



¿CÓMO VA TU EMBARAZO?

Las pruebas que necesitas para saberlo

Te parecerá un misterio lo que ocurre en tu útero, sin embargo, la medicina tiene sus técnicas para comprobar que todo se desarrolla correctamente. Descubre cuáles son y cómo funcionan.

El embarazo es una larga carrera de pruebas y chequeos. Prácticamente, todos los meses tendrás algo, cuando no es un análisis o una ecografía es una prueba más específica o una visita al ginecólogo. Algunas de estas pruebas son rutinarias y se hacen a todas las embarazadas para descartar problemas comunes. Otras intentan predecir anomalías en el bebé para poder actuar con rapidez. Por eso es muy importante que no te saltes ninguna y que te las realices en el plazo en que te diga tu médico o tu matrona.

TENSIÓN Y ORINA

En cada consulta –al menos tres veces, una en cada trimestre–, te tomarán la tensión para comprobar si la tienes alta. También te harán varios análisis de orina para detectar la presencia de proteínas, ya que ambos factores son síntomas de preeclampsia, una enfermedad del embarazo peligrosa para ti y el bebé si no recibes tratamiento. También te pesarán en cada visita para verificar que tu aumento de peso es el adecuado.

y eres Rh –, pero el bebé es RH +, necesitarás dos dosis de la vacuna anti-D porque el cuerpo podría rechazar al bebé. No resulta un problema en el primer embarazo. (Descubre más sobre el Rh en la ficha Pruebas en la pág. 51). También pueden hacerte unos análisis especiales para determinar si eres inmune a la rubéola, además de otras infecciones, como la hepatitis B o el VIH. Los tratamientos oportunos disminuirán los riesgos en el bebé.

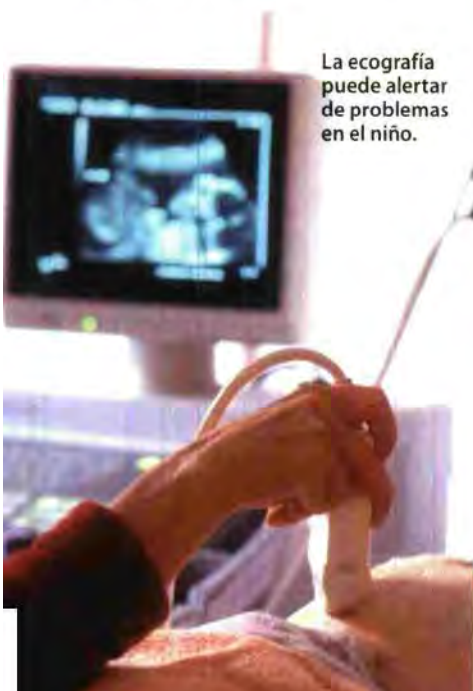
ANÁLISIS BÁSICOS DE SANGRE

En el primer trimestre se toma una muestra de sangre para determinar tu grupo sanguíneo, si tienes anemia, y si eres Rh-. Si es tu segundo embarazo

ECOGRAFÍAS RUTINARIAS

* **La primera ecografía** se realiza entre la 8ª y la 12ª semana para determinar la fecha prevista de parto, midiendo la longitud del bebé desde la cabeza hasta el culete. También sabrás si estás embarazada de uno, ¡o de más!

