

Gravidanza Multipla: sei incinta di due o più bambini?



UOC di Ostetricia e Patologia Ostetrica
Ambulatorio Gravidanze Multiple
Dipartimento Scienze della Salute della Donna, del Bambino e di Sanità Pubblica

Istruzioni per l'uso

Scoprire che stai avendo 2, 3 o addirittura 4 gemelli può essere eccitante, ma può anche portare preoccupazioni e angosce per te, il tuo partner e i tuoi familiari. Se stai aspettando più di un bambino, è importante che tu sia ben preparata per i cambiamenti che avranno luogo nei prossimi mesi.

Questo opuscolo fornisce una panoramica generale sulla gravidanza multipla.

Che cos'è una gravidanza multipla?

"Gravidanza multipla" è il termine usato quando si aspettano due o più bambini contemporaneamente. Si verifica in circa una gravidanza su 80. L'età materna avanzata e le tecniche di fecondazione assistita aumentano la possibilità di avere una gravidanza multipla.

Quali sono i diversi tipi di gravidanza multipla?

Alla prima ecografia, che conferma se stai aspettando dei gemelli e quanti, è importante scoprire la "corionicità" della tua gravidanza: quante placente sono presenti?

La gravidanza gemellare può essere:



Bicoriale Biamniotica (BCBA) due placente e due sacchi amniotici, ogni bambino ha la sua placenta con la sua membrana esterna chiamata "corion" e il suo sacco amniotico

Monocoriale Biamniotica (MCBA) una sola placenta e due sacchi amniotici, i bambini condividono una placenta e un corion ma ognuno ha il proprio sacco amniotico; questi bambini sono sempre identici



Monocoriale Monoamniotica (MCMA) molto rara, una sola placenta e un solo sacco amniotico, i bambini condividono la placenta e il corion e sono all'interno dello stesso sacco amniotico; questi bambini sono sempre identici

Allo stesso modo, la gravidanza trigemina (3 bambini) può essere tricoriale (ogni bambino ha una placenta e un corion separati), bicoriale (due dei tre bambini condividono una placenta e 2 corion e il terzo bambino è separato) o monocoriale (tutti e tre i bambini condividono una placenta e un corion).

Se i tuoi bambini condividono una placenta, sono identici o "monozigoti". La maggior parte dei bambini che non condividono una placenta sono non identici o "dizigotici". Tuttavia, in un terzo dei casi, è possibile che anche i bambini che non condividono la placenta siano identici.





Cosa significa una gravidanza multipla per te e i tuoi bambini?

La maggior parte delle donne con una gravidanza multipla ha una gravidanza fisiologica e bambini sani. Tuttavia, le complicanze tipiche di tutte le gravidanze sono più frequenti in caso di gravidanza multipla e avere [un'attenzione particolare e una sorveglianza dedicata e di qualità, riduce i rischi per te e i tuoi bambini.](#)

Per TE:

Tutti i piccoli problemi, più o meno fastidiosi, che molte donne lamentano in gravidanza, come nausea mattutina, bruciore di stomaco, caviglie gonfie, vene varicose, mal di schiena e stanchezza, possono essere più frequenti nelle gravidanze multiple.

Inoltre, nella gravidanza multipla si verificano maggiormente le seguenti complicazioni:

-  **Anemia:** una carenza di ferro tipica durante la gravidanza perché i bambini in via di sviluppo ne consumano molto
-  **Diabete gestazionale:** una condizione che causa una ridotta tolleranza agli zuccheri
-  **Pre-eclampsia** - una condizione che causa ipertensione (tensione arteriosa alta) e proteine nelle urine
-  **possibilità di sanguinamento più importante dopo il parto:** i medici e le ostetriche sono formati per affrontare queste situazioni

✎ rischio di ricorrere al taglio cesareo o al parto vaginale operativo (ventosa)

Per i TUOI Bambini:

Prematurità

Se aspetti due o più gemelli il rischio di parto prematuro è più alto:

✎ nel 60% dei casi di gravidanza gemellare (2 bambini) il parto avviene spontaneamente prima delle 37 settimane di gravidanza

✎ nel 75% dei casi di gravidanza trigemina (3 bambini) il parto avviene spontaneamente prima delle 37 settimane di gravidanza

Nelle gravidanze singole il rischio di parto prematuro è di circa il 10%.

DEVI SAPERE CHE

nella maggior parte dei casi di gravidanza trigemina (3 bimbi) il travaglio di parto spontaneo insorge intorno alla 32^{ma} e 33^{ma} settimana di gestazione.

I bambini nati prima di 37 settimane di gravidanza hanno un rischio aumentato di problemi legati alla respirazione, all'alimentazione e alle infezioni. In questi casi, potrebbe essere necessario sorvegliare i tuoi bambini in un reparto di terapia neonatale intensiva.

Avere un bambino nato prematuramente può essere stressante e angosciante per te e la tua famiglia. I medici, ginecologi e neonatologi, le ostetriche e le psicologhe degli ambulatori dedicati e del reparto saranno felici di rispondere a tutte le domande a riguardo e a darti informazioni su gruppi di sostegno che potresti trovare utili.

Problemi con la Crescita Fetale

Nella gravidanza gemellare il rischio che la placenta non funzioni come dovrebbe è più alto. Ciò può influire sulla crescita e sul benessere dei tuoi bambini. In questi casi una sorveglianza dedicata e ancora più ravvicinata sarà necessaria.



