



Argentina \$20.-
www.nacerycrecer.com.ar
Seguinos en  

Nacer y Crecer

9 años junto a vos!

N°89

Año 2013

¿Cómo prevenir embarazos múltiples?

¿Por qué elegir un Jardín Maternal?

Embarazo:
Placenta previa

EL BEBÉ VOMITA
¿ES NORMAL?

Cólicos del bebé:
¿Cómo prevenirlos?

Segundo hijo:
¿Un sentir diferente?

QUÉ HACE TU
BEBÉ DE 0 A 1 AÑO

¿Hasta cuándo mantener la ilusión de Papá Noel?





Embarazo múltiple

El embarazo múltiple debe intentar ser evitado ya que aumenta los riesgos tanto para la madre como para el feto o recién nacido. En la madre puede provocar el desarrollo de hipertensión, diabetes o trastornos renales durante el embarazo. Diferentes motivos por los que se producen embarazos múltiples y la importancia de prevenirlos.

La mayoría de los embarazos naturales son de un solo bebé y excepcionalmente pueden existir embarazos dobles, triples o de mayor número. Son varios y diferentes los factores que intervienen en el cada vez más alto número de embarazos múltiples. Entre ellos podemos mencionar la creciente cantidad de consultas por problemas de fertilidad, la implementación de tratamientos para casos que antes no podían

ser solucionados, el retraso en la búsqueda de un embarazo que en muchos casos obliga a realizar tratamientos y, a veces, una mala apreciación médica o casos de mujeres que se auto medican.

Riesgos para la mamá y el bebé

El embarazo múltiple debe intentar ser evitado ya que

aumenta los riesgos tanto para la madre como para el feto o recién nacido. En la madre puede provocar el desarrollo de hipertensión, diabetes o trastornos renales durante el embarazo.

Durante el parto pueden darse complicaciones como por ejemplo: el aumento en la incidencia de cesáreas, hemorragias o ruptura prematura de bolsa, entre otras. En cuanto a los bebés de un embarazo múltiple, puede causar sobretodo el riesgo de que nazcan prematuros. Esto conlleva una mayor posibilidad de que esos niños tengan complicaciones respiratorias, infecciosas, digestivas, hemorrágicas, etc. por la inmadurez de sus órganos y hasta puede conducir, en algunos casos, a tratamientos e internaciones prolongadas.

El embarazo múltiple en los tratamientos llamados de "baja complejidad" como la inducción de la ovulación o la inseminación artificial, se asocia a que los ovarios responden a la medicación indicada con una múltiple ovulación.

Esto debe prevenirse utilizando dosis mínimas de medicación y con controles seriados ecográficos que muestren el número de óvulos existentes. En caso de duda o de alta respuesta al tratamiento, este debe suspenderse por ese mes. Así, se impedirá la ovulación y se asesorará a la pareja sobre el momento fértil para que eviten tener relaciones sexuales o para que utilicen métodos anticonceptivos de barrera.

¿Cómo evitar un embarazo múltiple en una fertilización asistida?

En las técnicas llamadas de "alta complejidad" como la fertilización In vitro y sus variables (ICSI, etc), la forma real y concreta de evitar un embarazo múltiple es la llamada transferencia embrionaria.

Ésta se basa en limitar el número de embriones a transferir a uno o dos (la cantidad dependerá de cada caso).

Los blastocitos (embriones con un número mayor de días en el laboratorio: alrededor de 5 a 6 días) tienen una posibilidad de implantación mayor; o sea, más probabilidad de anidar en el útero.

Los resultados dependerán en cada caso de factores como la edad de la mujer, las características del caso en particular, la calidad embrionaria, los tratamientos previos fallidos, las características del útero, etc.

"El embarazo múltiple debe intentar ser evitado ya que aumenta los riesgos tanto para la madre como para el feto o recién nacido. En la madre puede provocar el desarrollo de hipertensión, diabetes o trastornos renales durante el embarazo"

Nuevas técnicas

Se están desarrollando nuevas técnicas, algunas mediante equipos de laboratorio sofisticados, que monitorizan el desarrollo celular filmando los embriones durante todo el día, durante su desarrollo o que miden las diferentes sustancias que produce el embrión ("proteómica" o "metabolómica"). Sin embargo, estas técnicas son aún experimentales y falta tiempo y un número de casos adecuado para poder asegurar un resultado.

Algunas mujeres han utilizado, sin control médico, comprimidos que amigas o familiares suyos habían utilizado para inducir su ovulación. Esto ha provocado, en algunos casos, la consecuencia de embarazos múltiples, algunos de ellos no compatibles con la vida posterior de los embriones. Por eso es fundamental tomar conciencia de que no se debe realizar ningún tratamiento de este tipo sin el adecuado control médico.

Afortunadamente, la medicina ha avanzado a pasos agigantados en este sentido: En 2009, en Europa se llevaron a cabo 399.000 ciclos de fertilización asistida y se obtuvo un 32% de embarazo global y de ellos el 80% fue único, el 19% de mellizos y solo el 0,8% de trillizos. Si bien en América latina históricamente había un porcentaje mayor de embarazos múltiples, en la actualidad este ha disminuido siendo semejante al de los resultados europeos.

Los médicos debemos tratar de disminuir el riesgo de embarazo múltiple. Atrás ha quedado la época de cuatrillizos, quintillizos y sextillizos. La mejoría en los tratamientos, el mayor conocimiento y la responsabilidad tanto de médicos, centros de fertilidad, sociedades científicas y pacientes son la mejor forma de prevenir este tipo de embarazos con sus posibles consecuencias sobre la madre, los recién nacidos, la familia y la sociedad.