

Después de la amniocentesis:

Recomendamos que limite sus actividades diarias durante 24 horas después de la amniocentesis.

Por favor absténgase de:

- Levantar objetos pesados
- Hacer ejercicio
- Limpiar la casa
- Ir de compras
- Tener relaciones sexuales

Si usted experimenta cualquiera de las siguientes complicaciones por favor llámenos de inmediato:

- Agua que fluye de la vagina
- Sangrado vaginal
- Calambres uterinos excesivos
(Es normal sentir algo de calambres ligeros)
- Fiebre
- Dolor persistente en el abdomen inferior

Tenemos a un doctor de guardia las
24 horas del día, los 7 días de la semana
Llame al (702) 341-6610

Desert
Perinatal
ASSOCIATES



Joseph Adashek, M.D., FACOG
Paul T. Wilkes, M.D., FACOG
Patricia M. Pierce, M.D., FACOG
Van R. Bohman, M.D., FACOG
Joel K. Schwartz, M.D., FACOG
Alan D. Bolnick, M.D., FACOG
Quynh T. Vo, M.D., FACOG

GENETIC COUNSELORS:

Lori Logan, M.S., C.G.C.
Olivia Hess, M.S., C.G.C.
Teresa Tiberg, M.S.



Desert
Perinatal
ASSOCIATES



ESTAMOS LOCALIZADOS EN:

5761 S. Fort Apache Road
Las Vegas, Nevada 89148
(Corner of Russell & Fort Apache)

653 N. Town Center Dr., Suite 412
Las Vegas, NV 89144
(Al lado del Summerlin Hospital)

3001 W. Horizon Ridge Pkwy.
Henderson, NV 89052
(al lado del St. Rose Siena Hospital)

TELÉFONO – (702) 341-6610
FAX (702) 341-6961

www.DesertPerinatalAssociates.com

Desert
Perinatal
ASSOCIATES



Una guía útil de la amniocentesis

Amniocentesis

Con cada embarazo hay un riesgo del 3% al 5% de un defecto de nacimiento. Se desconoce la causa de muchos de estos problemas. Sin embargo, se sabe que algunos defectos de nacimiento son causados por problemas relacionados con el número de cromosomas.

Típicamente, cada célula de nuestro cuerpo tiene 46 cromosomas, o sea 23 pares. Si existe un cromosoma adicional puede causar ciertos defectos de nacimiento. Tres copias del cromosoma número 21 resultan en síndrome Down, una forma común de retraso mental. Problemas menos comunes con el número de cromosomas incluyen la trisomía 18 y trisomía 13, las cuales están asociadas con el retraso mental grave y **defectos de nacimiento**.

¿Qué es una amniocentesis?

La amniocentesis retira una pequeña cantidad del líquido amniótico que rodea al bebé en el útero. Este procedimiento nos da más información sobre el bebé y el embarazo.

La amniocentesis es la prueba que se utiliza más comúnmente para diagnosticar o descartar defectos de nacimiento genéticos o cromosomales. Muchas veces se realiza en el segundo trimestre entre las 15 y 20 semanas. También se puede realizar la amniocentesis más adelante, durante el tercer trimestre si es necesario.

¿Cómo se realiza la amniocentesis?

Primero sobre el abdomen de la mujer se pasa un hisopo con una solución de yodo. Por medio de ultrasonido se detecta una concentración del líquido lejos del bebé. Guiándose por ultrasonido, se inserta una aguja larga y delgada a través del abdomen y del útero de la mujer. Se retira una pequeña cantidad del líquido amniótico (alrededor de 2 cucharadas) y se retira la aguja. Después de la amniocentesis, se corrobora por ultrasonido que el latido del corazón fetal sea normal. El procedimiento total lleva sólo unos cuantos minutos.

Algunas mujeres sienten calambres ligeros o presión cuando la aguja penetra el útero y otras no sienten nada.

¿A quién se le ofrece una amniocentesis?

No se le ofrece la amniocentesis a todo el mundo. Sólo se ofrece a mujeres a quienes se consideran con mayor riesgo de problemas cromosomales, condición genética o ciertos defectos de nacimiento.

Las indicaciones comunes para la amniocentesis incluyen;

La edad materna: El riesgo de que el bebé tenga problemas con el número de cromosomas aumenta con la edad. Por rutina se ofrece la amniocentesis a las mujeres que tengan 35 años o mayores para la fecha del parto.

Resultado positivo de una evaluación: Es posible que la evaluación del primer trimestre o un análisis del suero materno (prueba AFP) indique un riesgo elevado de un problema del número de cromosomas o espina bifida. Se puede ofrecer la amniocentesis para descartar o diagnosticar estos defectos de nacimiento.

Ultrasonido anormal: Cuando se detectan por ultrasonido ciertos indicadores o defectos de nacimiento, esto podría indicar un riesgo elevado de un problema cromosomal o una condición genética. Se puede ofrecer una amniocentesis para determinar una posible causa de estos resultados del ultrasonido.

Embarazo previo afectado: Si se diagnosticó una anomalía cromosomal o genética u otro defecto de nacimiento en un niño o embarazo anterior, se puede ofrecer un diagnóstico prenatal en cualquier embarazo posterior.

Antecedentes familiares: Se puede ofrecer una amniocentesis a una pareja si su bebé tiene riesgo de heredar una condición genética en base a sus antecedentes familiares. Sin embargo, no es posible detectar todas las condiciones genéticas en el diagnóstico prenatal.

También se puede utilizar la amniocentesis para determinar:

La madurez pulmonar del feto cuando es necesario un parto prematuro

Una infección en el feto

Anemia fetal en bebés con enfermedad del Rh

Desert
Perinatal
ASSOCIATES



¿Cuánto tiempo tardan los resultados?

El líquido amniótico contiene células del bebé. Estas células se pueden cultivar en laboratorio y son evaluadas para detectar anomalías cromosomales o ciertas condiciones genéticas. Los resultados de pruebas genéticas normalmente salen en 2 semanas.

La AFP, una sustancia química producida por el hígado del bebé, también se puede medir en el líquido amniótico. Los resultados de la prueba de AFP salen en unos cuantos días. La AFP puede ayudar a diagnosticar ciertos defectos de nacimiento que involucran la columna vertebral del bebé, tales como la espina bifida.

¿Es confiable la prueba?

La amniocentesis es una prueba muy buena para detectar anomalías cromosomales, tiene una tasa de exactitud de entre 99% y 100%. Sin embargo, es importante hacer notar que un resultado normal de la amniocentesis no garantiza un bebé sano; sólo puede descartar ciertos defectos de nacimiento.

¿Cuáles son los riesgos?

Hay un pequeño riesgo de aborto espontáneo posteriormente a la amniocentesis. El riesgo es aproximadamente del 1/300 to 1/1600.

Las posibles complicaciones después de la amniocentesis incluyen la pérdida de líquido de la vagina, manchado o sangrado, calambres severos y trabajo de parto prematuro, o infección. Sin embargo, se toman todas las precauciones para minimizar estos riesgos.

La experiencia del doctor también es un factor importante para reducir el riesgo de aborto espontáneo. Todos los doctores en Desert Perinatal Associates tienen experiencia considerable del procedimiento de amniocentesis.

¿Debo hacerme la amniocentesis?

La decisión de hacerse una amniocentesis es personal, basada en sus creencias y preocupaciones. Los doctores y consejeros genéticos en Desert Perinatal Associates pueden ayudar a contestar otras preguntas que usted tenga, para que pueda tomar una decisión que sea la correcta para usted y su familia.