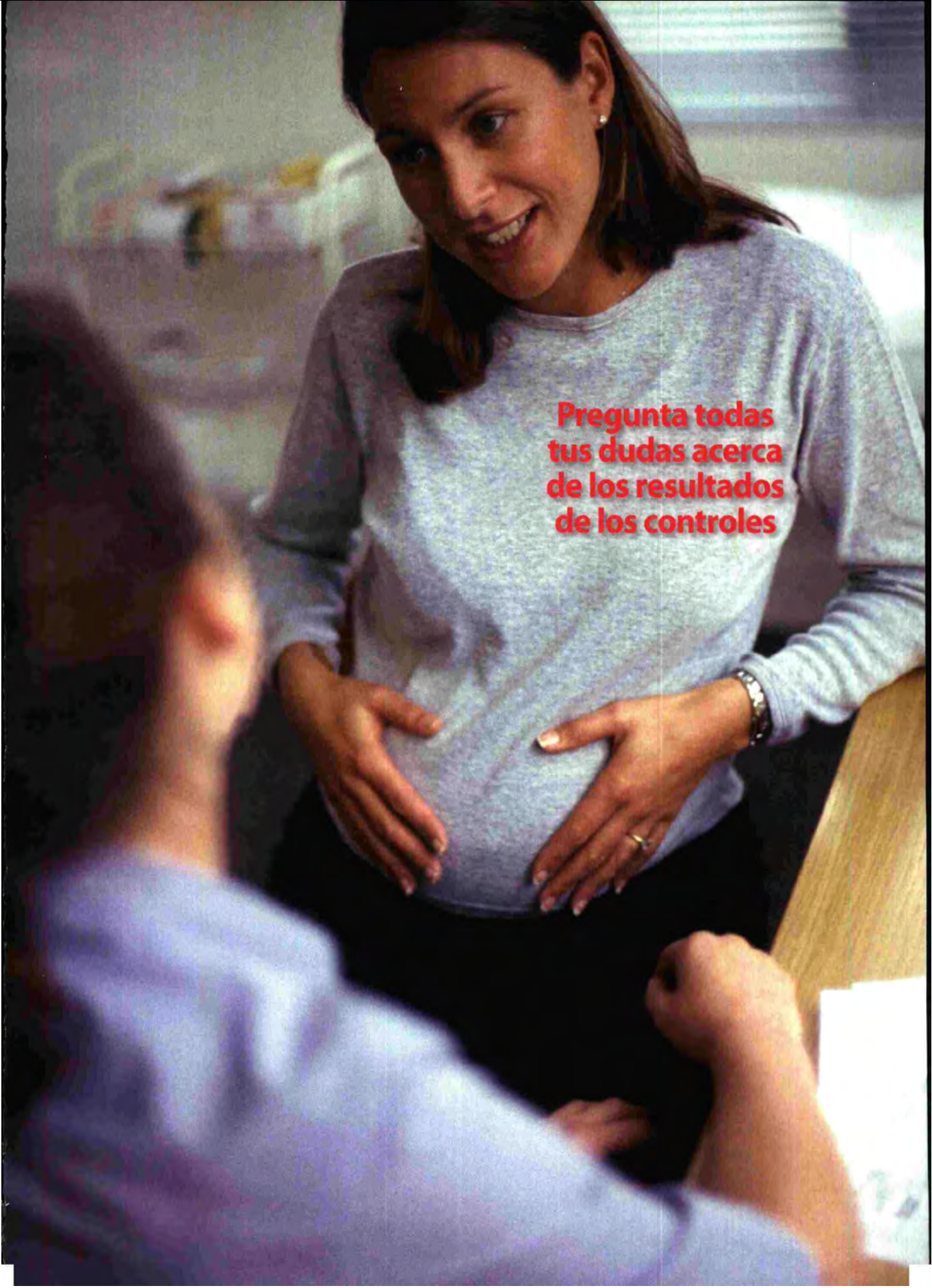
La ecografía puede alertar de problemas en el niño.



PRUEBAS PRIVADAS

Si llevas tu embarazo por la sanidad pública, es posible que no te pidan tantas pruebas como tú esperabas. Por ejemplo, si te hace ilusión tener un video de tu bebé o verle en una ecografía en 3D, es probable que tengas que acudir a un centro especial y pagarlo, por supuesto. En los centros ECOX, que se están abriendo en toda España, tienes la posibilidad de hacerte ecos en 3D y 4D (acude antes de la semana 30ª, pues verás mejor al bebé). Info: www.ecox4d.com





**Pregunta todas
tus dudas acerca
de los resultados
de los controles**



* **La segunda ecografía** se realiza a las 20 semanas. Es una ecografía de anomalías estructurales, en la que comprueban los miembros y los órganos del bebé. También se detectan signos físicos relacionados con anomalías cromosómicas, como el síndrome de Down. Si se ve algo, te ofrecerán la oportunidad de hacerte más pruebas para confirmar el diagnóstico. Esta ecografía es de las más importantes en el embarazo, y el experto dedicará bastante tiempo a ella.

* **La tercera ecografía** tiene como misión comprobar el estado fetal de cara al parto. Se observa la posición de la placenta por si bloquea el paso del bebé al exterior y se verifica su estado para corroborar que nutre bien al bebé. También se observa su posición y la cantidad de líquido amniótico.

DETECTAR EL RIESGO DE MALFORMACIONES

Estas pruebas estiman el riesgo de que el bebé pueda padecer malformaciones como el síndrome de Down, pero no dan un diagnóstico definitivo, que sólo se obtiene a través de la amniocentesis. Para conocer la probabilidad de que tu hijo lo padezca, se realizan estas pruebas:

¿Y SI LAS COSAS SALEN MAL?

