

Diagnóstico y manejo de un caso de siameses toracópagos

Diagnosis and management of a thoracopagus siamese case

Britizney Judith Villeda Alvarez⁽¹⁾.

1. Departamento de Gineco-Obstetricia, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Britizney Judith Villeda Alvarez, britiz.villeda@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i4.567>

Recibido: 27 de Julio 2022 - Aceptado: 4 de Agosto 2022 - Publicado: Diciembre 2022

Resumen

Los siameses son gemelos monocigotos unidos por uno de los polos embrionarios. Constituyen una desviación del desarrollo embrionario. Su mortalidad es alta, relacionada con la afectación de órganos vitales y porque además se asocian a malformaciones complejas incompatibles con la vida, ya sea por el defecto estructural o por el daño funcional. La variante más frecuente es la toracópago, donde aparecen los gemelos cara a cara fusionados en diferentes zonas del tórax.

Palabras clave: Gemelos, siameses, toracópagos.

Abstract

Siamese twins are monozygotic twins joined at one of the embryonic poles. They constitute a deviation from embryonic development. Its mortality is high, related to the involvement of vital organs and because complex malformations incompatible with life are also associated, either due to the structural defect or functional damage. The most frequent variant is the thoracopagus, where the twins appear face to face fused in different areas of the thorax.

Keywords: Twins, siamese, thoracopagus.

Reporte de caso

Paciente secundigesta de 17 años de edad, con antecedente de una cesárea anterior hacía 9 meses, período intergenésico corto. En su primer control prenatal: abdomen globoso por útero grávido, ocupado por feto único, vivo, con frecuencia cardíaca fetal en 155 latidos por minuto. El ultrasonido obstétrico reportó: embarazo de 32 semanas 2 días, dos cráneos y dos columnas vertebrales, las cuales se fusionan en la región sacra, se observa un solo tórax fusionado con dos columnas, al igual que el abdomen, solamente hay un corazón, se visualizan dos miembros inferiores y dos miembros superiores, los cráneos se encuentran separados entre sí. Placenta posterior grado II, líquido amniótico en 23.8 cm, peso fetal estimado 1,894 gr. Se inicia manejo multidisciplinario. Se realizó ecocardiograma que reportó canal aurículo-ventricular completo con doble vía de salida del ventrículo derecho, y estenosis aórtica. Retornos venosos pulmonares anómalos parciales. Válvula AV única con insuficiencia moderada. Cirugía pediátrica indicó que ante la dificultad de ofrecer una separación quirúrgica exitosa, se descartara la posibilidad de ser llevados a sala de operaciones.

Se decidió resolver embarazo vía abdominal con una edad gestacional de 33 semanas. Obteniendo dos recién nacidos vivos, de sexo femenino, con llanto espontáneo, cráneos separados, unidos a nivel de tórax, con dos miembros superiores y dos miembros inferiores, con un peso al nacer de 3 libras 9 onzas. Son recibidos por neonatólogos, quienes inician su evaluación. Gemelos fallece 45 minutos después de su nacimiento.



Fig. 1: Siameses toracópagos. A) ecografía: dos fetos con cráneos separados, con dos columnas unidas a nivel dl sacro. **B)** Siamesés toracópagos minutos después de su nacimiento.

Discusión

Los siameses constituyen un problema obstétrico, planteándose un manejo con pronóstico reservado, ya que tienen muy baja supervivencia. Algunos requieren cirugía para su separación, dependiendo de la extensión de la unión, la distribución de los órganos vitales y la existencia de malformaciones congénitas [1]. La literatura médica describe el manejo perinatal como una evaluación multidisciplinaria, donde intervienen neonatólogo, obstetra y cirujano pediatra, esencial en el pronóstico cuando la intervención quirúrgica está indicada [2].

Referencias bibliográficas / References

1. Hechavarría Rodríguez NR, Ochoa Hidalgo AC, Morales Fontaine A. Diagnóstico prenatal de siameses toracópagos. Revista electrónica Dr. Zoilo e. Marinello Vidaurreta. 2018 (43) 3.

Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1295>

2. Gutiérrez Delgado IL, Marroquín Lozada PA, Híjar-Sifuentes YA, et al. Siameses: reporte de caso. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2011 (57) 3.

Disponible en:

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=>

<https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428201010.pdf&ved=>

<2ahUKEwj2s9yly5r5AhVnTTABHZXCBxsQFnoECAMQAAQ&usg=>

AOvVaw1BUf9MXIELbrQmk_KmHlaC