



Educación del Paciente

Clínica de Diagnóstico Prenatal



Amniocentesis

Para ayudarle a comprender su procedimiento y el formulario de consentimiento

► **Por favor lea este folleto antes de leer y firmar el formulario “Consentimiento Especial para Tratamiento de Procedimiento UH0173”.**

Este folleto describe qué esperar de una amniocentesis. Se incluyen sus beneficios, riesgos, complicaciones y alternativas.

Este folleto es adicional a las charlas que usted tenga con sus proveedores de atención a la salud. Es importante que usted entienda completamente esta información, de modo que lea estas páginas cuidadosamente.

¿Qué es una amniocentesis?

La *amniocentesis* es un procedimiento que permite que se realicen estudios a su bebé para verificar la existencia de una variedad de problemas de salud. También se lo denomina *amnio*. La amnio se realiza durante el segundo trimestre del embarazo, normalmente entre las 16 y 22 semanas.

¿Cómo se lleva a cabo la amniocentesis?

- Primero, se utiliza *ultrasonido* para ver la posición de su bebé y decidir la manera más segura de realizar el procedimiento. El ultrasonido permanece activado durante todo el procedimiento, el cual toma aproximadamente 2 minutos.
- Mientras se observa al bebé por ultrasonido, el médico le inserta a usted una delgada aguja en el abdomen, y retira aproximadamente dos cucharadas de *líquido amniótico*, el líquido que rodea al bebé en desarrollo. La aguja no toca al bebé.
- Siéntase en libertad de tener a un acompañante, cónyuge, amigo o miembro de la familia con usted durante la amnio.

La mayoría de las mujeres siente preocupación acerca de realizarse una amnio. Pero, luego de concluida, casi todas dicen que fue mucho más simple y rápida de lo que pensaron que sería.

¿Qué medicamentos se utilizarán?

Antes de realizar la amnio, el médico limpia la piel de su abdomen con un *jabón antiséptico*.

Si su tipo de sangre es Rh negativo, después de la amnio se le aplicará una *inyección de RhoGAM* a fin de evitar problemas en futuros embarazos.

¿Qué puede detectar la amnio?

El líquido amniótico contiene células que se han desprendido de la piel del bebé, lo cual es un proceso normal. Estas células pueden utilizarse para diagnosticar algunas condiciones genéticas. Se examinan los cromosomas del bebé, lo cual diagnosticará condiciones tales como el *síndrome de Down* y la *trisomía 18*. Si existe en la familia una condición hereditaria tal como *fibrosis cística* o *distrofia muscular*, el ADN del bebé puede analizarse para constatar si el bebé ha heredado el trastorno.

El líquido amniótico también contiene una proteína denominada *alfa-fetoproteína (AFP)*. Esta proteína es producida por el bebé. La cantidad de AFP en el líquido amniótico es una prueba para defectos de nacimiento de la espina y el cerebro, tal como la *espina bífida*.

Si existe la preocupación de que el bebé tenga una infección, el líquido puede analizarse para verificar la existencia de algunos virus.

Podría llevar hasta 3 semanas completar el análisis de las muestras que se tomen durante su amnio.

¿Cuáles son los beneficios de una amniocentesis?

1. La amniocentesis permite un diagnóstico claro de algunos problemas de salud. Algunas personas encuentran que conocer un diagnóstico es mejor que tener incertidumbres acerca de la salud de su bebé.
2. La mayoría de las veces, los resultados del análisis son normales. Si usted ha estado preocupada acerca de la salud de su bebé, los resultados normales del análisis pueden hacer que se sienta mejor acerca de su embarazo.
3. Algunas mujeres sienten que tener más información acerca de la salud del bebé les ayudará a prepararse mejor para su llegada. Otras no desean criar un niño con necesidades especiales. El tener un diagnóstico les permite a los padres realizar elecciones, tales como elegir un plan de adopción o detener el embarazo.

¿Cuáles son los riesgos y las complicaciones de una amniocentesis?

El médico tomará medidas para reducir los riesgos de la amnio tanto como sea posible, pero ningún procedimiento está completamente libre de riesgos.

El mayor riesgo de la amniocentesis es el aborto espontáneo. Un aborto espontáneo puede ocurrir si se inicia una infección en el líquido amniótico, o si la bolsa que rodea al bebé no cicatriza después del procedimiento, permitiendo que el líquido amniótico se filtre hacia el exterior.

