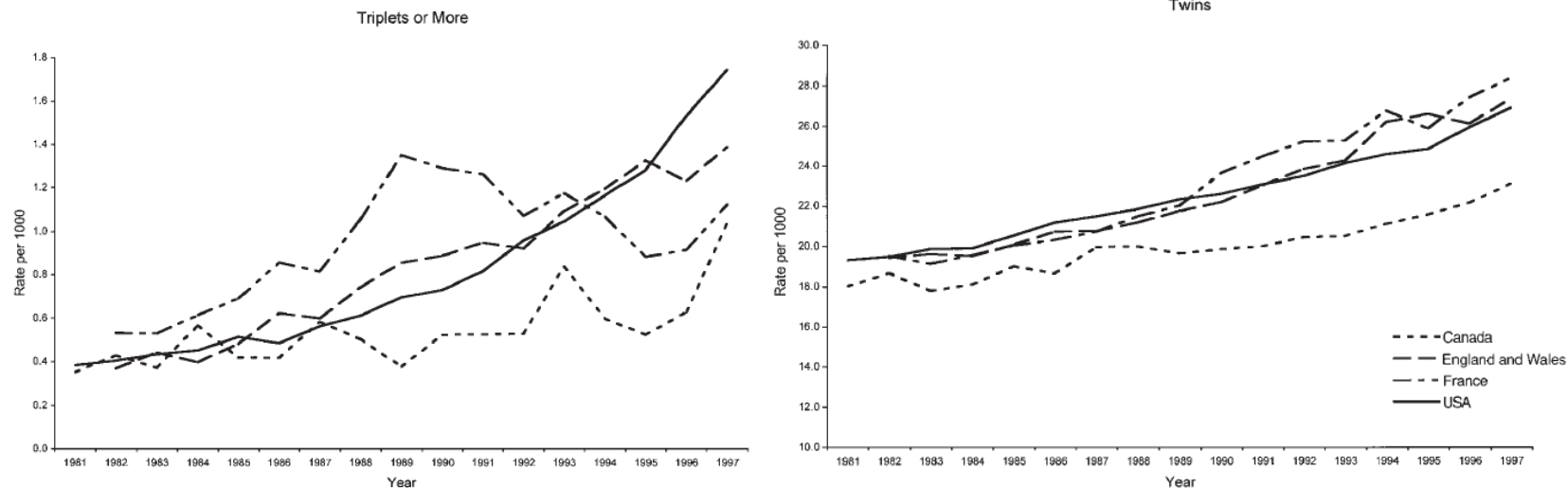


PART DE BESSONS

GESTACIÓ DE BESSONS

- **Incidència:** Ha augmentat notablement en les 3 últimes dècades en gran part per la implantació i difusió creixent de les tècniques de reproducció assistida (18 per 1000 al 32 per 1000 naixements)



Tendència en naixements de bessons i trigèmins o ordre superior

Blondel B, et al. The impact of the increasing number of multiple births on the rates of preterm birth and low birthweight: an international study. Am J Public Health 2002.

FACTORS DE RISC

Dizigots: Prevalença variable

- Edat materna avançada
- Paritat elevada
- Ètnia
- Història familiar
- IMC elevat
- Fumar
- **TRA**

Monizigots: Prevalença constant (3-4/1000)



CLASSIFICACIÓ

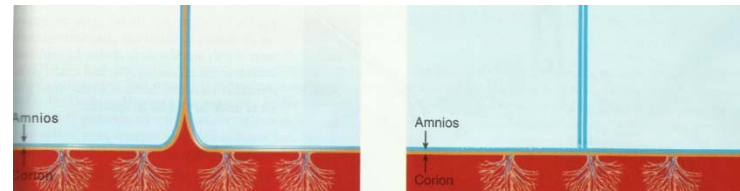
- Es classifica en funció de la zigositat i la corionicitat

- 2/3: Dizigotes (bicorials)
- 1/3: Monozigotes
 - 30%: Bicorials (1-4d)
 - 70%: Monocorials
 - 99%: Biamniòtiques (4-7d)
 - 1%: Monoamniòtiques (7-13d)
 - Excepcional: Gemelars siamesos (>13d)

