



# ASCITES FETAL EN GESTACIÓ DE TERCER TRIMESTRE

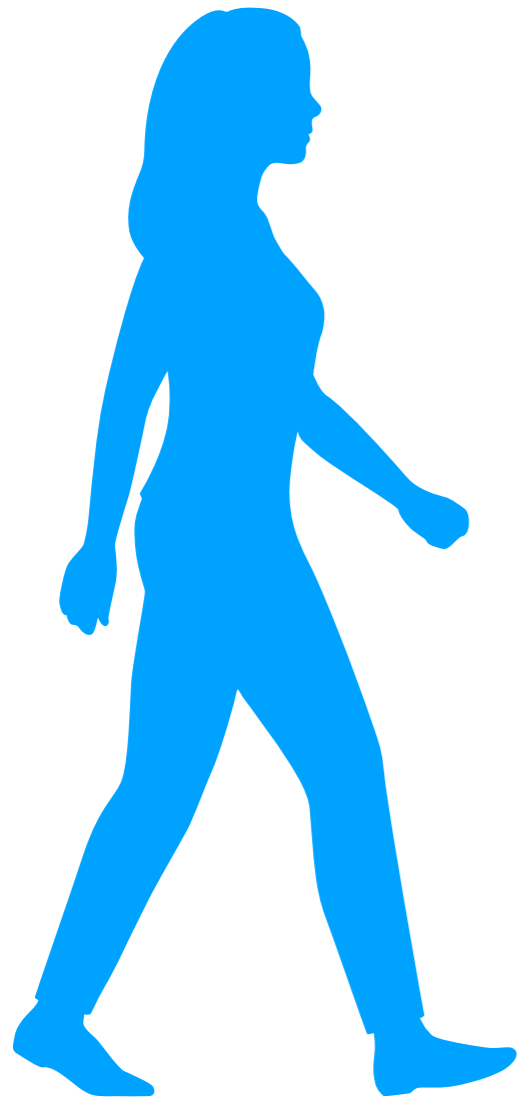
ASSIR Mataró  
Hospital de Mataró

Ariadna Danés  
M. Neus Alsina  
Raquel Cera  
Maya Takeuchi  
Teresa Gómez



**HOSPITAL DE MATARÓ**  
CONSORCI SANITARI DEL MARESME

# CAS CLÍNIC



38 anys

Ètnia africana

No antecedents mèdics ni quirúrgics d'interès.

No hàbits tòxics ni al·lèrgies medicamentoses conegudes.

Gestació espontània

## **ANTECEDENTS GINECO-OBSTÈTRICS:**

- TPAL 3013 (parts eutòcics 2002, 2003 i 2014)