Sin la amniocentesis, aproximadamente 1% a 2% de los embarazos (1 a 2 de cada 100) abortarán entre las 15 y las 28 semanas. La amniocentesis agrega un riesgo adicional de aborto espontáneo de 0,25% (1 de cada 400). En otras palabras, de cada 400 procedimientos de amniocentesis que se realizan, 399 mujeres (99,75%) **no** tienen un aborto espontáneo.

Existen algunas limitaciones para la amniocentesis:

- Muchos problemas de salud y defectos congénitos no son diagnosticados mediante la amniocentesis ni mediante ninguna otra prueba prenatal. El obtener resultados normales en la prueba de amniocentesis no garantiza que el bebé sea saludable (véase la información en el lado izquierdo de esta página).
- No siempre es posible obtener líquido amniótico. Algunas veces el médico puede intentar una segunda vez. Si el segundo intento no funciona, su amnio se reprogramará para otra oportunidad.
- Algunas veces el laboratorio no puede examinar los cromosomas del bebé debido a que las células recogidas del líquido amniótico no se cultivan. Esto ocurre menos del 0,5% de las veces, es decir, menos de 1 vez cada 200.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas sobre la amniocentesis o sobre sus riesgos, beneficios o alternativas, hable con su proveedor antes de firmar ningún formulario de consentimiento.

Clínica de Diagnóstico Prenatal: 206-598-8130

Clínica de Atención Maternoinfantil: 206-598-4070

¿Cuáles son las alternativas a la amniocentesis?

Usted puede decidir no hacerse una amnio. Hacerse una amniocentesis es su elección y la decisión es personal. Los problemas de salud que pueden diagnosticarse mediante la amniocentesis también se pueden diagnosticar una vez que nazca el bebé. Algunas mujeres consideran que el riesgo de un problema de salud es tan bajo que no les ocasiona preocupación. Otras deciden que no quieren correr el riesgo de un aborto espontáneo y prefieren enterarse del diagnóstico después del nacimiento del bebé. Algunas familias sienten que pueden prepararse para el nacimiento de un niño con necesidades especiales sin conocer un diagnóstico.

¿Qué atención de seguimiento se necesita?

La amniocentesis no debiera tener ningún efecto adverso. Usted puede regresar a trabajar siempre que su trabajo no exija actividad física pesada.

Durante 24 a 48 horas después de su amnio, sugerimos que usted:

- Esté de pie lo menos posible.
- Beba líquido adicional.

También evite:

- La actividad física pesada, tal como correr u otro tipo de ejercicio.
- Levantar objetos pesados (10 libras o más).
- Las relaciones sexuales o la actividad sexual.

Después de una amniocentesis es normal tener:

- Calambres leves, del tipo menstruales, durante las primeras horas (puede tomar Tylenol para ello).
- Moretones o dolor en la piel donde se insertó la aguja.

Cuándo llamar a su médico

Llame a su proveedor de atención a la salud inmediatamente si después de su amnio tiene cualquiera de estos síntomas:

- Manchado o sangrado vaginal.
- Pérdida de líquido cristalino de la vagina.
- Calambres o dolores rítmicos o severos en su abdomen inferior.
- Fiebre o escalofríos.
- Diarrea.
- Síntomas parecidos a la gripe.

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Maternal and Infant Care Clinic
Box 356159
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4070

© University of Washington Medical Center
Amniocentesis
Spanish
09/2003 Rev. 02/2009
Reprints: Health Online



Amniocentesis

*Helping you understand your procedure
and the consent form*

► **Please read this
handout before reading
and signing the form
“Special Consent for
Procedural Treatment
UH0173.”**

**This handout describes
what to expect from an
amniocentesis. Included
are benefits, risks and
complications, and
alternatives.**

**This handout is in addition
to the talks you have with
your health care providers.
It is important that you
fully understand this
information, so please read
these pages carefully.**

What is an amniocentesis?

Amniocentesis (am-nee-oh-sen-tee-sis) is a procedure that allows your baby to be tested for a variety of health problems. It is also called *amnio*. Amnio is done during the second trimester of pregnancy, usually between 16 and 22 weeks.

How is an amniocentesis done?

- First, *ultrasound* is used to see your baby’s position and to decide the safest way to do the procedure. The ultrasound stays on during the entire procedure, which takes about 2 minutes.
- While watching the baby by ultrasound, the doctor inserts a thin needle into your abdomen and removes about 2 tablespoons of *amniotic fluid*, the liquid that surrounds the developing baby. The needle does not touch the baby.
- You are welcome to have a partner, spouse, friend, or family member with you during your amnio.

