

## Pruebas prenatales Prenatal Testing

Se ofrecen varias pruebas de rutina y exámenes durante todo el embarazo. Son una forma de controlar su salud y la de su bebé. Nos pueden ayudar a tomar decisiones sobre su cuidado.

### **Análisis de sangre inicial**

#### **Examen de tipo de sangre, factor Rh y anticuerpos**

Esta prueba determina su tipo de sangre. Si los padres tienen cada uno diferentes tipos de sangre, el bebé puede no tener el mismo tipo de sangre que la madre. También es importante saber si la madre es Rh positivo o negativo. La mayoría de las personas son Rh positivo lo que significa que tienen el factor Rh en las células rojas de la sangre. Es posible que la madre tenga sangre Rh negativo y el bebé sea Rh positivo. Las mujeres Rh negativo reciben una inyección de RhoGAM a las 28 semanas. Esta inyección se la pondrán de nuevo después del nacimiento si el bebé es Rh positivo.

#### **Conteo sanguíneo completo**

Esta prueba comprueba si hay anemia, que se refleja en un recuento sanguíneo bajo o niveles bajos de hemoglobina (deficiencia de hierro). La prueba también analiza el recuento de plaquetas, un componente de la sangre importante en la coagulación de la sangre. Normalmente realizamos un conteo sanguíneo completo o una prueba de hemoglobina en dos ocasiones durante el embarazo.

#### **Hepatitis B**

Esta es una prueba de rutina que comprueba si tiene el virus de la hepatitis B. Puede tener el virus de la hepatitis B sin tener síntomas. Si usted es portadora de este virus que daña al hígado, lo puede pasar a su bebé. Su médico le hablará acerca de las maneras de minimizar este riesgo.

#### **VIH**

Comprobamos si tiene los anticuerpos del virus que

causa el SIDA. Se recomienda a todas las mujeres embarazadas que se hagan esta prueba. Ahora existe medicación disponible para reducir el riesgo de transmitir la infección al bebé, así como para frenar la progresión del virus en usted.

#### **Rubéola (sarampión alemán)**

Comprobamos su inmunidad a la rubéola. La mayoría de las mujeres tienen inmunidad. Si se determina que usted es inmune, debe evitar a cualquier persona que tenga la enfermedad. También le recomendamos que se ponga la vacuna pronto después del parto para no correr el riesgo de padecer rubéola en el futuro.

#### **Sífilis**

Es importante que reciba tratamiento para protegerse y proteger a su bebé contra las complicaciones graves debidas a esta infección de transmisión sexual.

#### **Examen físico inicial**

#### **Cultivos genitales**

Estas pruebas buscan infecciones que podrían aumentar los riesgos del embarazo y deben ser tratadas. Los ejemplos incluyen clamidia y gonorrea.

#### **Citología vaginal**

Esta prueba analiza si hay presencia de cáncer del cuello de útero. Puede detectar algunas infecciones.

## Pruebas de laboratorio entre 15 y 20 semanas

### Detección del suero materno (MSS)

Este análisis de sangre también se llama detección triple o cuádruple. Ofrecemos esta prueba para identificar mujeres embarazadas con mayor riesgo de tener un bebé con un defecto del tubo neural (desarrollo anormal del cerebro y la médula espinal) o síndrome de Down. Además, también puede identificar mujeres que tienen mayor probabilidad de tener un bebé con trisomía 18. Los bebés con estos trastornos generalmente nacen en familias sin antecedentes del problema.

## Pruebas de laboratorio entre 24 y 28 semanas

### Prueba de tolerancia a la glucosa (GCT) de una hora

Esta prueba detecta el riesgo de desarrollar diabetes gestacional (DMG), una afección que se desarrolla en aproximadamente en el 3 - 5 por ciento de los embarazos. Podemos ofrecer esta prueba durante el primer trimestre si usted corre un riesgo alto de desarrollar diabetes gestacional. Le daremos una bebida azucarada y luego, exactamente una hora después, le extraeremos sangre para analizar su nivel de azúcar en la sangre. Un nivel alto de azúcar en la sangre indica que usted corre el riesgo de padecer diabetes gestacional. Si usted tiene un resultado positivo, se recomienda una prueba de tolerancia a la glucosa de tres horas (GTT) de confirmación.

## Pruebas de laboratorio entre 35 y 37 semanas

### Estreptococo del grupo B (GBS)

Esta bacteria se encuentra naturalmente en el aparato digestivo, el tracto urinario o en el reproductivo en hasta el 30 por ciento de las mujeres. Las mujeres pueden transmitir la bacteria al bebé durante el parto y el nacimiento. Sólo el 1 por ciento de estos bebés desarrollar en realidad la enfermedad. Si la desarrollan, puede ser grave. Muchos proveedores hacen pruebas rutinariamente a las mujeres embarazadas para detectar bacterias.

Se recomienda el tratamiento con antibióticos durante el parto para aquellas que son portadoras del estreptococo del grupo B.

## Ultrasonido

### Ultrasonido de nivel 1

A menudo se recomienda un ultrasonido de nivel 1 alrededor de las 20 semanas del embarazo. Su proveedor le explicará este ultrasonido. Su proveedor le puede recomendar más ultrasonidos según tu situación. El ultrasonido permite al proveedor ver al bebé en el útero.

### Los ultrasonidos pueden ayudar a:

- Confirmar las fechas del parto
- Evaluar el crecimiento y desarrollo del bebé
- Confirmar el número de bebés
- Comprobar la ubicación de la placenta
- Compruebe la cantidad de líquido transparente que rodea y protege al bebé (líquido amniótico)

Realizamos el ultrasonido mediante la colocación de un transductor sobre el abdomen. El transductor es un dispositivo de mano que envía ondas sonoras de alta frecuencia a través del cuerpo. Las ondas sonoras rebotan en las estructuras corporales. Una computadora convierte los ecos en imágenes visuales. A veces es necesario hacer un ultrasonido transvaginal (sobre todo al principio del embarazo).