# CURS DE GESTACIÓ ACTUAL

## Gestació de risc mitjà controlada ASSIR Mataró:

INICI  
CONTROLS  
2n trimestre

SEROLOGIES:  
VIH, VHB, VHC, Lues  
negatius.  
Toxoplasma no immune

1r control ecogràfic  
15.4s: NORMAL

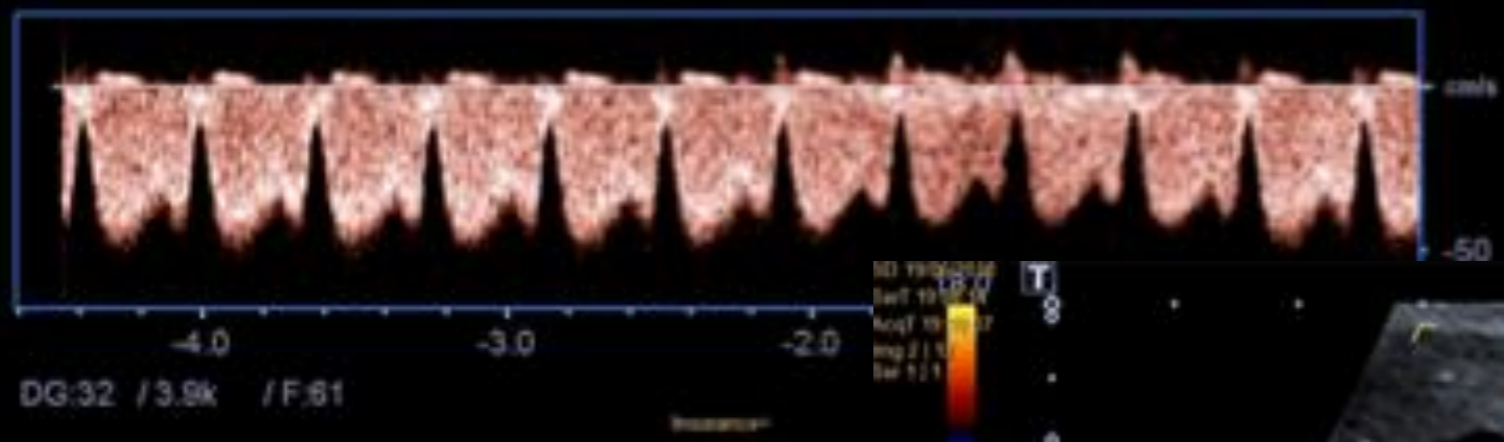
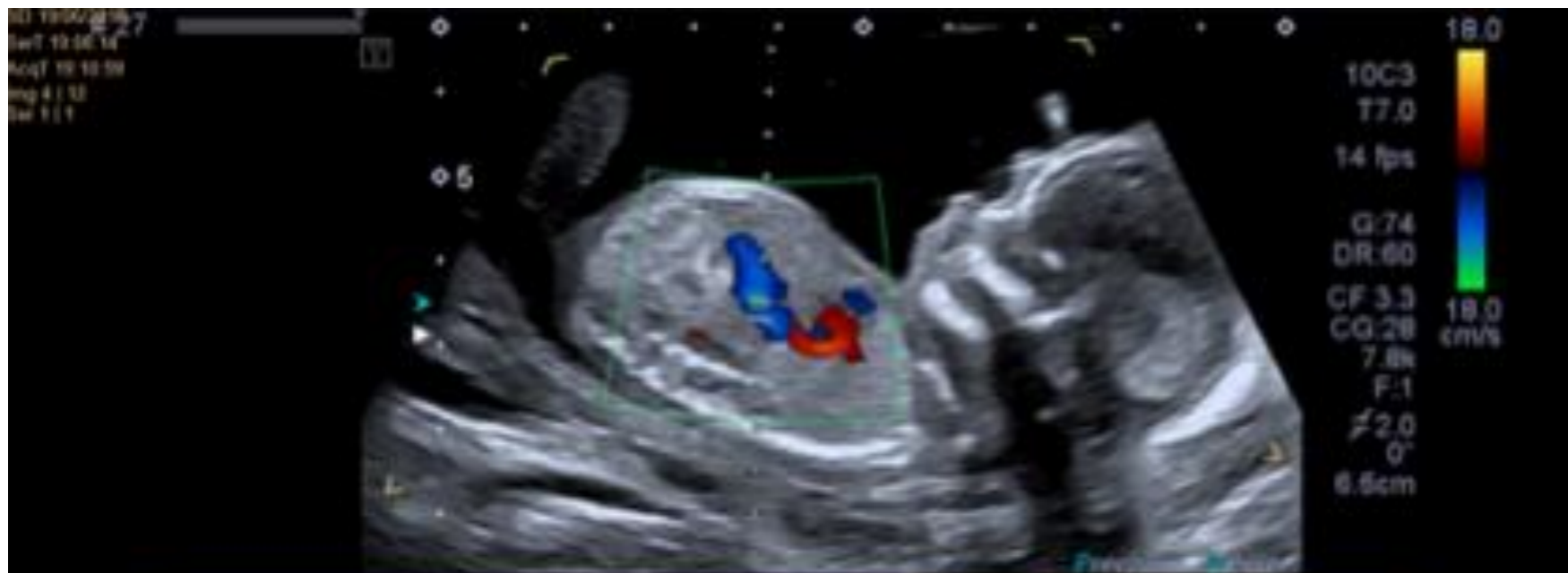
AMNIOCENTESIS:  
Cariotip XY

Cribratge aneuploïdies 2n  
trimestre:  
1/251 Sd Down i 1/45688 Sd  
Edwards



