

Presentación de un caso de bicefalia parcial **Presentation of a case of partial bicephaly**

Dr. Ulises Lima Rodríguez(1), Dra. Marianela Alberro Fernández (2), Dra. Lina Martha Pérez(2), Dra. Lourdes Álvarez López.(2), Téc. Gilda Brown Patis(3)

RESUMEN

Presentamos el caso de una paciente femenina con historia obstétrica de G2 A1 P1 que después de asesoramiento genético decide no continuar el embarazo, se interrumpe por medio de microcesárea, se estudia el material abortivo y el resultado de la necropsia fue una Bicefalia Parcial.

Palabras Clave: EMBRIOLOGÍA, MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFECTOS CONGÉNITOS, ALTERACIONES DEL DESARROLLO.

(1) Especialista de primer grado en Genética Clínica.

(2) Especialista de primer grado en Embriología Clínica.

(3) Técnico de Anatomía Patológica.

INTRODUCCIÓN

Los gemelos conjugados o monstruos dobles son de tipo monocigóticos y son producidos por la separación anormal o incompleta de la región axial del disco germinativo bilaminar en etapas más avanzadas del desarrollo embrionario.

Su frecuencia es de 1 x 400 nacimientos generales de monocigóticos o de 1 x 120000 nacimientos. Estos gemelos pueden ser clasificados según el carácter y grado de la unión en diaxiales y monoaxiales

CASO CLÍNICO

Paciente femenina con historia obstétrica de G2 A1 P1 cesárea por fallo en la inducción y un aborto diferido de 12 semanas, con antecedentes patológicos familiares de dos tíos epilépticos y una tía asmática sin antecedentes patológicas personales.

Acude a consulta de genética porque realiza el diagnóstico prenatal por ecografía de un feto con bicefalia parcial, diagnóstico que se confirma en el Departamento Provincial de Diagnóstico Prenatal de Ciudad Habana. Después de asesoramiento genético decide no continuar el embarazo, se interrumpe por medio de microcesárea, se estudia el material abortivo y el resultado de la necropsia fue una Bicefalia Parcial del polo cefálico con T6 = 24 semanas, feto femenino y peso de 800 gramos. (Figura 1).



DISCUSIÓN

El feto bicéfalo que presentamos solo tiene duplicación de diferentes estructuras faciales tales como: ojo, nariz y boca. La porción anterior de la lengua está duplicada sin embargo la porción posterior, así como las estructuras laringo-faríngeas son únicas.

La hipótesis planteada por algunos autores para explicar esta forma infrecuente y curiosa en que pueden aparecer los gemelos conjugados se fundamenta en el desarrollo de dos notocordas, lo que desencadena la formación de dos placas neurales, así como una duplicación de las células de la cresta neural.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lagman, J.: Embriología Médica. Editorial Médica Panamericana, Argentina. 1991.
2. Hamilton, W, J.: Embriología Humana. Editorial Revolucionaria. La Habana. 1968.
3. Moore Keith, L.: Embriología Clínica, 4ta Edición. Editorial Interamericana, México. 1991.
4. Gómez Barrio, H.: Patología. Editorial Ciencia y Técnica. La Habana. 1969.
5. Anr, S, S; Hammoouri, M, F.: Craniofacial Duplication: report of a case with a review of the literature. Eur. J. Obstet Gynecol Reprod Biol; 1995: 58(1) : 77-80.
6. Carles, D; Weichhold, W; Alberti, E, M; Legres, F; Pigeau, F; Horovitz, J.: Diprosapia revisited in light of the recognized role of neural crest cells in facial development. J. Craniofac Genet Dev Biol, 1995: 15(2):90-97.
7. Pearse, K.M; Mohler, C, P; Housel, D; Schipul, A, H; Grosby, U,M.: Conjoined Twins. J. Okla State Med Assoc. 1995. Jun 88(6): 252-255.