



CORIOANGIOMA PLACENTARIO: a propósito de un caso.

Autores: Muñoz Rodríguez, Felipe; Peña Vázquez, Isabel ; Vazquez Campá, Raquel; Escudero Borrego, Isabel; García Teruel, Maripaz.

Introducción

El corioangioma placentario es el tumor más común de la placenta. Ocurre cerca del 1% de los embarazos. Las implicaciones clínicas suelen aparecer cuando el tamaño alcanza los 4-5cm. Su diagnóstico temprano, vigilancia e intervención ayudan a prevenir las complicaciones más graves asociadas a los mismos.

Caso Clínico

Mujer de 38 años, gestante de 34+1 semanas que acude a urgencias por dolor hipogástrico continuo desde la noche anterior, asociado a expulsión del tapón mucoso y diarrea. No otra clínica asociada.

Gestación actual bien controlada de curso normal.

AP: No AMC. G3A2: 2 legrados por IVE.

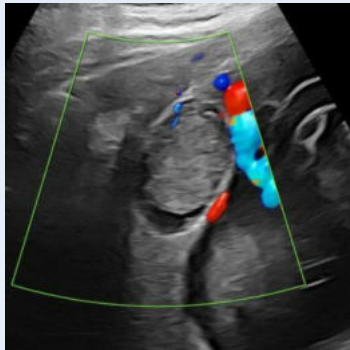
En ecografía abdominal se visualiza un feto con PFE 2911g (p100 clinic), pocket 9cm e imagen de ecogenicidad mixta intraplacentaria de 46x29mm, bien delimitada y con alguna hiperrefrigrancia, que no capta Doppler. Placenta posterior. Doppler fetal normal.

El RCTG se muestra una línea basal a 140 lpm con variabilidad disminuida, sin dinámica.

Analítica sin hallazgos patológicos.

Se ingresa e inicia maduración pulmonar. Se realiza RCTG seriados en los que se objetiva un patrón cambiante con períodos de buena variabilidad y disminuida.

Finaliza en Cesárea urgente por RPBF a las 34+2 semanas. Nace varón de 2690g y Apgar 8/9.



Discusión

El corangioma placentario es una entidad que no suele asociar sintomatología, siendo típicamente un hallazgo incidental. Conforme aumenta el tamaño, las posibilidades de ser clínicamente relevante aumentan y suele presentar complicaciones asociadas como polihidramnios, parto prematuro, CIR, anemia fetal, descompensación cardíaca congestiva, hidrops fetal no inmune y muerte fetal.

La ecografía es el método de elección tanto para el diagnóstico como el seguimiento. Se requieren más investigaciones acerca del tratamiento pero la fotocoagulación o embolización podrían ser buenas

opciones para una buena supervivencia fetal.

- El corangioma placentario es el tumor más frecuente de la placenta.
- Las manifestaciones clínicas no suelen ser frecuente, pero si desarrolla asocia graves complicaciones.,
- El abordaje terapéutico no está bien definido.

Bibliografía

- Rech F, Salernitano D, Patella A. Il corionangioma placentare [Placental chorioangioma]. Minerva Ginecol. 2002 Oct;54(5):417-33. Italian. PMID: 12364888.
- Fan M, Skupski DW. Placental chorioangioma: literature review. J Perinat Med. 2014 May;42(3):273-9. doi: 10.1515/jpm-2013-0170. PMID: 24334427.
- Saeed B, Tulbah A, Bintalib M, De Vol EB, Almogbel S, BaAli M, Bukhari H, Foudaneel M, Almutairi J, Mahfodh MB, Tulbah M, Alnemer M, Kurdi W. Chorioangioma: a single tertiary care center retrospective study. J Perinat Med. 2023 Feb 23;51(5):664-674. doi: 10.1515/jpm-2021-0085. PMID: 36809315.

