

Resultados de una cohorte de embarazos gemelares monocoriales complicados por secuencia de transfusión reversa entre gemelos (TRAP)

Luque M.N., Vazquez L., Meller C., Suarez L., Covini D., Aiello H.
Unidad de Medicina Materno Fetal, Servicio de Obstetricia
Hospital Italiano de Buenos Aires

Introducción

La secuencia TRAP se trata de una complicación del embarazo gemelar monocorial en donde un gemelo tiene un corazón ausente o rudimentario (feto acárdico) y el otro gemelo normal (Feto bomba). El gemelo acárdico se nutre con sangre proveniente de una anastomosis placentaria arterio-arterial. El feto bomba tiene una mortalidad del 50 a 75%, debido a la posible aparición de falla cardíaca, hidrops fetal y parto pretérmino por polihidramnios. El tratamiento intrauterino parecería ser la mejor opción actualmente debido al mal pronóstico perinatal de esta complicación.

Objetivo

Evaluar los resultados en el seguimiento de una cohorte de embarazos gemelares monocoriales con diagnóstico de secuencia TRAP, en la Unidad de Medicina Materno Fetal del Hospital Italiano de Buenos Aires

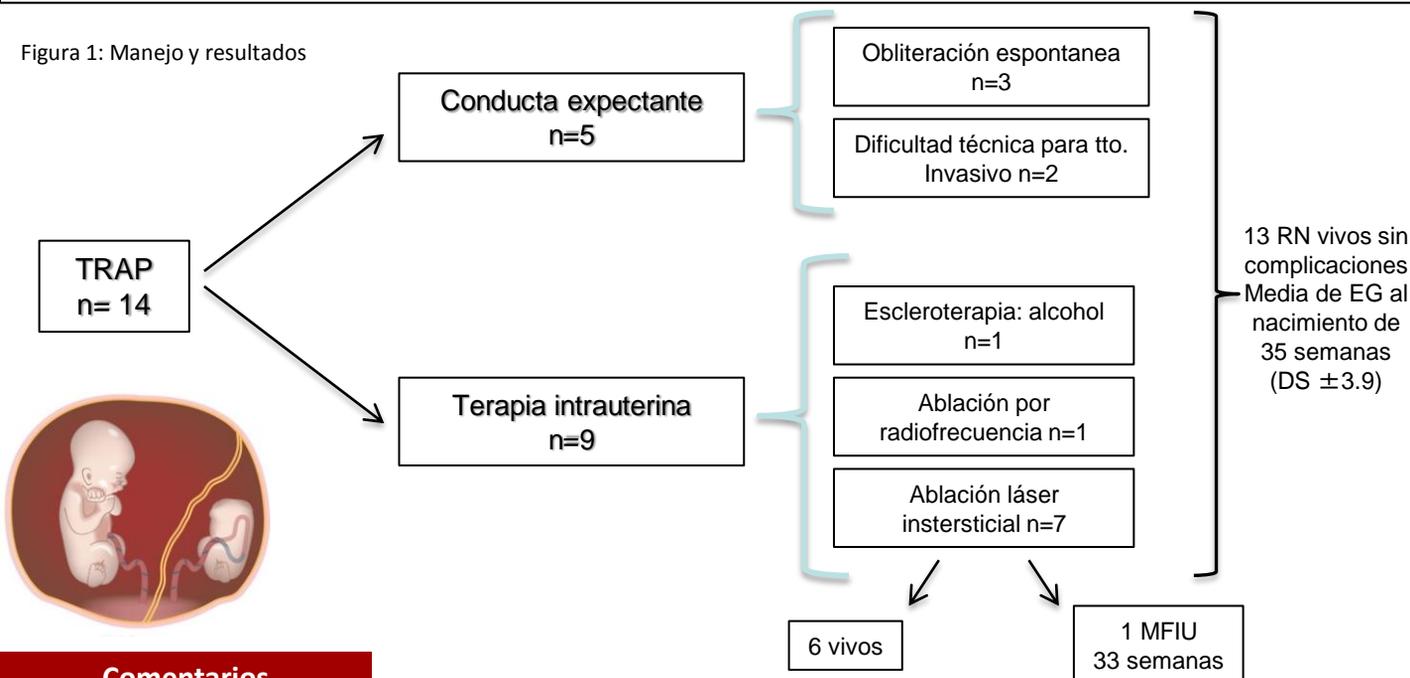
Materiales y Métodos

Se incluyeron los embarazos con diagnóstico de TRAP desde Mayo 2002 a enero del 2017. Se tuvieron en cuenta como variables de estudio: Cariotipo o ADN fetal en sangre materna, edad gestacional al diagnóstico y al tratamiento, manejo del embarazo, edad gestacional al nacimiento y sobrevida del gemelo bomba.

Resultados

Se registraron 20 casos de gemelos con secuencia TRAP con una media de edad gestacional al diagnóstico de 17.2 semanas (DS \pm 4.8). Un embarazo presentó una trisomía 21, hubo una muerte fetal intrauterina (MFIU) y 4 pérdidas de seguimiento. El manejo y los resultados de los 14 casos restantes se puede observar en la figura 1. No hubo complicaciones maternas

Figura 1: Manejo y resultados



Comentarios

Los resultados muestran que la ablación vascular con láser intersticial parece ser un procedimiento con alta tasa de éxito y con bajo riesgo tanto materno como fetal. La ecografía de la semana 12 podría detectar casi la totalidad de los casos, lo que sería importante para una derivación precoz y un tratamiento oportuno, ya que la literatura mundial muestra que el procedimiento presenta menos riesgos por debajo de la semana 18.