pot identificar l'etiologia en el 30% → RASopaties 24%
- ✓ **Mirror syndrome**
- ✓ **↑ Taxa d'hemorràgia post-part**



Moltes gràcies