Fetus A  
 LMP 06/03/2018 LYS GA 15s4d  
 LCC 97.1mm (Hadlock) 15s4d 95%tile





# Ecografia morfològica 2n trimestre (20.4 setmanes)









## Ecografia 3r trimestre

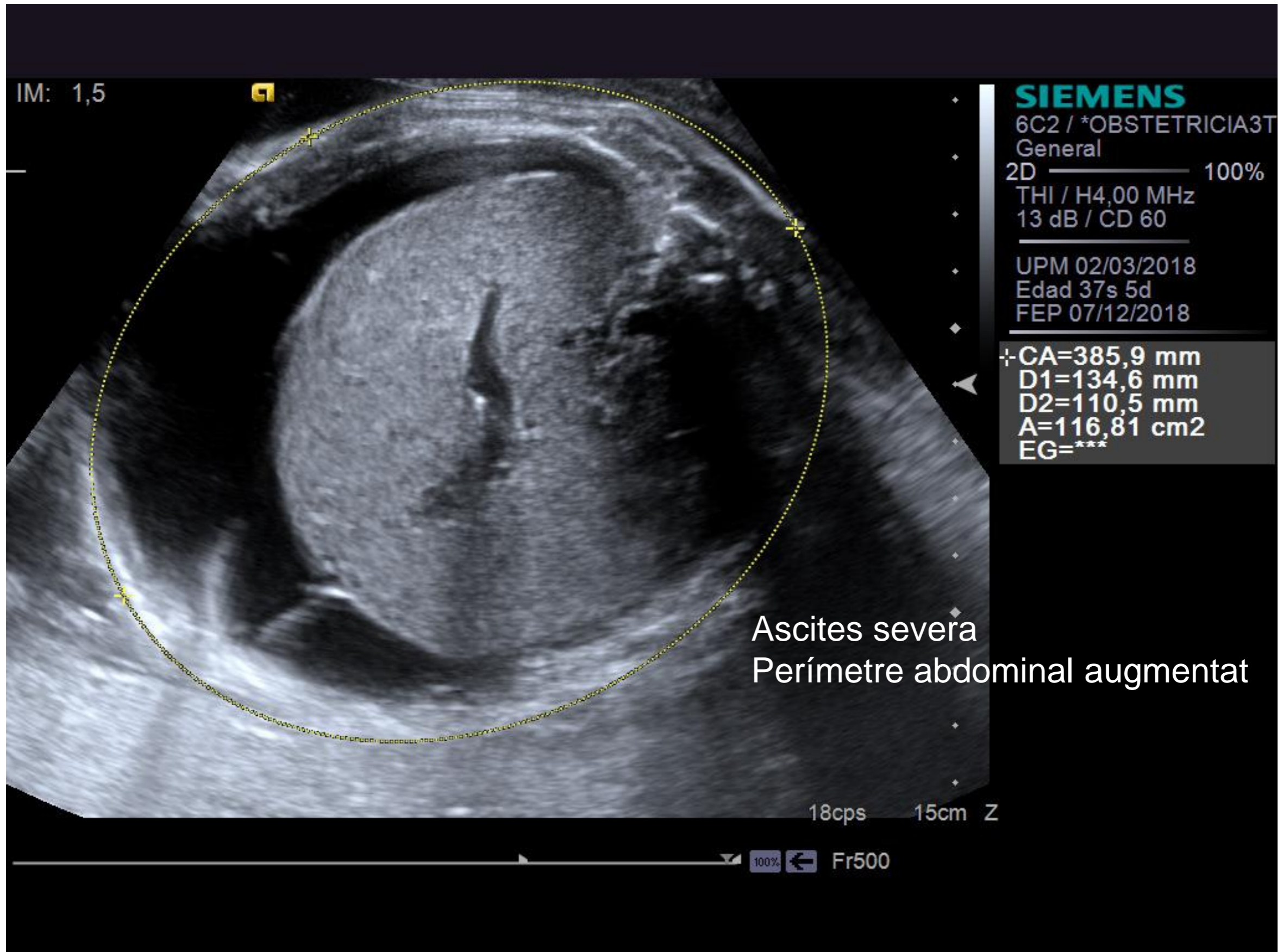
- Ronyó dret: hidronefrosi grau I <sup>1</sup>
- Ronyó esquerre: hidronefrosi grau II-III <sup>1</sup>
- Megaurèter esquerre
- Líquid amniòtic normal
- Creixement al p45 (segons Fetal Test)



