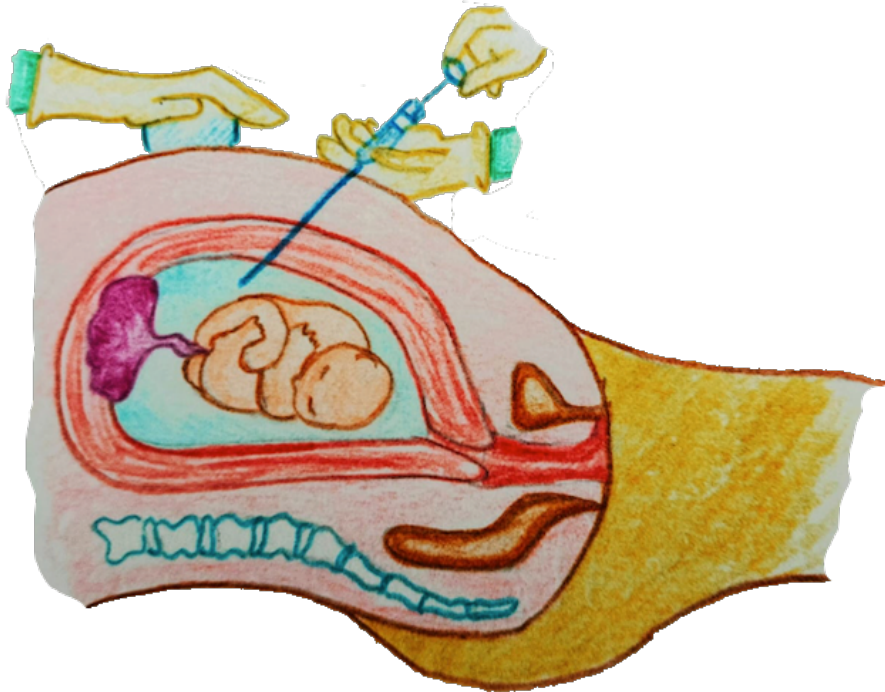


AMNIOCENTESIS y BIOPSIA CORIAL (ÁREA MUJER)

El embarazo es una etapa más en la vida de muchas mujeres, que debe disfrutarse sin miedo. Aunque no debe considerarse una enfermedad, es recomendable hacer un seguimiento adecuado, para detectar posibles alteraciones. El control durante el embarazo debe de ser temprano, respetando los tiempos y si es posible, completando todos los controles. Es imprescindible comprender que, aunque se realice un control adecuado, no puede garantizarse un hijo perfecto.

AMNIOCENTESIS

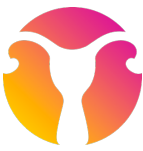
La amniocentesis es una prueba prenatal invasiva que se realiza generalmente entre las semanas 15 y 20 de gestación. Consiste en extraer una pequeña cantidad de líquido amniótico del saco que rodea al feto para su análisis.



OBJETIVOS DE LA AMNIOCENTESIS: Se utiliza principalmente para confirmar el diagnóstico de anomalías cromosómicas como el síndrome de Down (trisomía 21), el síndrome de Edwards (trisomía 18) y el síndrome de Patau (trisomía 13). También sirve para identificar defectos del tubo neural, (como la espina bífida), diagnosticar infecciones fetales y determinar la madurez pulmonar del feto en casos de riesgo de parto prematuro.

PROCEDIMIENTO: Mediante ultrasonido se guía una aguja delgada a través del abdomen y el útero hasta el saco amniótico. Se extrae aproximadamente 20 ml de líquido amniótico para su análisis. El líquido amniótico se envía a un laboratorio donde se analizan las células fetales y otras sustancias.

RIESGOS: El principal riesgo es el de pérdida fetal, habitualmente por una rotura de la bolsa amniótica, que suele conllevar la muerte del feto. Esto ocurre entre 1/200 y 1/500 casos. También existe riesgo de infección uterina o de lesionar directamente al feto con la aguja.



BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIALES

La biopsia de vellosidades coriales es otra prueba prenatal invasiva que se realiza entre las semanas 10 y 13 de gestación. Consiste en tomar una muestra de tejido de la placenta para su análisis.

OBJETIVOS DE LA BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIALES: Al igual que la amniocentesis, el objetivo principal de esta prueba es confirmar el diagnóstico de anomalías cromosómicas como el síndrome de Down (trisomía 21), el síndrome de Edwards (trisomía 18) y el síndrome de Patau (trisomía 13). También se utiliza para diagnosticar enfermedades genéticas específicas, como la fibrosis quística o la enfermedad de Tay-Sachs.

PROCEDIMIENTO: También se utiliza el ultrasonido (ecografía) para guiar la inserción del catéter o la aguja. La muestra de tejido se puede obtener a través del cuello uterino (transcervical) o del abdomen (transabdominal). La muestra de vellosidades coriales se envía a un laboratorio para su análisis genético.

RIESGOS: De nuevo, el riesgo más importante es el de pérdida fetal, (aproximadamente 1 en 100 a 1 en 200 casos). También puede producirse una infección uterina o un sangrado vaginal. Por lo tanto, la biopsia de vellosidades coriales permite un diagnóstico más temprano, pero la amniocentesis tiene un riesgo ligeramente menor de complicaciones.

