



## DESARROLLO MOTOR DE LACTANTES CON TRANSFUSIÓN FETO-FETAL TRATADOS CON NEUROHABILITACIÓN.

Venezia Guadalupe Carmona Barroso<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup>, Cristina Carrillo Prado<sup>1</sup>, Javier de la Fuente Hernández<sup>1</sup> y Paola Campos Ibarra<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. [vene.carmona@gmail.com](mailto:vene.carmona@gmail.com)

**INTRODUCCION.** El Síndrome de Transfusión Feto-Fetal (STFF) es una complicación que se presenta en un 10-15% de las gestaciones gemelares monocoriales biamnióticas. Provoca un desequilibrio hemodinámico entre los gemelos, donde uno satura (donante) de sangre al otro (receptor), lo cual genera complicaciones como la prematuridad y Restricción de Crecimiento Intrauterino (RCIU), ello puede derivar en Daño Cerebral Perinatal (DCP). La Neurohabilitación (NH) disminuye la expresión del DCP mediante la intervención temprana basada en la plasticidad. **OBJETIVO.** Reportar el desarrollo motor de lactantes gemelares expuestos a STFF tratados con NH. **Caso clínico.** Gemelo I: 1230 gr, 36 SDG, diagnóstico de STFF a las 25 SG estadio II (donante) y RCIU selectivo asociado al síndrome. Gemelo II: 2570 gr, diagnóstico de STFF a las 25 SG estadio II (receptor) y alteraciones cardíacas asociadas. Presencia de DCP en ambos detectado por resonancia magnética. La NH se realizó con frecuencia diaria, 3 veces al día, de la tercera hasta las 57 Semanas de Edad Corregida (SEC). **RESULTADOS.** La adquisición de los HMG se logró en las edades siguientes: Control Cefálico GI: 16, GII: 20 SEC (normal 7-17). Sedestación GI: 47, GII: 41 SEC (normal 20-34). Reacciones de Protección GI: 47, GII: 41 SEC (normal 29-34). Arrastre GI: 47, GII: 32 SEC (normal: 29-34). Gateo independiente GI: 47, GII: 47 SEC (normal 34-43). Transición de gateo a bipedestación GII: 57 SEC (normal 43-57). **CONCLUSIONES.** La consolidación de los HMG se obtuvo en edades posteriores a los normales, sin embargo tomando en cuenta las secuelas motoras que presenta esta población, es probable que la neurohabilitación favoreciera la consolidación de los HMG. Agradecimientos: Ayelen Bosch. Proyectos CONACYT 218556