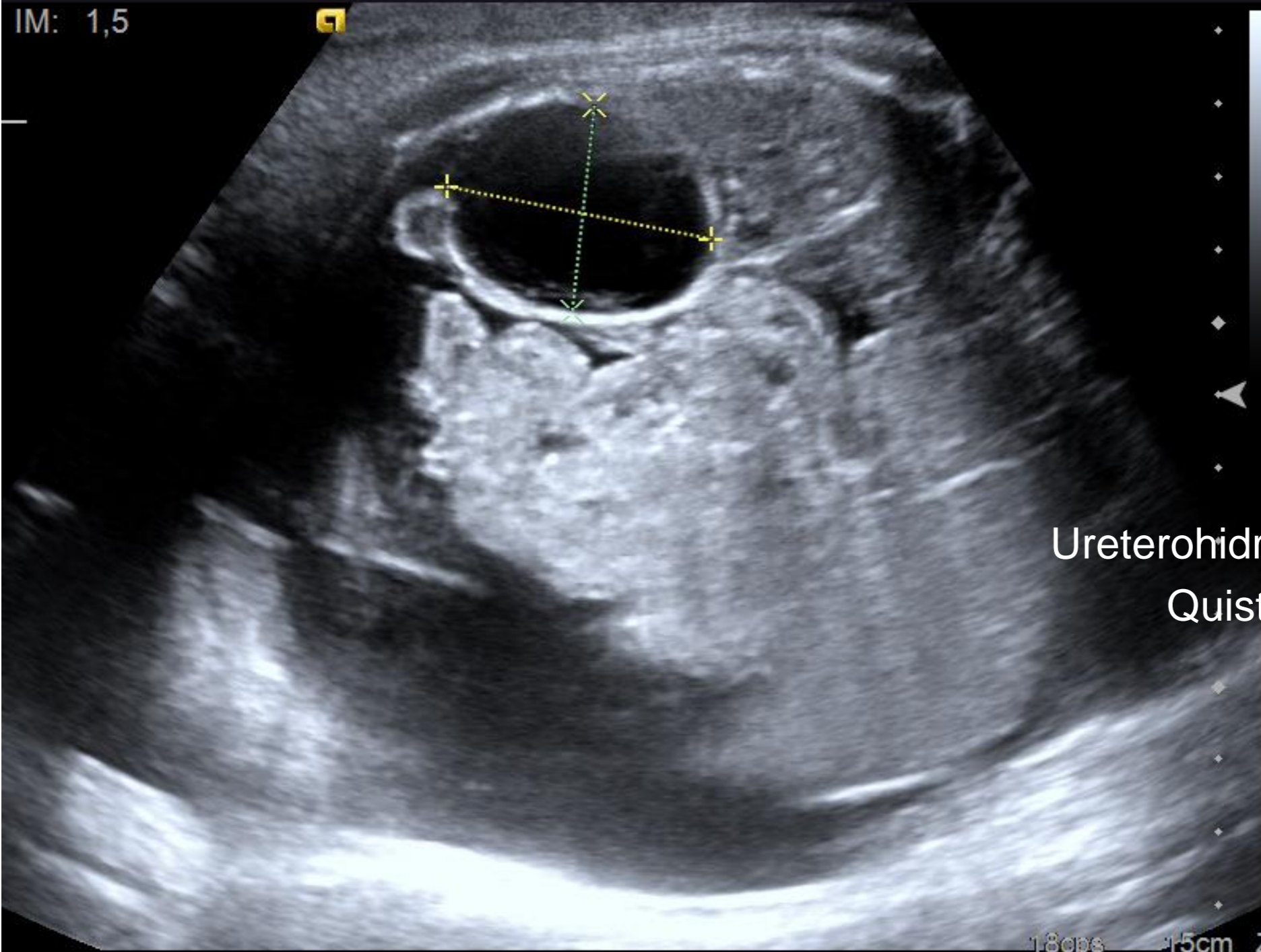




## Ecografia de control en tres setmanes:



IM: 1,5



**SIEMENS**

6C2 / \*OBSTETRICIA3T

General

2D \_\_\_\_\_ 100%

THI / H4,00 MHz

13 dB / CD 60

UPM 02/03/2018

Edad 37s 5d

FEP 07/12/2018

±D=36,9 mm

×D=28,5 mm

Ureterohidronefrosi bilateral  
