

Gestación Gemelar Monocorial Biamniótica, Secuencia TRAP. Anemia Fetal y Feto Acardio

Instantánea Clínica

Gloria Paz Martínez-Ramón¹, Mariano Laguna-Olmos¹, José Félix García-Fernández¹, Alba González-Sevilla¹ y María Muñoz-Olarte¹

¹ Hospital San Pedro de Logroño

Fecha de recepción del manuscrito: 24/Abril/2023

Fecha de aceptación del manuscrito: 30/Agosto/2023

Fecha de publicación: 03/Septiembre/2023

DOI: 10.5281/zenodo.11303595

Creative Commons: Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Derivadas 4.0 Internacional.

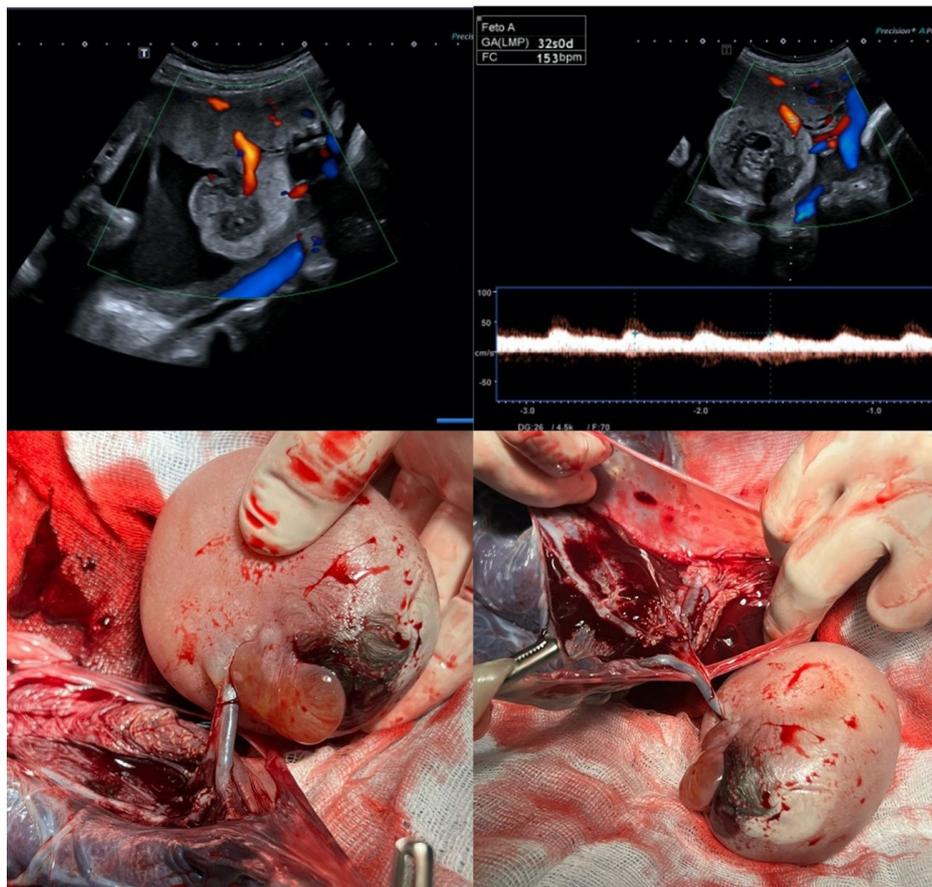


Figura 1: Se observa la comunicación arterio-venosa con flujo presente.

Caso clínico de gestación gemelar monocorial biamniótica con secuencia de Perfusión Arterial Inversa Gemelar (PAIG), en inglés Twin Reverse Arterial Perfusion (TRAP). Se trata de una patología infrecuente con una incidencia de 1/11.000 gestaciones, asociada a prematuridad y una tasa de mortalidad elevada, mayor al 50%.¹

Se presenta un caso de secuencia TRAP, feto acardio amorphous² diagnosticado en semana 18 con coagulación laser del cordón del feto acardio. En la ecografía de control tras la oclusión se objetivó la ausencia de flujo sanguíneo umbilical. En semana 32 se realiza una ecografía donde se objetiva crecimiento de la masa acardio de 68 x 56 mm con aporte vascular presente, el feto viable con un peso fetal estimado en percentil 3 y Pico de Velocidad Sistólica de arteria cerebral media de 69 cm/s, 2.57 MoM que indica anemia moderada. Se identifica también prociencia de cordón por lo que se decide realizar cesárea urgente".

El estudio anatomopatológico objetivó la identificación de dos cordones umbilicales, uno de 15 cm y otro de 2.4 cm de

longitud, se sonda uno de los vasos del primer cordón viendo que comunica con el segundo cordón. A nivel microscópico se confirma histológicamente la anastomosis arterio-arterial y veno-venosa de ambos cordones.

El resultado de la cesárea fue un recién nacido varón de 1800 gramos, con buen APGAR y pH. Tras una estancia de un mes en UCI neonatal es dado de alta con buen pronóstico a nivel neurológico.

REFERENCIAS

- [1] Van Gemert MJ, van den Wijngaard JP, Vandenbussche FP. Twin reversed arterial perfusion sequence is more common than generally accepted. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol.* 2015; 103:641.
- [2] Urbano J, Martínez JM, Eixarch E, Crispi F, Puerto B, Gratacos E. Complicaciones del embarazo gemelar monocorial: claves para el diagnóstico y tratamiento. *Diagn Prenat.* 2012; 23 (3): 93-101.