Most women are concerned about having an amnio. But, after it is done, nearly all women say that it was much simpler and quicker than they thought it would be.

What medicines will be used?

The doctor cleans the skin on your abdomen with an *antiseptic soap* before the amnio is done.

If your blood type is Rh negative, you will be given a *RhoGAM injection* after the amnio to prevent problems in future pregnancies.

What can amnio test for?

Amniotic fluid contains cells that have been shed from the baby's skin, which is a normal process. These cells can be used to diagnose some genetic conditions. The baby's chromosomes are examined, which will diagnose conditions such as *Down syndrome* and *trisomy 18*. If a hereditary condition such as cystic fibrosis or muscular dystrophy runs in the family, the baby's DNA can be tested to see if the baby has inherited the disorder.

The amniotic fluid also has a protein in it called *alpha fetoprotein (AFP)*. This protein is made by the baby. The amount of AFP in the amniotic fluid is a test for birth defects of the spine and brain, such as *spina bifida*.

If there is concern that the baby has an infection, the fluid can be tested for some viruses.

It may take up to 3 weeks to complete testing of the samples taken during your amnio.

What are the benefits of an amniocentesis?

1. Amniocentesis allows a clear diagnosis of some health problems. Some people find that knowing a diagnosis is better than being unsure about their baby's health.
2. Most of the time, test results are normal. If you have been worried about your baby's health, normal test results may make you feel better about your pregnancy.
3. Some women feel that having more information about the baby's health will help them prepare better for the baby's arrival. Others do not want to raise a child with special needs. Having a diagnosis allows parents to make choices, such as choosing an adoption plan or stopping the pregnancy.

What are the risks and complications of an amniocentesis?

The doctor will take steps to make the risks of the amnio as low as possible, but no procedure is completely risk-free.

The major risk from amniocentesis is miscarriage. A miscarriage may occur if an infection starts in the amniotic fluid, or if the sac surrounding the baby doesn't heal after the procedure, allowing amniotic fluid to leak out.

Without amniocentesis, about 1% to 2% (1 to 2 out of 100) of pregnancies will miscarry between 15 and 28 weeks. Amniocentesis adds an extra 0.25% (1 out of 400) risk of miscarriage. Said another way, out of every 400 amniocentesis procedures done, 399 women (99.75%) do **not** have a miscarriage.

There are some limitations to amniocentesis:

- Many health problems and birth defects are not diagnosed by amniocentesis or any other prenatal tests. Having normal test results from amniocentesis does not guarantee the baby is healthy (see information on the left side of this page).
- It is not always possible to obtain amniotic fluid. Sometimes the doctor can try a second time. If the second try doesn't work, your amnio will be rescheduled for another time.
- Sometimes the lab is not able to examine the baby's chromosomes because cells collected from the amniotic fluid do not grow. This happens less than 0.5% of the time, or less than 1 out of 200 times.

Questions?

Your questions are important. If you have any questions about amniocentesis or the risks, benefits, or alternatives to it, talk with your provider before signing any consent forms.

Prenatal Diagnosis
Clinic: 206-598-8130

Maternal and Infant Care
Clinic: 206-598-4070

What are the alternatives to amniocentesis?

You may decide not to have an amnio. Doing an amniocentesis is your choice, and the decision is a personal one. Health problems that can be diagnosed by amniocentesis can also be diagnosed when the baby is born. Some women feel the risk of a health problem is so low that they are not concerned. Others decide they don't want to risk a miscarriage and prefer to learn the diagnosis after the baby is born. Some families feel they can prepare for the birth of a child with special health needs without knowing a diagnosis.

What follow-up care is needed?

There should be no ill effects from the amniocentesis. You can return to work as long as your job does not require heavy physical activity.

For 24 to 48 hours after your amnio, we suggest that you:

- Stay off your feet as much as possible.
- Drink extra fluid.

Also avoid:

- Heavy physical activity, such as running or other exercise.
- Lifting heavy objects (10 pounds or more).
- Sexual intercourse or sexual activity.

After an amniocentesis, it is normal to have:

- Mild, menstrual-like cramping for the first few hours (you can take Tylenol for this).
- Bruising or soreness on your skin where the needle was inserted.

When to Call Your Doctor

Call your health care provider right away if you have any of these symptoms after your amnio:

- Spotting or bleeding from your vagina.
- Leakage of clear fluid from the vagina.
- Severe or rhythmic cramping or pain in your lower abdomen.
- Fever or chills.
- Diarrhea.
- Flu-like symptoms.

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Maternal and Infant Care Clinic

Box 356159
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4070