Quist renal esquerre

18cps 15cm Z

100% ← Fr36

# Bufeta plena

IM: 1,5



**SIEMENS**

6C2 / \*OBSTETRICIA3T

General

2D \_\_\_\_\_ 100%

THI / H4,00 MHz

13 dB / CD 60

UPM 02/03/2018

Edad 37s 5d

FEP 07/12/2018

18cps 15cm Z

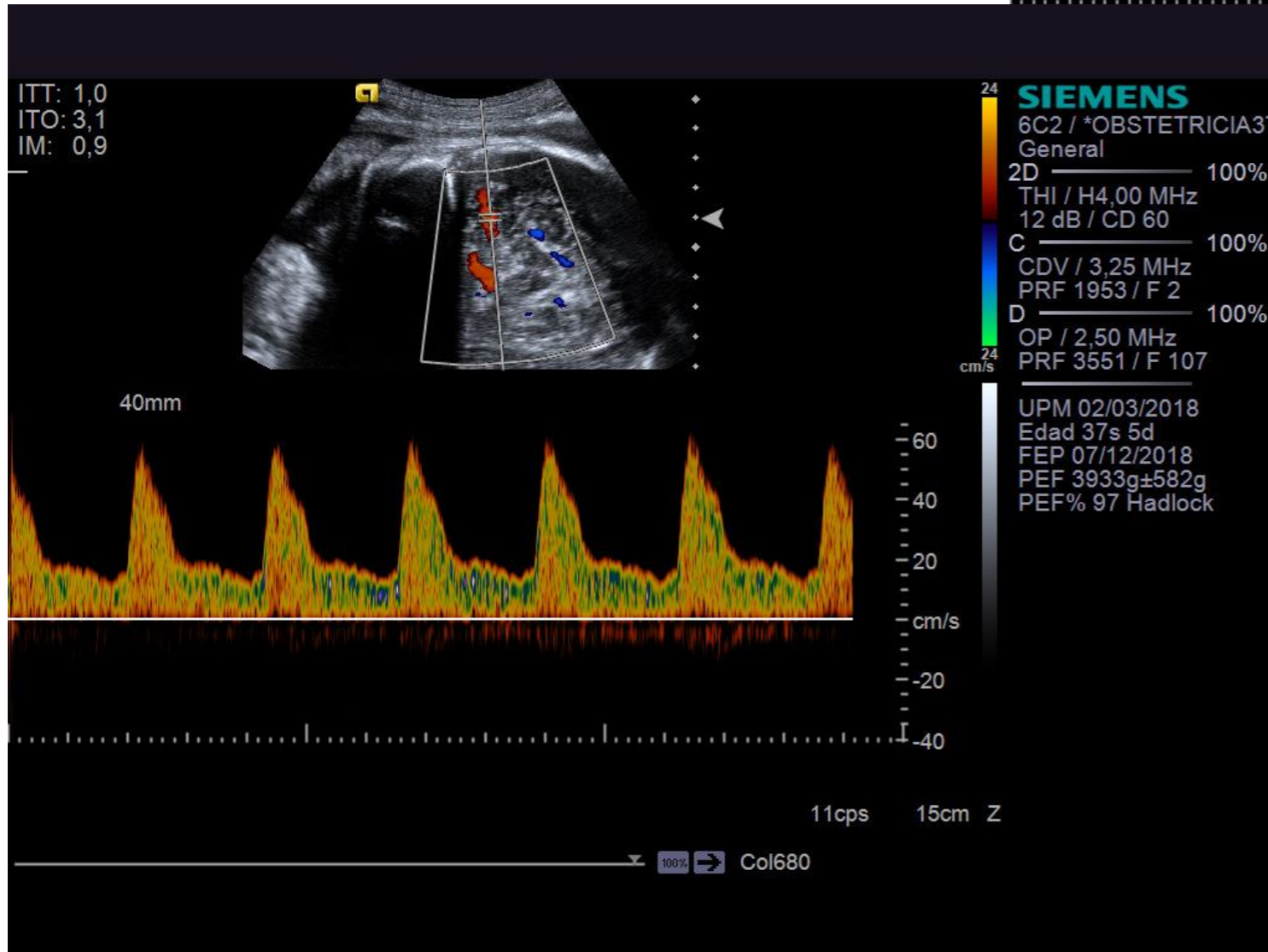
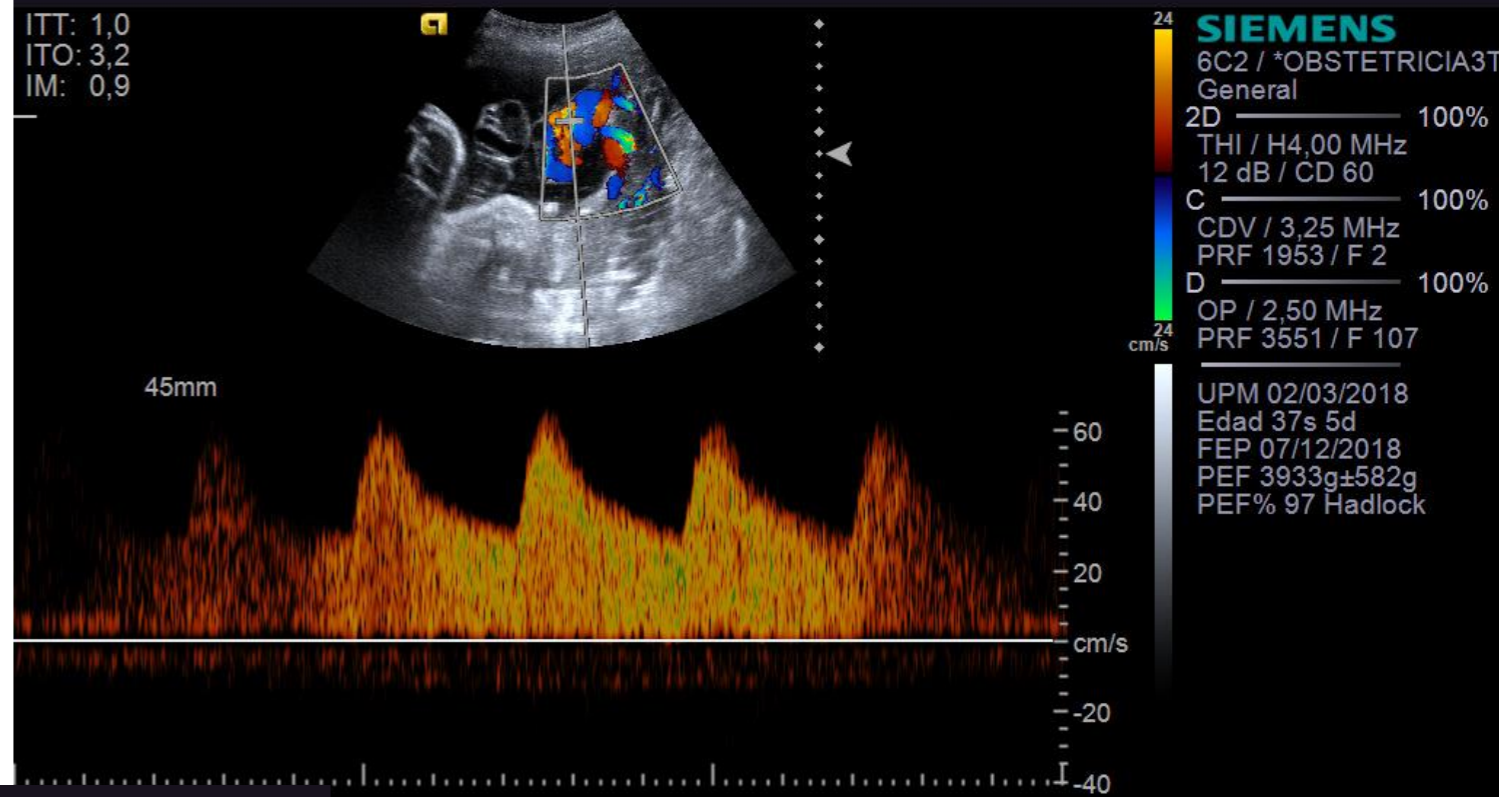


