

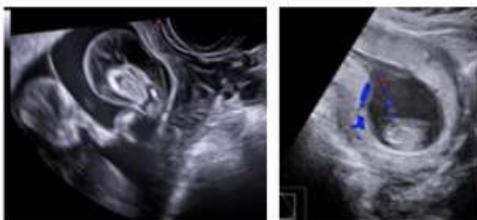


Concurso de Trabajos de investigación básica presentados por escrito Carlos Espinosa Flores

Tratamiento prenatal de la Secuencia TRAP mediante terapia LASER intrafetal: Reporte de Caso

Amador-Bermúdez, D.M. Martínez-Degollado, E.M. Contreras-Curiel, L.I. López-Avalos, L.F. Martínez-Ceccopieri, D.A.

Antecedentes:



Secuencia TRAP por sus siglas en inglés (Twin reversed arterial perfusión sequence), es una complicación rara de los embarazos monocoriales. Históricamente el primer caso fue descrito por Alessandro Benedetti en 1533, se caracteriza por la presencia de un feto gravemente anómalo con un corazón ausente o rudimentario ("gemelo acardio") y este es perfundido por su gemelo ("gemelo bomba") a través de anastomosis arterioarteriales aberrantes. Se presenta en 1 de cada 11,000 embarazos. Su patogénesis es incierta, pero se han propuesto dos teorías: Patrón vascular placentario aberrante en las primeras etapas de placentación monocoriónica y defecto primario en la embriogénesis cardíaca. El hallazgo ecográfico patognomónico es la presencia de flujo arterial retrógrado demostrado por Doppler color. Se han descrito tasas de mortalidad hasta del 50% en feto bomba de no realizarse tratamiento prenatal. En las series de casos publicados se ha propuesto dos opciones de terapia prenatal, la oclusión del cordón umbilical y la ablación intrafetal, esta última tiene menor tasa de fallas técnicas 13% versus 35%, menor tasa de ruptura prematura de membranas del 23% versus 58%.

Objetivo:

Describir hallazgos ecográficos y tratamiento de secuencia TRAP.

Descripción del caso:

Paciente femenina de 33 años, sin antecedentes personales patológicos o no patológicos, hemotipo O+, Gesta 4, cesáreas 2, aborto 1. Acude a nuestra unidad referida de centro de salud por antecedente de 2 cesáreas, reportan embarazo gemelar monocorial biamniótico sin visualizar frecuencia cardíaca en uno de los fetos, en nuestra unidad se realiza ultrasonido encontrando feto A de 12.6 semanas de gestación de características normales y feto B amorfo, sin visualizarse polo cefálico, corazón o extremidades superiores, se observa abdomen y extremidades inferiores únicamente, al Doppler color se demuestra flujo arterial retrógrado al feto acardio. Se realiza laser intrafetal a feto acardio a las 14.5 semanas de gestación, se realiza procedimiento en el quirófano bajo anestesia regional, sin eventualidades durante el procedimiento quirúrgico, se da seguimiento estrecho durante gestación, obteniéndose un recién nacido sano a las 36 semanas de gestación.



Conclusión:

El tratamiento prenatal en la secuencia TRAP, es eficaz con resultados satisfactorios que mejoran de manera significativa la tasa de supervivencia del gemelo bomba.