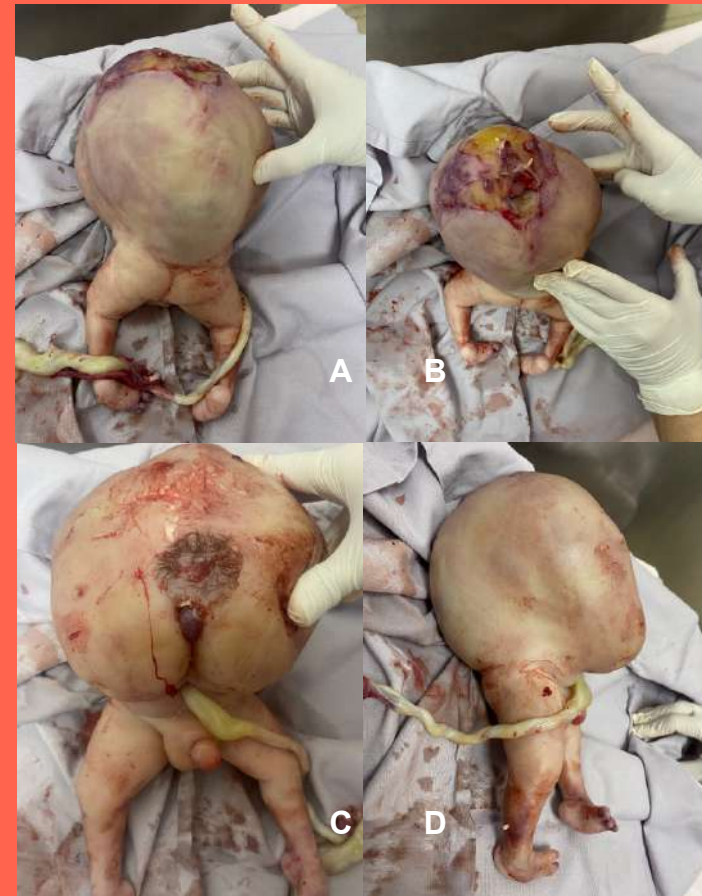


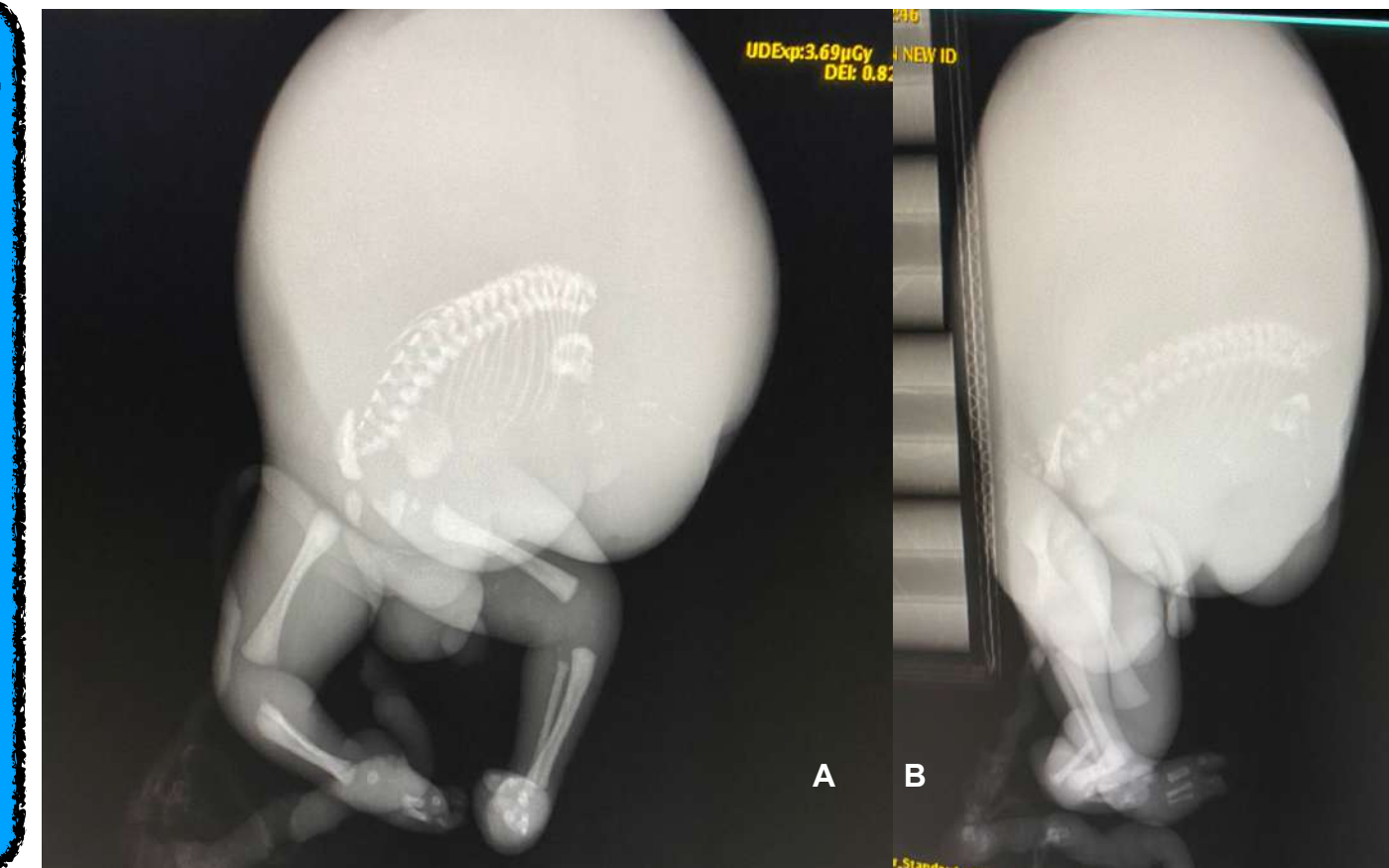
# REPORTE DE UN CASO DE UN GEMELO ACÁRDICO EN UN HOSPITAL DEL NOROESTE DE MÉXICO