100%



Fr354

# Estudi Doppler normal



ITT: 0,6  
ITO: 0,6  
IM: 1,2



**SIEMENS**  
6C2 / \*CARDIOTERCER  
General  
2D \_\_\_\_\_ 100%  
THI / H5,00 MHz  
17 dB / CD 50  
UPM 02/03/2018  
Edad 37s 5d  
FEP 07/12/2018  
PEF 3933g±582g  
PEF% 97 Hadlock

Cardiomegàlia  
Cor horitzontalitzat  
Dominància D>E

25cps 13cm Z

100% ← Fr103



# Hidrocele bilateral Ileo

IM: 1,5



**SIEMENS**  
6C2 / \*OBSTETRICIA3T  
General  
2D \_\_\_\_\_ 100%  
THI / H4,00 MHz  
12 dB / CD 60  
UPM 02/03/2018  
Edad 37s 5d  
FEP 07/12/2018  
PEF 3933g±582g  
PEF% 97 Hadlock

18cps 15cm Z

100% ← Fr544

IM: 1,5



**SIEMENS**

6C2 / \*OBSTETRICIA3T

General

2D \_\_\_\_\_ 100%

THI / H4,00 MHz

12 dB / CD 60

UPM 02/03/2018

Edad 37s 5d

FEP 07/12/2018

PEF 3933g±582g

PEF% 97 Hadlock



18cps 15cm Z

IM: 1,5



**SIEMENS**

6C2 / \*OBSTETRICIA3T  
General

2D \_\_\_\_\_ 100%

THI / H4,00 MHz

12 dB / CD 60

UPM 02/03/2018

Edad 37s 5d

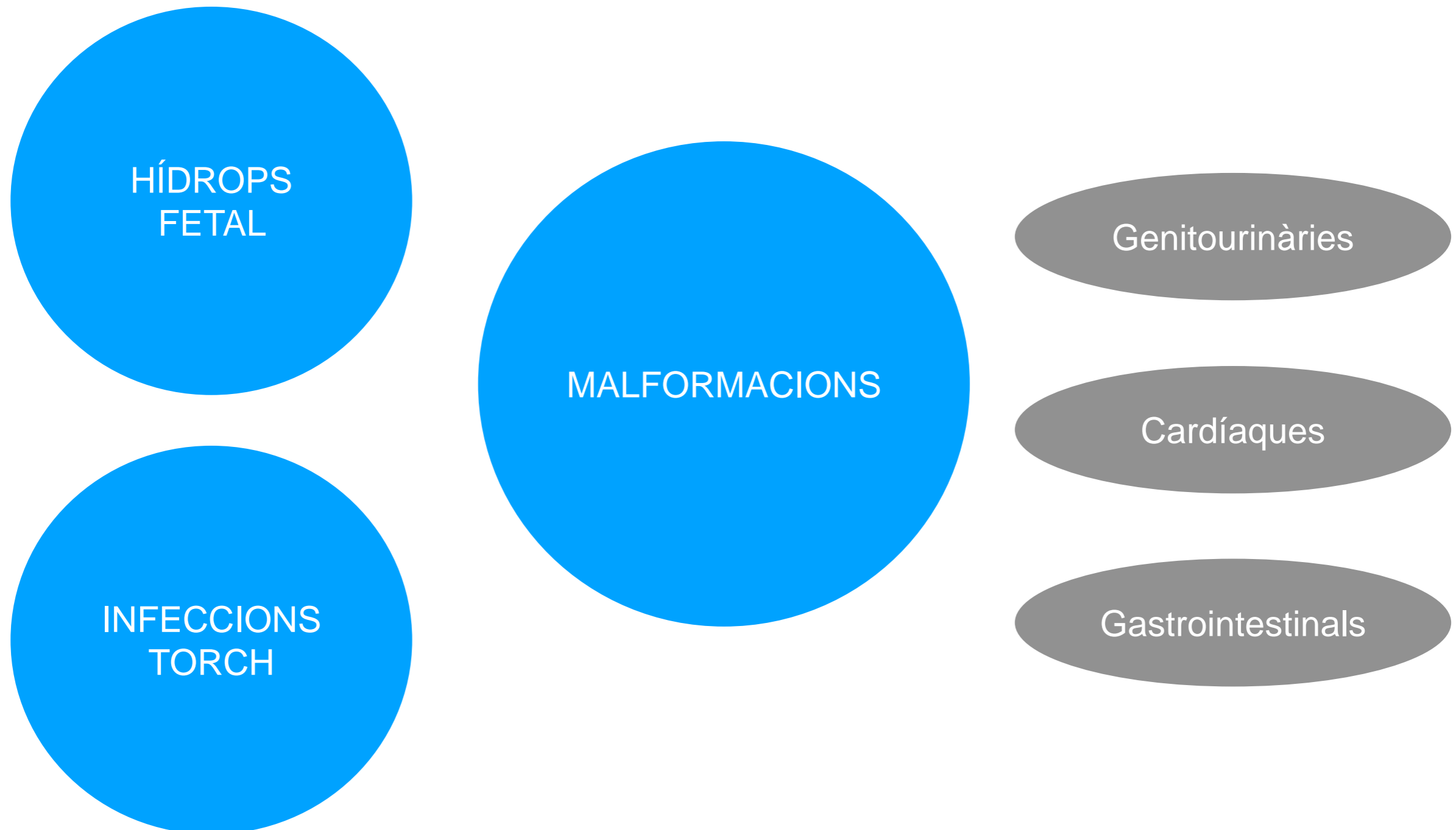
FEP 07/12/2018

PEF 3933g±582g

PEF% 97 Hadlock

18cps 15cm Z

# ASCITES FETAL EN GESTACIÓ DE 3r TRIMESTRE



IM: 1,5



**SIEMENS**  
6C2 / \*OBSTETRICIA3T  
General  
2D \_\_\_\_\_ 100%  
THI / H4,00 MHz  
13 dB / CD 60  
UPM 02/03/2018  
Edad 37s 5d  
FEP 07/12/2018

