



Fig. 1

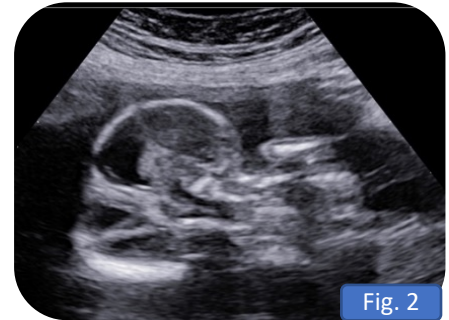


Fig. 2

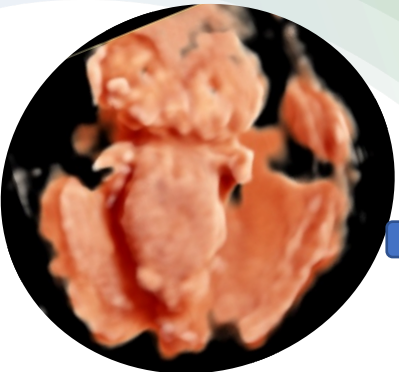


Fig. 3

DIPROSOPUS, UNA RARA PRESENTACIÓN DE LOS SIAMESES. REPORTE DE CASO

L.I. Contreras Curiel¹, D.M. Amador Bermúdez², D.A. Martínez Ceccopieri³, J.J. Quilantán Cabrera⁴, L. Bautista Martínez⁵, I.M. Ancira Félix⁶, J.Flores Ramírez⁷

INTRODUCCIÓN

El diprosopus o duplicación craneofacial es una presentación rara de siameses, con prevalencia de 1:180,000-15,000,000 RN vivos. Los siameses o gemelos unidos ocurren en 1.5/ 100,000 nacimientos en el mundo, en Latinoamérica en 2.37/ 100,000 nacimientos, sin conocerse prevalencia nacional debido a escasas publicaciones, siendo más afectadas las mujeres (70%). Los primeros reportes datan en las sirvientas Biddendon de Inglaterra, así como en numerosas figuras de diferentes partes del mundo: México (Olmecas, Tlailcos), Perú (Moches, Chimús), Tailandia, Italia (mitología romana: leyenda de Rómulo y Remo), etc. Se clasifican según Spencer por sitio de fusión anatómico ventral o dorsal + sufijo "pagos" (término griego que significa unión) como: cefalópagos (encéfalo), toracópagos (tórax a ombligo), onfalópagos (abdomen), isquiópagos (cadera), parapagos (lateral, comparten abdomen inferior, tracto genitourinario y anorrectal), craneópagos (cráneo), raquípagos (columna) y pigópagos (sacro), debido a etiología incierta con una incompleta división del disco embrionario después del día 13 de fecundación, existiendo 2 teorías: falla en la separación o existencia de 2 discos embrionarios unidos secundariamente. Con la prevalencia más reportada en los toracópagos y por otros, 28% en parapagos, siendo la unión en abdomen bajo y pelvis, y donde se encuentran las variantes dicefálos y diprosopus, como en éste caso.

OBJETIVO

Describir diprosopus diagnosticado prenatalmente en nuestra institución, cuya prevalencia es rara en el mundo y desconocida en México.

CASO

Feto masculino, de padres aparentemente sanos, no consanguíneos. Madre de 25 años, cuarta gestación, enviada de particular por embarazo de siameses bicefálos de 16.2 sdg, disnea intermitente, náuseas y vómitos. Se realiza ecografía 2D y 3D encontrando: placenta y membrana únicas, feto con duplicación craneofacial (Fig.1 y 3) y de columna hasta cervicales (Fig.2), hernia diafragmática y espina bífida de T12-L3. Presenta aborto en evolución espontáneo, se hospitaliza para expulsión y revisión de cavidad. Se obtiene feto de 300g, con cordón umbilical: 2 arterias, 1 vena y resto de características visualizadas en el USG (Fig.4 y 5).

CONCLUSIONES

Es necesaria mayor divulgación de éstos casos debido a que en Latinoamérica existen escasas publicaciones y a pesar de baja frecuencia sigue presentándose desde tiempos prehispánicos. A pesar de no estar claras las etiologías es importante su diagnóstico y manejo multidisciplinario oportuno desde los ultrasonidos de primer trimestre y/o estructural lo cual aún no ha podido permear al grueso de la población, traduciéndose en detrimento de las pacientes y aumentando posibles complicaciones llegada la finalización del embarazo.

BIBLIOGRAFÍA

- Charles J Lockwood, Anthony Odibo. Monoamniotic twin pregnancy (including conjoined twins). UpToDate Nov 2021
- Gómez-Cadena Juan David, Sandoval-Martínez Diana Katherine. Gemelos unidos (siameses): descripción de hallazgos anatomopatológicos. Ginecol. obstet. Méx. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2022 Sep 28]; 86(12): 823-830. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412018001200823&lng=es. Epub 30Sep2020. <https://doi.org/10.24245/gom.v86i12.2449>
- Bhuyan M, Haque I. Diprosopus a rare craniofacial malformation. Asian J Neurosurg 2018;13:1257-9.
- Pachajoa H, Vargas C, López-Morales M, et al. Duplicación craneo-facial (diprosopus) con trioftalmos diagnosticado mediante ecografía obstétrica 3D. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016;42 (1)
- B.G.I. González Cortés, M. Hernández-Valencia. Siameses toracópagos: presentación de caso y revisión de la literatura. Perinatol Reprod Hum. 2015;29(3):130-133



Fig. 4



Fig. 5