Lo más probable es que las pruebas y las ecografías estén bien. Aproximadamente, sólo el dos por ciento de los bebés tienen un problema serio. Pero si algún control o test da mal resultado, quizás tengas que visitar a un especialista genético. La detección precoz de problemas permite, no sólo tomar decisiones sobre la continuidad del embarazo, sino actuar precozmente para evitar complicaciones mayores en algunos casos.

* **Translucencia nual.** Es una ecografía de ultrasonidos que se realiza entre la semana 10ª y 14ª, y mide el líquido acumulado en la nuca del bebé. Una medición alta puede estar relacionada con el síndrome de Down.

* **Alfafetoproteína.** Estos análisis de sangre, realizados entre las semanas 14ª y 16ª, miden los niveles de alfafetoproteína, una proteína fetal que pasa a la sangre materna y se correlaciona con los niveles en el líquido amniótico. Puede avisar de que el bebé tiene algunas alteraciones, como la espina bífida.

* **Triple Screening.** Realizada en el tercer mes de embarazo, combina una ecografía nual con un análisis de sangre, en el que se mide los niveles de la hormona GCH (unos niveles altos están asociados con Down) y la proteína PAPP-A (unos niveles bajos son indicativos de Down). Estos datos se combinan, a su vez, con la edad materna para obtener un índice de riesgo fiable de que el bebé tenga alguna anomalía cromosómica.

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO

Son pruebas que dan datos definitivos sobre si el bebé tiene alguna anomalía cromosómica sería como el síndrome de Down. Sin embargo, como se toman muestras celulares del interior del útero, existe riesgo de aborto. Por lo general, estas pruebas sólo se recomiendan si las anteriores han dado malos resultados o en algunos casos concretos.

* **Amniocentesis.** Consiste en la extracción de líquido amniótico mediante la inserción de una aguja en la tripa, bajo anestesia local. En el líquido amniótico flotan células del bebé con su código genético, que es lo que se analiza. Los resultados tardan un par de semanas. Esta prueba puede hacerse

LAS PRUEBAS, A DEBATE



"LAS ECOGRAFÍAS ME TRANQUILIZARON"

Amanda López, de 26 años, es madre de Alicia, de siete meses.

“ Cuando estaba de cinco semanas, empecé a sangrar, así que me hicieron una eco a las seis, a las ocho y a las 12 semanas.

Necesitaba tener el convencimiento de que el corazón de mi bebé seguía latiendo. La mañana de la ecografía de las 20 semanas estaba aterrada, pero, gracias a Dios, todo iba bien. Cinco semanas después me informé sobre las ecografías en 3D, así que llamé a un centro para pedir cita. La ecografía duró 20 minutos y volví a casa con un video de mi bebé dentro del útero. Así que cuando me notaba más ansiosa, me lo ponía para tranquilizarme y sentirme bien. Me parece un milagro tener esas imágenes antes de nacer (ojalá yo también las tuviera de cuando era un feto). Me encantó la experiencia y espero que sea un buen regalo para Alicia.



"ME CAUSARON MUCHA ANSIEDAD"

Andrea Antón, de 36 años, es madre de María, de cuatro meses.

“ Desde que me enteré de que estaba embarazada, decidí no hacerme la amniocentesis, pese a mi edad, porque, pasara lo que pasara, tendría a mi hija. Sin embargo, en la ecografía de las 20 semanas, me dijeron que el bebé tenía dos quistes cerebrales y quizás padeciera el síndrome de Edgar, lo que significa que moriría al poco tiempo de nacer. Aun así, seguí adelante con mi decisión y no quise hacerme la amniocentesis, así que me pasé las restantes 20 semanas en un estado continuo de agonía, con la idea de que mi hija moriría. Cuando María nació, estaba perfecta, pero me habían estropeado el embarazo. No sé si tomé la decisión correcta o si lo volvería a hacer igual. Quizá ahora pediría una segunda opinión porque la incertidumbre me resultó demasiado dura.



entre las semanas 15ª-16ª, y el riesgo de aborto se estima en un 0,5 por ciento.

*** Muestra de las vellosidades coriónicas.** Se inserta una aguja en la tripa o a través de la vagina y se extraen unas células de la placenta (que contienen el mismo código genético que el bebé). Como en el caso de la amniocentesis, los resultados tardan dos semanas. Esta prueba puede realizarse desde la semana 11ª, y el riesgo de aborto es más alto (uno por ciento).

*** Cordocentesis.** Se trata de una punción en el abdomen de la madre para extraer sangre de los vasos del cordón umbilical. Sólo se realiza en casos de malformaciones estructurales ya detectadas que necesitan un resultado rápido, y para el diagnóstico de enfermedades hematológicas o inmunológicas. Tiene un riesgo de aborto muy alto, del 2 al 6 por ciento. Se hace a partir de las semanas 16ª-17ª.

