

# LA AMNIOCENTESIS COMO PRUEBA PRENATAL

**AUTORES: C. SIMARRO BUSTAMANTE, S. CARRERO RUIZ**

## INTRODUCCIÓN:

La amniocentesis es una prueba prenatal común en la cual se extrae una pequeña muestra del líquido amniótico que rodea al feto para analizarla. La amniocentesis se utiliza con frecuencia durante el segundo trimestre de embarazo, por lo general entre la semana 16 y 18, para diagnosticar o descartar la presencia de ciertos defectos cromosómicos y genéticos, tales como el Síndrome de Down o alguna enfermedad que afecte a las funciones metabólicas, neurológicas etc.

El papel de enfermería es fundamental para que la gestante esté preparada ante las distintas técnicas o complicaciones que pueden surgir durante el embarazo, ayudando a mantener un buen estado de salud durante este periodo tanto físico como psicológicamente. Por eso, es muy importante la educación sanitaria en estas pacientes para paliar miedos y dudas evitando así posibles riesgos y complicaciones ante las distintas técnicas que haya que realizar durante este periodo.

## OBJETIVO:

Evaluar las amniocentesis genéticas como procedimiento invasivo de las anomalías congénitas en nuestro centro con la implantación del cribado combinado.

## MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio observacional descriptivo retrospectivo de las amniocentesis realizadas desde su inicio en enero 2001 hasta diciembre de 2014, diferenciado en dos periodos.

En el primer periodo se incluyen a todas las mujeres embarazadas que tienen una edad igual o superior a los 35 años y en el segundo periodo a aquellas mujeres que, según el cribado, presentan un alto riesgo o que ellas por voluntad propia decidan hacérselo.

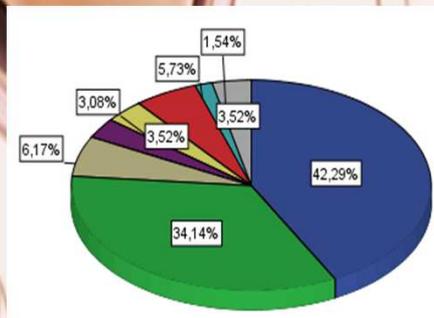
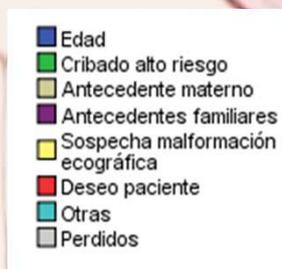
El programa de estadística que se utilizó fue el SPSS.

	2001 – 2006	2007 – 2014
<b>Edad media (años)</b>	36.5	35
Edad	171 / 77%	21 / 9.7%
Cribado alto riesgo	4 / 1.8%	151 / 69.9%
Antecedente en gestación anterior	19 / 8.6%	9 / 4.2%
Sospecha malformación ecográfica	11 / 5%	5 / 2.3%
Deseo materno	3 / 1.4%	23 / 10.6%
Anterior	90 / 41.1%	111 / 52.9%
Posterior	116 / 53%	93 / 44.3%
Otras	13 / 5.9%	6 / 2.9%
Ninguna	198 / 95.7%	193 / 96.5%
<b>Complicaciones</b>		
Repetición punción	6 / 2.9%	4 / 2%
Sangrado	1 / 0.5%	1 / 1%
Líquido amniótico insuficiente	2 / 1%	2 / 0.9%

Tabla 1: Variables con resultados 2001 – 2006 y 2007-2014

## RESULTADOS:

La edad media de las pacientes en global fue 35,8 años. El número de punciones fue 1,1 y la cantidad de líquido amniótico extraída más frecuente fue 16 cc. El motivo de amniocentesis se disgrega según el período de realización en la tabla 1. El antecedente más frecuente en gestación anterior fue el síndrome de Down, con un porcentaje no desdeñable de Síndrome Edwards. La localización de la placenta no supuso un criterio discriminativo para su realización. El color claro como descripción del líquido fue en el 91% de las pruebas. Fueron raras las complicaciones. La cromosomopatía diagnosticada con más frecuencia fue la trisomía 21.



## CONCLUSIONES:

La indicación de la amniocentesis para el diagnóstico prenatal se ha modificado desde su implantación. Hasta el año 2006 se ofrecía amniocentesis a todas las pacientes con edad igual o mayor a 35 años, siendo válido la edad materna como criterio único de su implantación. Con la aplicación del cribado combinado del primer trimestre, se cambiaron los criterios para la realización de la técnica.

Hasta el año 2008 se ofrecía la técnica invasiva a gestantes mayores de 38 años, siguiendo los mismos protocolos de otras comunidades autónomas. A partir del 2008, no se realizaban amniocentesis contemplando únicamente la edad como criterio. Por ello, los motivos de amniocentesis han cambiado, aunque las complicaciones y las características estudiadas de la técnica son similares en los dos periodos.

## BIBLIOGRAFIA

- Brambati B, Terzian E, Tognoni G. Randomized clinical trial of transabdominal vs transcervical chorionic villus sampling methods. Prenatal Diagnosis 1991;11:285-93.
- Hamerton JL. Chorionic villus sampling vs amniocentesis. Lancet 1989;1:678
- Levine SC, Filly RA, Golbus MS. Ultrasonography for guidance of amniocentesis in genetic counselling. Clinical Genetics 1978;14:133-8.