

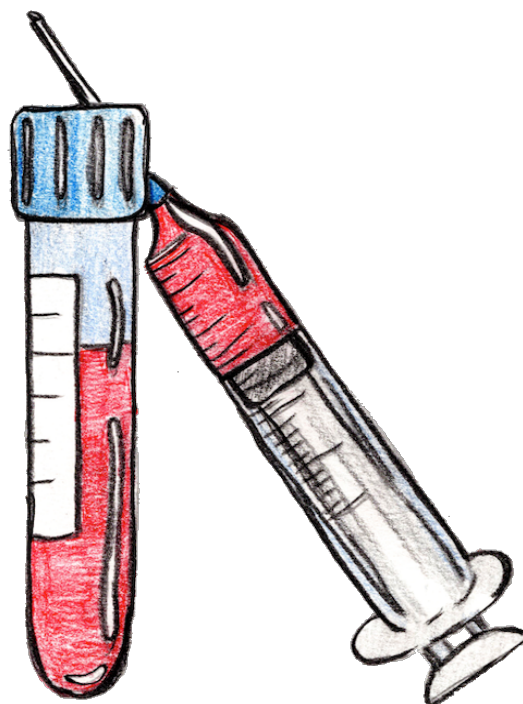


ANALÍTICA DEL 1^{ER} TRIMESTRE (ÁREA MUJER)

La analítica del primer trimestre es una prueba fundamental porque nos permite evaluar ciertos parámetros cruciales. En caso de estar alterados, es importante conocerlos para aplicar los tratamientos correctos y mejorar el pronóstico tanto materno como fetal.

HEMOGRAMA

En primer lugar, evaluamos el hemograma, que incluye glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, es decir, las células de la sangre. También evaluamos la cifra y concentración de hemoglobina, que permite diagnosticar anemia si está reducida. Es importante saber que los parámetros de normalidad varían durante el embarazo. Por ejemplo, el límite inferior de hemoglobina en una mujer embarazada en el primer trimestre es 11 g/dL, mientras que en una no embarazada es 12 g/dL. Por lo tanto, una cifra de 11.3 g/dL en una embarazada sería normal.



Durante el embarazo, hay un aumento del volumen sanguíneo y un aumento menor de células sanguíneas y producción de hemoglobina, lo que resulta en una menor concentración detectada. Interpretar erróneamente esta situación como anemia y tratarla con hierro podría causar problemas como estreñimiento e incluso afectar al desarrollo y crecimiento del feto. Por eso, es esencial evaluar siempre estos parámetros con el obstetra.

GRUPO SANGUÍNEO Y COOMBS

Además del hemograma, evaluamos el grupo sanguíneo y la prueba de Coombs indirecto para detectar posibles problemas de isoimmunización, especialmente en madres RH negativas. Si el bebé es RH positivo y la madre RH negativo, la madre puede producir anticuerpos contra el grupo sanguíneo del bebé, afectándolo. Este riesgo aumenta en embarazos sucesivos. En estos casos, administramos una inyección de inmunoglobulina anti-D en la semana 28 para proteger al feto. (Hablaemos más adelante de este problema).

Conocer el grupo sanguíneo también es crucial en casos de hemorragia obstétrica durante el parto, permitiendo una transfusión rápida si es necesario.



PARÁMETROS BIOQUÍMICOS

En esta analítica también evaluamos parámetros bioquímicos, siendo la glucemia uno de los más importantes. Evaluamos la glucemia basal y, en casos de riesgo de diabetes gestacional, realizamos la curva de tolerancia a la glucosa (Test de O'Shullivan).

Se consideran factores: un IMC elevado (superior a 30), edad materna superior a 35 años, antecedentes familiares de diabetes y antecedentes de diabetes gestacional o macrosomía fetal. Si se cumple alguno de estos factores de riesgo haremos la prueba de O'Shullivan, que dura una hora.

Tener una prueba de O'Shullivan alterada no es diagnóstico de diabetes gestacional. Si la esta prueba muestra valores anormales, realizamos una prueba más extensa, de 4 horas, para confirmar el diagnóstico de diabetes gestacional y aplicar el tratamiento adecuado.

HORMONAS TIROIDEAS

También valoramos la TSH y la T4 libre, ya que el embarazo puede inducir hipotiroidismo. Si se detectan niveles anormales, iniciamos tratamiento con hormonas tiroideas para prevenir problemas en el desarrollo fetal. Esta evaluación es fundamental realizarla al principio del embarazo, ya que una disfunción tiroidea puede afectar negativamente al desarrollo neurológico del feto.

SEROLOGÍAS MATERNAS

Evaluamos las serologías maternas para detectar infecciones peligrosas como VIH, hepatitis B, rubéola y sífilis. En algunos centros, también cribamos toxoplasmosis y citomegalovirus, aunque no es obligatorio, debido a la limitada eficacia de los tratamientos disponibles.

ANÁLISIS DE ORINA

Finalmente, realizamos un análisis de orina para evaluar la función renal y detectar posibles infecciones urinarias. Realizaremos también un urocultivo que nos ayuda a identificar infecciones asintomáticas y a aplicar tratamiento antibiótico si es necesario. También buscamos la presencia de estreptococo del grupo B, una bacteria que puede afectar al bebé durante el parto y que requiere tratamiento antibiótico en el momento del nacimiento si se detecta. Además, buscaremos proteínas en la orina, que son otro indicador de la función renal. Este análisis se repite en cada trimestre.

