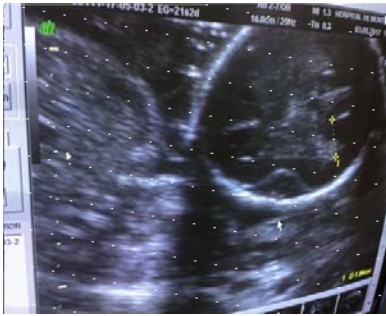


## Reducción fetal en gemelo con síndrome de Patau y evolución favorable del gemelo restante.

Autores: Irma Trejo Bravo, José Garriguet López, Ana M<sup>a</sup> Ruiz García, Inés Montilla Prado, Gema Exojo Cano, Jorge Duro Gómez, Tania Manrique Gómez, Paloma Ruiz Amo.



**Introducción:** Con la universalización de las técnicas de reproducción asistida observamos un incremento de los embarazos gemelares y cuando se detectan anomalías incompatibles con la vida de uno de los fetos nos plantea controversia en la toma de decisiones desde el punto de vista clínico y ético.



**Caso clínico:** presentamos el caso de una gestante con embarazo gemelar bicorial-biamniótico que a las 16 semanas se diagnostica polimalformación del segundo gemelo sin anomalías estructurales en el primero. Tras estudio citogenético mediante amniocentesis precoz de las dos bolsas amnióticas se nos informa de aneuploidea (trisomía 13, Sd Patau) del segundo gemelo. Tras discutir el caso con la gestante y cónyuge de las alternativas en cuanto a actitud, se decantan por la fetolisis selectiva del gemelo aneuploide, realizándose esta intervención a las 22 semanas en una pertinente clínica especializada en esta técnica. El embarazo transcurre con total normalidad determinando finalizar el embarazo mediante inducción sobre las 38 semanas en aras de minimizar riesgos sobre el gemelo restante. El parto acontece de manera espontánea a las 37+5s, de un recién nacido sano, de 2778 g., mediante parto eutócico con alumbramiento posterior de placenta y feto retenido. El puerperio inmediato evolucionó favorablemente y ambo fueron dados de alta a las 36 horas .