ESPANYA (1000 gestacions):
-23 bicorials
- 7 monocorials

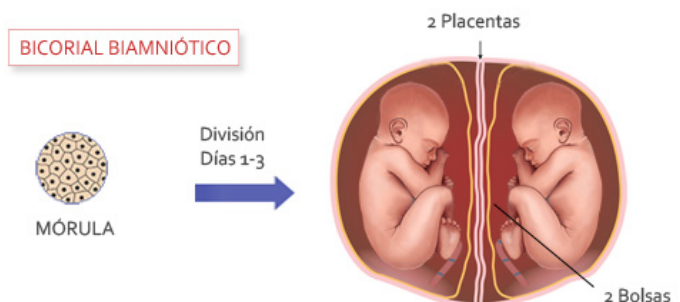
- En resum:

- 70-80%: Bicorials
- 20-30%: Monocorials

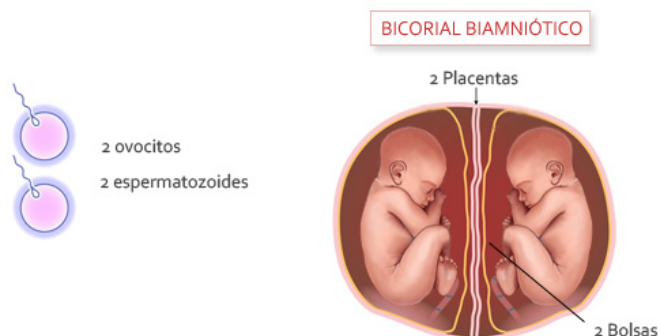


CORIONICITAT

Monozigòtics



Dizigòtics



CONDICIONARÀ:

- Pronòstic
- Seguiment
- Complicacions de la gestació (fetals i maternes)
- Finalització electiva



COMPLICACIONS MATERNES

Condicionades per:

- Factors hormonals: Major producció hormonal
- Factors hemodinàmics: Augment del gast cardíac i volum plasmàtic.
- Factors mecànics: Compressió diafragma.
- Edat materna

Emesis i hiperemesis gravídica, increment del pes, trastorns hipertensius de l'embaràs (x3), alteracions del metabolisme dels CH, colèstasis intrahepàtica (x2), anèmia materna, edema i oligúria per retenció hídrica o uropatia obstructiva, símptomes de depressió moderada o greu post-part, mort materna



COMPLICACIONS FETALS

	Gestacions Úniques	Gestacions Bicorials	Gestacions Monocorials
Part prematur	1%	5%	10%
Avort <24s	1%	2%	10%
Mortalitat perinatal >24s	0,5%	2%	4%
RCIU <p5	5%	20%	30% (Selectiu 12%)
Anomalies cromosòmiques i estructurals	1%	1%	3-4%
STFF			10-15%
Seqüència TRAP			1%
Problemes amb cordó umbilical			Monoamniòtiques: 8-60%



COMPLICACIONS DEL PART GEMELAR

- Part de risc elevat tant en gestacions monocorials com bicorials.
 - **Fetal:** 2n bessó (Presentació anòmala, Prolapse de cordó umbilical), separació prematura de la placenta, part prematur.
 - **Maternes:** disfunció contràctil uterina, hemorràgia post-part immediat.



CONTROL DE LA GESTACIÓ I FINALITZACIÓ

- No existeixen pautes acceptades universalment

Seguiment: variarà en funció de la corionicitat.

- **Bicorials:** difereix poc de la gestació única (s'intensifica al final de la gestació)
- **Monocorials:** Control ecogràfic estricte

Finalització: En gestacions múltiples sense complicacions sobreafegides valorarem finalitzar la gestació de forma electiva abans que en gestació única per reduir la morbimortalitat fetal i materna.

Moment del part: Corionicitat i nombre de bosses amniòtiques

Via del part: dependrà de la edat gestacional, PFE, situació i presentació d'ambdós fetus, experiència de l'equip obstètric, l'arnionicitat.



**Hi ha un moment
òptim per finalitzar la
gestació de bessons?**



**Via del part en la
gestació de
bessons**

**Part diferit del
segon bessó**



CONCLUSIONS

- La incidència ha anat en augment en les últimes dècades sobretot a expenses de TRA.
- Es imprescindible conèixer la corionicitat de la gestació per fer un correcte control clínic.
- Situació amb gran risc de prematuritat.
- Major risc matern durant la gestació i el part.
- Comporta un major control de l'embaràs sobretot en gestacions monocorials.
- Es valorarà finalitzar la gestació de forma electiva, abans que en gestació única per reduir la morbimortalitat fetal i materna.

