



AMNIOCENTESIS

La amniocentesis es un procedimiento médico simple, usado para obtener una muestra pequeña del líquido amniótico que rodea al feto.

Tiene mucho tiempo usándose en embarazos avanzados para evaluar la anemia fetal en la enfermedad Rh y valorar si los pulmones fetales están maduros para el parto. Actualmente, la amniocentesis se usa más frecuentemente en el segundo trimestre del embarazo para diagnosticar o presumir ciertos defectos del nacimiento.

¿A quién se propone practicarle amniocentesis?

La amniocentesis no es un estudio rutinario que se le ofrece a todas las mujeres embarazadas, ya que la prueba conlleva un pequeño riesgo de infección o aborto. Se propone cuando hay un aumento en el riesgo de defectos cromosómicos o defectos genéticos del nacimiento, o algunas malformaciones. A pesar de que no es una indicación real, actualmente se realiza la amniocentesis en caso de angustia de los padres.

La amniocentesis se practica por:

Edad materna

El riesgo de nacimientos de niños con defectos cromosómicos aumenta con la edad de la mujer. Si una mujer va a tener 35 o más años al momento del parto, la mayoría de los médicos ofrecen la opción de comprobación prenatal de alteraciones cromosómicas. La más común de estas alteraciones es el síndrome de Down, una combinación de anomalías mentales y físicas causadas por la presencia de un cromosoma extra. Ocurre aproximadamente en uno de cada 1.250 niños nacidos de madres veinteañeras. Los riesgos aumentan a uno de cada 385 a la edad de 35 y uno de cada 106 a la edad de 40 años.

Un niño o embarazo previo con defectos del nacimiento

Si una pareja ha tenido un niño o embarazo diagnosticado con una anomalía cromosómica, una amplia gama de defectos genéticos del nacimiento, o un defecto del tubo neural (vea abajo); éstos pueden ser detectados por la amniocentesis en embarazos subsecuentes.

Antecedentes familiares

A parejas con hijos sanos también se les ofrece comprobación prenatal si su historia médica familiar indica que sus niños estarían propensos de heredar alguna alteración genética. Una comprobación prenatal debe ofrecerse sólo si se sospecha una condición que pueda diagnosticarse antes de nacer. Un diagnóstico prenatal es posible en todas las alteraciones cromosómicas, pero no en todas las alteraciones genéticas.

Sospecha de defectos del tubo neural

(defectos de la espina y cerebro, incluyendo espina bífida y anencefalia)

Pueden ser diagnosticados, midiendo el nivel de alfa-fetoproteína (AFP), una sustancia producida por el feto en el líquido amniótico.

¿Cómo funciona la amniocentesis?

Células vivientes del feto flotan en el líquido amniótico. Estas células de la muestra de líquido amniótico, se dejan crecer en el laboratorio por una a dos semanas, en donde se pueden detectar anomalías cromosómicas o algunos defectos del nacimiento. Los resultados de la prueba están usualmente disponibles en aproximadamente dos o tres semanas. La alfa-fetoproteína también está presente en el líquido amniótico.

¿Cómo se efectúa la amniocentesis?

Se visualiza por ultrasonido exactamente donde se encuentra el feto y se localiza la placenta, así el médico escoge el sitio más seguro para insertar la aguja. Se realiza antisepsia en el abdomen. Se inserta una aguja delgada por el abdomen y el útero, por donde se extraen unos cuantos mililitros de líquido amniótico, después se retira la aguja. Después de tomar la muestra, se usa el ultrasonido para verificar que el latido del corazón fetal esta normal. A algunas pacientes la amniocentesis no les molesta; otras mencionan calambres cuando la aguja entra al útero o presión durante los pocos minutos mientras se retira el líquido. Ocasionalmente se refiere manchado ó goteo de líquido amniótico después del procedimiento. Se recomienda que la paciente se tranquilice varias horas después de la amniocentesis, evitando esfuerzos físicos ó estando mucho tiempo de pie.

¿En qué etapa se practica la amniocentesis?

Se practica amniocentesis usualmente entre las 14 y 18 semanas después del último período menstrual. Aunque ahora el ultrasonido y las técnicas de laboratorio han hecho posible practicar la amniocentesis en etapas más tempranas del embarazo. Algunos centros médicos ofrecen amniocentesis antes de las 14 semanas; sin embargo, los riesgos asociados con amniocentesis temprana no están todavía definidos. Existen también algunas indicaciones para la amniocentesis en el tercer trimestre como determinar si los pulmones del feto están lo suficientemente maduros para el nacimiento. La amniocentesis puede diagnosticar infecciones uterinas, y determinar la severidad de anemia fetal en problemas de Rh, ayudando a determinar si el feto requiere de transfusiones de sangre para salvar su vida.

¿Es la amniocentesis segura?

El diagnóstico prenatal por amniocentesis ha sido usado por millones de mujeres. En 1976 después de un estudio cuidadoso, los Institutos Nacionales de Salud en EE.UU., reportaron como segura la amniocentesis en el segundo trimestre del embarazo, cuando era guiada por ultrasonido. De cualquier modo, la amniocentesis representa un riesgo de infección y aborto. La frecuencia de aborto ocurre aproximadamente en uno de cada 200 a 500 estudios.

¿Asegura una amniocentesis normal que el bebé va a nacer saludable?

Más del 95 por ciento de las mujeres con diagnóstico prenatal de alto-riesgo reciben noticias tranquilizantes por la amniocentesis, de que sus bebés no tienen las alteraciones que se sospechaba. Sin embargo, ninguna prueba prenatal puede garantizar el nacimiento de un bebé saludable, así como sólo algunos defectos del nacimiento se pueden anticipar con éste examen. De tres a cuatro de cada 100 bebés tienen un defecto del nacimiento.

La amniocentesis tiene una tasa de exactitud de 99.4-100% en diagnosticar anomalías cromosómicas.

PARA SER FIRMADO POR LA MUJER

N° Historia _____

O cédula de identidad: _____

He leído este consentimiento informativo y he tenido la oportunidad de preguntar y aclarar las dudas con relación al procedimiento.

Yo _____, CI: _____,
después de haber leído este consentimiento, autorizo al Dr. Gustavo Mendoza, a realizarme la Amniocentesis Genética.

Lugar y fecha _____.

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que antes del inicio del tratamiento previo a que el paciente firme este documento:

1. Yo, he entregado información sobre la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios así como las alternativas al procedimiento propuesto.
2. Me he reunido con la paciente para discutir la información, le he dado la oportunidad de preguntar y he respondido satisfactoriamente a todas sus dudas.

Creo que la paciente ha entendido completamente, lo que he explicado y ha consentido en realizar la Amniocentesis Genética.

Dr. Gustavo Mendoza

Nombre

Firma