**Introducción:** La acardia o síndrome de perfusión arterial reversa (TRAP) es una complicación poco documentada, con alto impacto en la morbilidad y mortalidad para la madre y los gemelos, caracterizada por una alteración en la comunicación materno-fetal, en la cual existen anastomosis vasculares en la placenta. A mayor anastomosis, mayor riesgo de malformaciones, siendo la acardia una de las más severas.



**Caso clínico:** Mujer de 22 años de edad, secundigesta con antecedente de parto previo, cosanguinidad con conyugé (primo-hermano) que acude a valoración a las 14.1 semanas de gestación (sdg) por presentar embarazo múltiple gemelar monocorial monoamniótico con un producto acefálico acardico. Continuó su control prenatal en el servicio de perinatología. A las 31.5 sdg se interrumpe embarazo vía abdominal por datos de pérdida del bienestar fetal del gemelo sano previa aplicación de inductores de maduración pulmonar fetal, obteniendo masculino de 1000 gramos, con Apgar 5/7, y un producto acárdico acefálico de 1870 gramos, el cual se obtiene para estudio de autopsia.

**Discusión:** El primer reporte de un caso de gemelo acárdico (TRAP) fue documentado en 1533 por Benedetti. La acardia es una malformación rara, con una incidencia de 1-35,000 nacimientos (1.5%) de los embarazos monocigóticos. En todos los embarazos con producto acárdico se documentan alteraciones en la comunicación arterio-venosa, con predominio de anastomosis vasculares entre los gemelos, donde un feto se desarrolla de manera sana y el otro degenera conforme la gestación avanza. El diagnóstico debe sospecharse de manera temprana (primer trimestre) en aquellas pacientes con embarazo múltiple de tipo monocorial, con múltiples malformaciones y discrepancia en el tamaño y peso en uno de los gemelos, ante el estudio ecográfico. Una vez que se realiza el diagnóstico de manera temprana, es importante asesorar a los padres sobre la enfermedad la morbi-mortalidad y los desenlaces sobre el gemelo sano con el plan de ofrecer opciones de manejo y tratamiento.



**Conclusiones:** El TRAP es de etiología incierta, presentada en embarazos gemelares monocoriales monoamnióticos con un gemelo aparentemente sano y el otro con ausencia de corazón y cabeza donde aún no se logra identificar un factor de riesgo común para originar esta malformación. Existen teorías establecidas desde que se identificaron los primeros casos. Por ende, su incidencia baja ha sido un factor para desconocer como diagnóstico diferencial y complicación en los embarazos múltiples, generalmente haciendo diagnósticos en etapas más avanzadas de la gestación. Es necesario documentar más casos de embarazos gemelares con producto acárdico para poder establecer un patrón característico, con el fin de realizar diagnóstico oportuno y manejo adecuado, así como un asesoramiento a los padres.

## Bibliografía

1. Patient Safety and Quality Committee, Society for Maternal-Fetal Medicine. Electronic address: smfm@smfm.org, Hoskins IA, Combs CA. Society for Maternal-Fetal Medicine Special Statement: Updated checklists for management of monochorionic twin pregnancy. *Am J Obstet Gynecol.* 2020 Nov;223(5):B16-B20. doi: 10.1016/j.ajog.2020.08.066. Epub 2020 Aug 27. PMID: 32861686.
2. W. Blaicher, C. Repa, A. Schaller, Acardiac twin pregnancy: associated with trisomy 2: Case report, *Human Reproduction*, Volume 15, Issue 2, February 2000, Pages 474-475,
3. Ramírez, Liliana, Carmona de Uzcátegui, María Luisa, Chacín, Belkys, & Moreno, Franklin. (2009). Síndrome de perfusión arterial retrógrada en gemelos (trap): feto acardio. Reporte de un caso. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 69(3), 193-203. Recuperado en 21 de septiembre de 2022, de
4. Gibson, J.Y., D'Cruz, C.A., Patel, R.B. and Palmer, S.M. (1986), Acardiac anomaly: Review of the subject with case report and emphasis on practical sonography. *J. Clin. Ultrasound*, 14: 541-545.
5. R K, Bindra MS. Twin Reversed Arterial Perfusion Syndrome (TRAP or Acardiac Twin)-A Case Report. *J Clin Diagn Res.* 2014 Jan;8(1):166-7. doi: 10.7860/JCDR/2014/7012.3965. Epub 2014 Jan 12. PMID: 24596758; PMCID: PMC3939538.