

■ otras complicaciones

- Estas parejas pueden presentar dificultades financieras, laborales, depresión y problemas conyugales.
- En casos de embarazo múltiple, especialmente con triples o mayores, puede resultar necesario recurrir a la reducción embrionaria selectiva para mejorar el pronóstico del embarazo. Consiste en la interrupción selectiva del crecimiento de uno o más fetos con el propósito de disminuir el número de embriones evolutivos. Sin embargo, y considerando que no es una técnica inocua (conlleva un riesgo de pérdida fetal completa de un 10-15%) no está claro cuán efectiva es para disminuir la frecuencia de muchos de los inconvenientes anteriormente expuestos. Las parejas en las que pudieran estar indicada esta intervención deberían ser asesoradas amplia y adecuadamente.

■ consideraciones finales

Sus especialistas en Reproducción Asistida son conscientes de los objetivos y las complicaciones de las técnicas de la Reproducción Asistida, por ello, confíe en sus indicaciones. Ellos evaluarán la estrategia terapéutica más adecuada para que tenga un hijo en el menor tiempo posible y mantendrán un especial interés en dos aspectos:

- Control cuidadoso durante el tratamiento.
- Aconsejar el número óptimo de embriones a transferir.

Los miembros del Grupo de Interés "Salud Embrionaria" de la Sociedad Española de Fertilidad no pretenden alarmar sino ser realistas y eficaces proporcionando una información adecuada sobre los embarazos múltiples.

En cualquier caso, no dude en consultar con su equipo médico todas las cuestiones que le surjan sobre éste u otras temas. Así tendrán todas las garantías y la confianza para un final exitoso.

■ enlaces de interés

Sociedad Española de Fertilidad: www.sefertilidad.com
Human Fertilization & Embryology Authority: www.hfea.gov.uk
American Society Reproductive Medicine: www.asrm.org
Multiple Births Foundation: www.multiplebirths.org.uk
Twin and multiple Births Association (TAMBA): www.tamba.org.uk
Página de divulgación sobre la infertilidad: www.fertilityspain.com

En colaboración con Serono España, S.A.



embarazo múltiple

Grupo de
interés
Salud
embrionaria

Sociedad
Española
de Fertilidad

SEF

folleto informativo para pacientes



En el momento actual se estima que un 15% de la población presenta problemas de esterilidad. Esta alta incidencia hace que muchas parejas acudan a especialistas en reproducción humana con el fin de obtener una gestación mediante tratamientos de Reproducción Asistida.

El objetivo de los tratamientos de esterilidad debería ser el nacimiento de un niño único y sano. Muchos de los tratamientos que se ofrecen a las parejas estériles se asocian a un aumento de la incidencia de gestaciones múltiples; sin embargo, muchas parejas ven el embarazo múltiple como una situación deseada, desconociendo los riesgos que éste genera tanto para los padres como para los recién nacidos.

Es nuestro deseo, desde el Grupo de Interés "Salud Embrionaria" de la Sociedad Española de Fertilidad integrado por profesionales dedicados a la Reproducción Asistida, informar y aclarar algunos de los riesgos potenciales de una gestación múltiple. Afortunadamente, los cuidados obstétricos y neonatales van reduciendo de forma progresiva la incidencia de estas complicaciones, lo que no significa que sean deseables.

■ causas de los embarazos múltiples

La gestación múltiple en embarazos espontáneos representa el 1-2 % de todos los embarazos. Cuando se usan fármacos estimuladores de la ovulación o tratamientos de Reproducción Asistida ésta se eleva hasta el 30-35%. Los motivos de este incremento son:

- La utilización de fármacos estimuladores de la ovulación en casos de coito programado o inseminaciones artificiales, generalmente conduce a la existencia de más de un óvulo disponible para que pueda ser fecundado.
- La transferencia de más de un embrión en casos de Fecundación In vitro (FIV)

■ distribución de embarazos



■ complicaciones del feto y del recién nacido en gestaciones múltiples

La mayoría de las complicaciones neonatales están relacionadas con la prematuridad y el bajo peso fetal. A mayor número de fetos, menor duración de la gestación y menor peso de los fetos al nacer.

GESTACIÓN	Edad gestacional media al parto (Semanas)	Peso medio fetal (gramos)
Única	40	3.300
Gemelar	35	2.500
Triple	33	1.800
Cuádruple	29	1.400

Estas complicaciones pueden resumirse en los siguientes puntos:

- Los abortos, la pérdida intrauterina de uno o más fetos, el crecimiento intrauterino retardado (CIR) y las anomalías congénitas son más frecuentes en los embarazos múltiples.
- El parto pretérmino (antes de la semana 37 de embarazo) ocurre en más del 50% de los partos de gemelos, en el 90 % de los trillizos, y en todos los embarazos cuádruples.
- La prematuridad está asociada con un riesgo aumentado de morbilidad neonatal. La muerte neonatal (durante el primer mes de vida), frente a una gestación única, se multiplica por 7 en los embarazos gemelares y por 20 en los triples.
- Las secuelas a largo plazo son 25 veces más frecuentes en grandes prematuros (peso inferior a 1000 gramos). La parálisis cerebral es la discapacidad neurológica más importante del recién nacido. Comparado con gestaciones únicas, es 6 veces superior en los gemelos y 18-20 veces mayor en los triples.

■ complicaciones maternas asociadas a gestación múltiple

- Se asocian con mayor frecuencia a náuseas y vómitos, anemia, fatiga, aumento de peso, acidez, somnolencia.
- La hipertensión inducida por el embarazo, es de tres a cinco veces más frecuente. En casos severos puede ocasionar riesgo de vida para la madre y el feto.
- Son más frecuentes:
 - Anormalidades placentarias asociadas a hemorragias maternas.
 - Polihidramnios
 - Diabetes gestacional.
- La amenaza de parto prematuro requiere mayor reposo en cama y/o hospitalización prolongada.
- La realización de una cesárea es más frecuente en partos gemelares y está siempre indicada para partos triples o mayores.