+D=36,9 mm  
×D=28,5 mm

18cps 15cm Z

100% ← Fr36



*Imatges cedides per Dra Sílvia Arévalo*

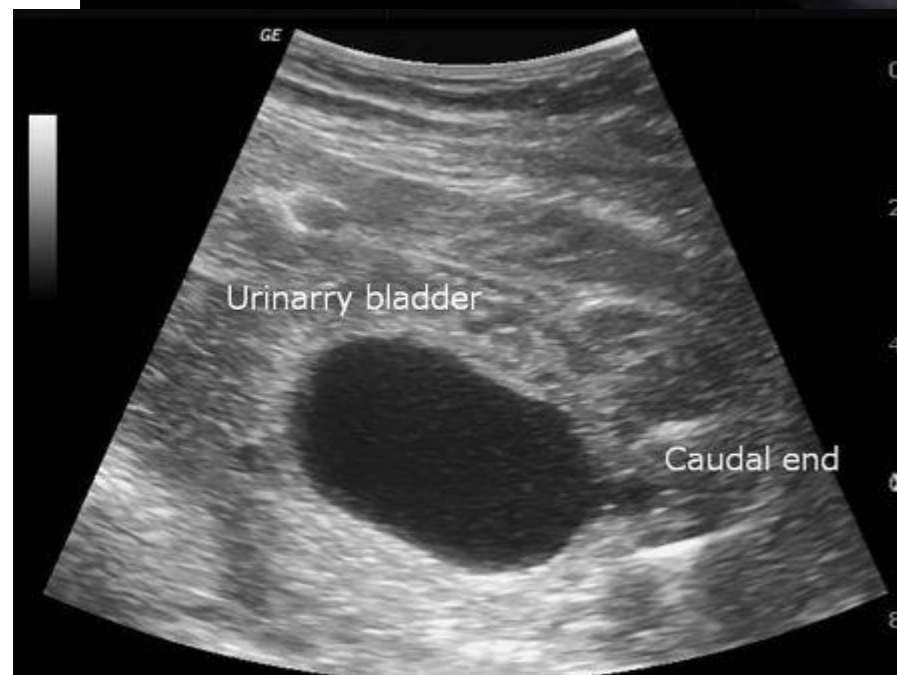


*Imatges cedides per Dra Sílvia Arévalo*

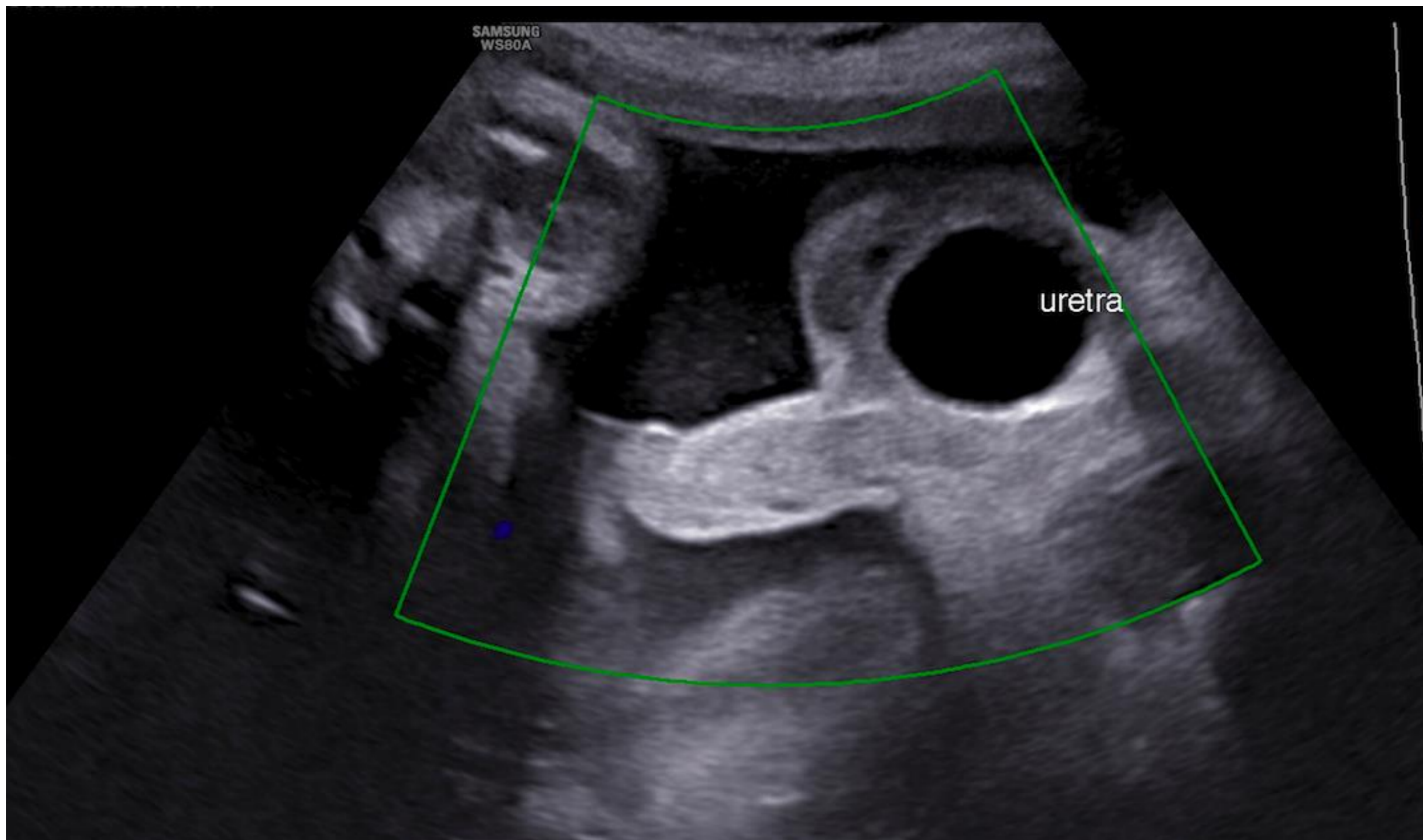


*Imatges cedides per Dra Sílvia Arévalo*





*Imatges cedides per Dra Sílvia Arévalo*



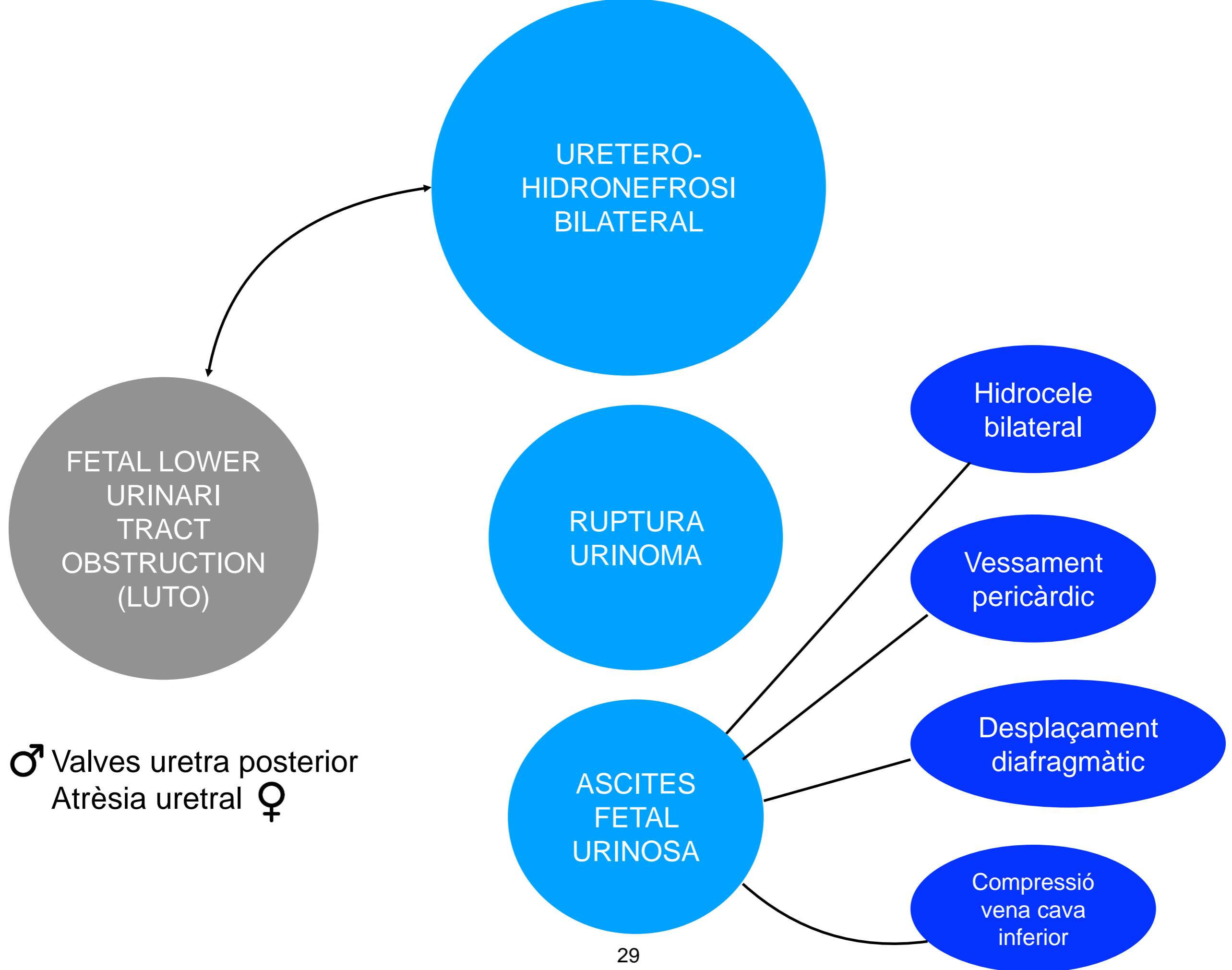
*Imatges cedides per Dra Sílvia Arévalo*



*Cedit per Dra Sílvia Arévalo*



*Cedit per Dra Sílvia Arévalo*



22/11/18: Drenatge 600cc ascites + Inducció del part amb  
Dinoproston.

23/11/18: Part eutòcic a les 38 0/7 setmanes  
Fetus masculí, Apgar 8/9/10  
pH 7.19/7.34

3/12/18: Ressecció cistoscòpica de les VUP

# LUTO

## - Valves d'uretra posterior -

- Incidència 1/5000-25000 gestacions
- VUP en fetus masculí >> Incidència 2-10/10000
- Taxa de diagnòstic prenatal: 40-70%
- Causa + freqüent d'obstrucció congènita en el fetus masculí

Pot afectar:

- ✓ Funció renal (IRC terminal 8%):  
uropatia obstructiva/displàsia renal
- ✓ Desenvolupament pulmonar
- ✓ Disfunció vesical
- ✓ Disfunció sexual i fertilitat

Megabufeta  
Signe del 'key-hole'  
Paret vesical engruixida (>2mm)  
Megaurèter bilateral  
Hidronefrosi bilateral  
Oligohidramnis

- Pot anar acompanyat d'altres alteracions morfològiques: *screening* ecogràfic.
- Esporàdic tot i que un 10% associat a aneuploïdies.

# CONCLUSIONS

PRONÒSTIC  
FUNCIÓ RENAL i  
MOMENT DE  
DEBUT

IMPORTÀNCIA  
ECOGRÀFIA 3r  
TRIMESTRE

ASCITES FETAL COM  
A MANIFESTACIÓ DE  
≠ ENTITATS



MOLTES GRÀCIES PER LA VOSTRA  
ATENCIÓ!