Rischi Specifici della Gravidanza Monocoriale *(una sola placenta)*

La gravidanza monocoriale può essere complicata in circa il 15% dei casi da complicazioni tipiche dovute alla presenza di una circolazione sanguigna sbilanciata tra i due feti che condividono la stessa placenta *(un feto riceve più sangue rispetto all'altro)*.

In questo senso, è utile essere familiare con il termine TTTS, che vuol dire sindrome da trasfusione feto-fetale. In questa condizione, un bambino, il "donatore", riceve troppo poco sangue e ha una bassa pressione sanguigna mentre l'altro bambino, il "ricevente", riceve troppo sangue e ha una pressione alta. Per diagnosticare in tempo l'insorgenza di tale complicazione, sarai sorvegliata in maniera più frequente. Nei casi in cui si evidenzieranno i segni di tale sindrome, a seconda della gravità della situazione, ti sarà proposta una sorveglianza e dei trattamenti specifici.

Di quale sorveglianza avrai bisogno durante la gravidanza?

Sarai seguita da un team specializzato nella gestione delle gravidanze multiple. Avere una gravidanza multipla significa avere bisogno di più visite e controlli ecografici:

-  per le gravidanze gemellari bicoriali *(ogni bambino ha la propria placenta)*, le visite e i controlli ecografici saranno cadenzati mensilmente *(un controllo e un'ecografia ogni mese)*
-  se i tuoi bambini condividono una sola placenta *(gravidanza gemellare monocoriale)*, la tua gravidanza sarà monitorata più da vicino, con controlli ecografici ogni 2 settimane a partire da 16 settimane di gravidanza e con visite ostetriche ogni mese.





Come per tutte le donne in gravidanza, se lo desideri, potrai eseguire test di screening per la diagnosi non invasiva di anomalie cromosomiche *(test combinato o DNA fetale sul sangue materno)* e, in caso di indicazione, test invasivi diagnostici *(villocentesi o amniocentesi)*. Il medico risponderà a tutte le tue domande riguardo questa tematica durante la visita del primo trimestre.

[Alla Fondazione Policlinico Agostino Gemelli – IRCCS sarai seguita da una Equipe multidisciplinare](#), composta da Medici specializzati, Ostetriche e Psicologi, pronta a rispondere a tutte le tue domande e a supportarti, da un punto di vista medico, umano e psicologico, in un periodo molto delicato della tua vita.

Quando dovrebbero nascere i tuoi bambini?

È raccomandato programmare il parto in una maternità dotata di terapia intensiva neonatale. Come detto, il rischio di partorire prima della data presunta del parto è più alto rispetto alle gravidanze singole. Anche se ciò non avvenisse, ti verrà consigliato di partorire prima della data presunta del parto per ridurre rischi della fine della gravidanza. Ti sarà proposto un’induzione al travaglio di parto naturale o un taglio cesareo elettivo.

Il momento esatto del parto per una gravidanza multipla dipende dalle caratteristiche specifiche della tua gravidanza; tuttavia, se la gravidanza è stata fisiologica e non complicata, è consigliabile che ti venga offerto un parto elettivo a partire da:

-  37 settimane di gestazione in caso di gravidanza bicoriale (*bambini con 2 placenti separate*)
-  36 settimane di gestazione in caso di gravidanza monocoriale biamniotica (*bambini con una placenta e due sacchi amniotici*)
-  33 settimane di gestazione in caso di gravidanza monocoriale monoamniotica (*bambini con una placenta e un sacco amniotico*)
-  35 settimane se stai aspettando tre o più bambini.

Continuare la gravidanza oltre queste date aumenta il rischio di danni ai tuoi bambini. Se hai domande o dubbi sul perché i tuoi bambini dovrebbero nascere a queste epoche di gravidanza, non esitare a domandare chiarimenti durante le visite di controllo.

Sarai in grado di discutere il tuo “progetto di nascita” con i medici e le ostetriche. La decisione se avere un parto vaginale o un taglio cesareo dipenderà da diversi fattori tra cui la posizione della placenta, la posizione dei bambini, il modo in cui i bambini crescono, la presenza o meno di complicazioni e se hai avuto un precedente taglio cesareo.

In caso di gravidanza con tre o più bimbi, la modalità del parto raccomandata è il taglio cesareo.

L'allattamento al seno

Il latte materno è il migliore per i neonati e il tuo corpo dovrebbe produrre abbastanza latte per entrambi i tuoi bambini. In caso di difficoltà, le ostetriche ti offriranno i consigli e l'assistenza di cui hai bisogno.

Come farai ad occuparti di due o più bambini contemporaneamente?

I gemelli richiedono un impegno maggiore rispetto a un unico bimbo. Potresti prendere in considerazione l'interruzione anticipata del lavoro, a partire da circa 28 settimane di gravidanza. Quando i bambini nasceranno, sarà un momento molto impegnativo per te e la tua famiglia, ma è molto più facile se si è supportati e si accetta aiuto quando viene offerto. Stabilire una routine il prima possibile ti aiuterà. Può essere utile cercare gruppi di supporto nella tua zona.

L'Ambulatorio di Gravidanze Multiple si trova presso i locali dell'Ambulatorio e Day hospital Ostetrico al 2 piano Ala O. La visita Ambulatoriale può essere prenotata in convenzione con il SSN presso la Segreteria Ostetrica al numero: **06 3015 7028** dal **lunedì** al **giovedì** dalle **ore 10:00** alle **ore 12:15** il **venerdì** dalle **ore 10:00** alle **ore 11:00**
Medici Ambulatorio: Dott.ssa Bevilacqua, Dott.ssa Pellegrino, Dott.ssa Visconti, Dott.ssa Familiari
e-mail: gravidanza.gemellare@policlinicogemelli.it