



“Es una situación muy, muy atípica”, confirma ginecóloga

Alejandra Mercado espera trillizas: dos de ellas son siamesas

La mujer cursa su semana 28 de gestación. Debido a su peso y a los fuertes dolores de cadera busca apoyo para viajar a Santiago.

DANIELA TORÁN

A los 20 años, Alejandra Mercado fue mamá por primera vez en Santa Marta, Colombia, su ciudad natal. Hoy, con 29 años, está a días de cumplir la semana 28 de su segundo embarazo. Sin embargo, esta segunda experiencia ha sido totalmente distinta.

“Vienen tres niñas y dos de ellas son siamesas. Este embarazo ha sido un sube y baja de emociones, terrible. He estado feliz, triste, feliz, triste”, cuenta Alejandra, desde su casa en Chillán, donde vive junto a su esposo chileno, un guardia de seguridad.

Alejandra llegó a Chile en 2022; cuenta que vino de vacaciones a ver a su mamá, pero se enamoró y se quedó. Con su pareja decidieron tener un bebé y un par de meses después supo que estaba embarazada. Desde ese momento, asegura, comenzó una montaña rusa de emociones.

“En la primera ecografía intravaginal me dijeron que eran dos fetos. La sorpresa fue grande, pero estábamos muy contentos. Como era un embarazo múltiple me mandaron a la sección Alto Riesgo Obstétrico (ARO) del hospital de Chillán para que me hicieran los controles. Pero ahí saltó una alerta, porque uno de los bebés se veía más grande que el otro. Yo pensaba que eso era normal”, relata.

En el siguiente control, el médico le dijo a Alejandra que al parecer uno de los fetos venía con una hernia y que aún no sabían si era complicado. “Seguimos con harta fe, pero preocupados”.

Pero a la semana 16, Alejandra recibió una noticia devastadora. “Nos dijeron: *sus bebés tienen los cromosomas alterados y no son compatibles para la vida. Tienen un síndrome*. En un momento me dijeron que podía usar el causal de aborto. Queríamos muy tristes”, recuerda la mujer.

Un par de semanas después, Alejandra tuvo que ir a la Urgencia por un insoportable dolor de cabeza. El médico le hizo una ecografía abdominal y -por fin- supo que no iba a tener dos bebés, sino tres.

Me dijo que la tercera bebé estaba sola, en una bolsa aparte arriba, en la costilla, y que los otros



“Este embarazo ha sido un sube y baja de emociones, terrible”, dice Alejandra Mercado.

supo que ellas traen asas intestinales por fuera, parte del intestino afuera. Eso implica operarlas apenas nazcan. Eso me da mucho susto. Me dijeron que tengo que viajar a Santiago para preparar la cesárea”.

El viaje la complica. “Casi no puedo caminar, tengo muchos dolores en la cadera. No estoy en condiciones de irme en bus. Estoy buscando ayuda para viajar en auto o en ambulancia. Toda ayuda es bienvenida”, indica Alejandra, quien hoy pesa 96 kilos. Los aportes los recibe en la cuenta RUT de su marido Héctor Pérez (19.796.864-8).

Uno en 200 mil

La ginecóloga Andrea von Hoveling explica que los siameses, cuyo nombre correcto es gemelos pagos, siempre vienen de un solo embrión. “Son gemelos unicigóticos, en que la división fue muy tardía, fue en el día 13 o posterior, y no se completó. Eso es muy poco frecuente. Se estima que los siameses se dan en uno de cada 200.000 embarazos de los que se alcanzan a diagnosticar”. Agrega que los trillizos de manera espontánea se dan en uno de cada 500.000 embarazos. “Un caso de trillizos y siameses es una situación muy, muy atípica”.

Von Hoveling (@dra.andreavon en Instagram) explica que si bien el hígado es un órgano que se regenera, la separación podría ser posible solamente si es que la parte vascular -los vasos sanguíneos del hígado- permiten que al separarse ambas partes sean funcionales.

“Ambos deben quedar bien irrigados. En general, cuando hay una situación no salvable de gemelos pagos, se sabe precozmente, pero cuando hay una posibilidad hay que completarlo con muchísimo estudio de varios equipos médicos. Nunca se puede saber a priori si es que se van a poder separar de manera exitosa o no”.

“Si es que son factibles de separar debiesen tener buen pronóstico. Todo depende de que tan sanos nacen o si tienen otras complicaciones. Son cirugías de riesgo en el sentido que son complejas, requieren abundante planificación preoperatoria y complicaciones propias de la cirugía que hay que tener en cuenta”, comenta el doctor Federico Opplinger, cirujano del Centro de Trasplante de Clínica Alemana.

“Se estima que los siameses se dan en uno de cada 200.000 embarazos”

Andrea von Hoveling

dos bebés eran siameses unidas por el tórax y que estaban en una bolsa. Fue una felicidad para nosotros saber que había una tercera bebé sanita, fue una esperanza”, dice Alejandra.

Al día siguiente tuvo control. “Nuevamente recibimos una mala noticia. Nos dijeron que si se interrumpía el embarazo de las siamesas, también afectaría a la tercera. Entonces me pidieron un examen genético. A la semana 22 me pincharon y sacaron líquido amniótico. Mandaron la muestra a Santiago y a los 20 días nos

dijeron que las niñas venían bien, que no tenían ningún síndrome. Inmediatamente nos llenamos de esperanzas otra vez. También nos confirmaron que las siamesas estaban unidas por el hígado. Yo había leído que había casos en el mundo en que se han despegado siamesas unidas por el hígado”, dice la mujer.

Hace 15 días, Alejandra cuenta que tuvo una reunión por videollamada con médicos del Hospital Luis Calvo Mackenna. “Me dijeron que la bebé que está solita está muy bien, pero que era muy compleja y delicada la cirugía de las siamesas, porque ahora se