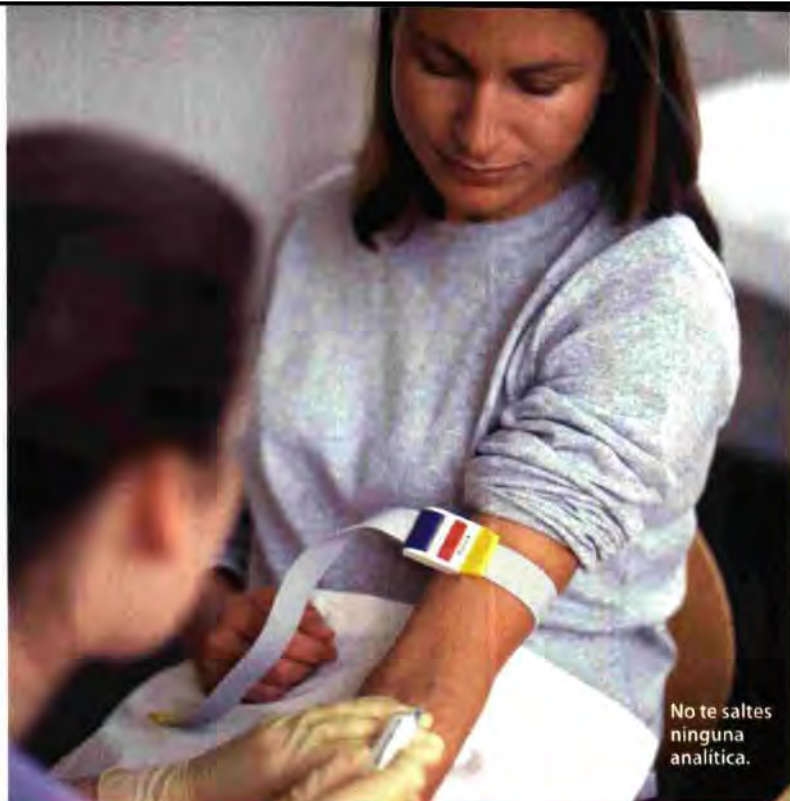
*** Análisis de las células fetales (Fish).** Consiste en un análisis que detecta las células fetales en la sangre materna y permite diagnosticar el síndrome de Down y el de Edwards. Se realiza en las semanas 15ª y 16ª y no supone riesgo para el embarazo.

TEST DE O'SULLIVAN

Se trata de un análisis de sangre que determina la cantidad de glucosa presente en la sangre materna una hora después de haber ingerido 50 gramos de glucosa. Sirve para detectar la diabetes gestacional, una complicación del embarazo relativamente frecuente. Se realiza en las semanas 24ª a 28ª. Si sus resultados son positivos, es necesario realizar una prueba más completa, la curva de sobrecarga de glucosa, para establecer un diagnóstico.

EL BIENESTAR FETAL

Hacia el final del embarazo, es necesario comprobar el estado del bebé para saber si podrá afrontar bien el parto. La prueba más frecuente es la monitorización fetal, que te realizarán varias veces en las últimas semana. Consiste en el registro del latido cardíaco fetal y las contracciones uterinas para comprobar la respuesta del niño ante el estrés de las contracciones. Si se detecta algún problema, te adelantarán el parto.



No te saltes ninguna analítica.

CALENDARIO DE PRUEBAS Y CHEQUEOS

Este es el planning médico para cualquier mujer embarazada. Puede que tu médico no te pida todas las pruebas o te recomiende más, según la evolución del embarazo.

¿CUÁNDO?

Antes de las 11 semanas



¿QUÉ PASARÁ?

Chequeo general e información de las pruebas: peso, tensión.
 Análisis de sangre.
 Citología.
 Análisis de orina.
 Ecografía de confirmación del embarazo.
 Ecografía de la translucencia nucal (de la semana 10ª a 14ª).



De la semana 14 a la 16

Triple screening.
 Alfafetoproteína.
 Chequeo general: peso, tensión.
 Análisis de orina (puede ser en cualquier semana del 2º trimestre).

Semana 20

Ecografía de alta resolución.
 Ecografía doppler.



Antes de la 28 semanas

Test de O'Sullivan.

Desde las 34 semanas

Chequeo general: tensión y análisis de orina.
 Ecografía.

Desde la 37 semanas

Cultivo vaginal.
 Monitorización.

Más de 40 semanas

Controles más frecuentes.
 Monitorización.

