

Por qué es importante prevenir los embarazos múltiples

Los embarazos naturales, en la mayoría de los casos, son de un solo feto pero excepcionalmente pueden darse embarazos dobles, triples y hasta de un número mayor.

Hoy son varios los motivos que entran en juego en la creciente cantidad de embarazos múltiples: la cada vez mayor cantidad de consultas vinculadas con temas de fertilidad, la implementación de tratamientos para casos que antes no podían ser solucionados o el retraso en la búsqueda de un embarazo que en muchos casos obliga a realizar tratamientos son algunos de ellos. Se han dado también embarazos múltiples debido a una incorrecta apreciación médica y en casos de mujeres que se automedican.

El embarazo múltiple aumenta los riesgos tanto para la madre como para el recién nacido y por ello debe intentarse evitarse. 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 sobre todo el riesgo de que nazcan prematuros, lo cual está vinculado con complicaciones de diferentes tipos (respiratorias, infecciosas, digestivas, hemorrágicas) 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, éste 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.

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. Esta 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 probabilidad de implantación mayor; o sea, más posibilidad de anidar en el útero. Los resultados dependerán en cada caso de factores como la edad de la mujer, las características del útero, la calidad embrionaria, los tratamientos fallidos previos, entre otros.

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 es necesario tiempo y un número de casos adecuado para poder asegurar un resultado.

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 ●

Dr. Ramiro Quintana
(Especialista en medicina reproductiva y preservación de la fertilidad)

