

¿SI LA EVALUACIÓN AFP+ INDICA UN ALTO RIESGO PARA UN DEFECTO DE NACIMIENTO QUÉ SUCEDERÁ?

Su médico discutirá el resultado de la AFP+ con usted y discutirá sus opciones. Éstas pueden incluir repetir el análisis de sangre o un ultrasonido para confirmar qué avanzado está el embarazo. En algunos casos, su médico puede sugerir una amniocentesis. Ésta se realiza extrayendo una pequeña cantidad de fluido del saco amniótico (el saco de agua que rodea al feto). Los cromosomas fetales pueden entonces examinarse en ese fluido para ver si hay síndrome de Down y Trisomía 18, y se puede hacer una prueba para detectar defectos del tubo neural y de la pared abdominal. Quizás le recomiende el Programa de Genética Reproductiva para obtener información adicional sobre los resultados de su prueba y sobre la amniocentesis. Recuerde que, la mayoría de las mujeres que se hacen pruebas adicionales obtienen resultados normales y tienen bebés sanos.

¿MÁS PREGUNTAS?

Si desea más información sobre la evaluación AFP+, consulte a su médico o llame al (585) 487-3480.



Programa de Evaluación Prenatal
University of Rochester Medical Center
601 Elmwood Avenue, Box 668
Rochester, NY 14642

LABS
URMC
UNIVERSITY OF ROCHESTER MEDICAL CENTER

AFP+

2ND TRIMESTER SCREENING



| QUAD SCREEN |

PROGRAMA DE EVALUACIÓN PRENATAL



UNIVERSITY of
ROCHESTER
MEDICAL CENTER

EVALUACIÓN AFP+

¿Querría usted hacer una simple prueba que le indique si tiene una probabilidad mayor que el promedio de tener un bebé con ciertos defectos de nacimiento?

¿Si le han dicho que tiene un alto riesgo, consideraría usted hacerse otras pruebas para estar segura?

Si usted piensa que la respuesta a esas preguntas es “sí”, entonces debe considerar la evaluación del Suero Maternal AFP+ (quad).

¿QUÉ ES LA EVALUACIÓN AFP+?

La evaluación AFP+ mide los niveles de ciertas sustancias (feto proteína alfa (AFP), estriol no conjugado, gonadotropina coriónica humana e inhibina-A) en la sangre de la mujer embarazada. Esas sustancias provienen del feto y la placenta y se encuentran en la sangre de todas las mujeres embarazadas. Es normal que los niveles de esas sustancias varíen de una mujer a otra, pero algunas que tienen valores particularmente altos o bajos pueden tener un alto riesgo de tener un bebé con ciertos defectos de nacimiento.

A la prueba AFP+ se la llama de “evaluación” porque no puede decir con certeza si el feto tiene o no un defecto de nacimiento. Puede identificar mujeres con un riesgo mayor que el promedio de tener un bebé con ciertos defectos de nacimiento. Ellas pueden entonces optar por tener otras pruebas (tales como ultrasonido o amniocentesis) que pueden ayudar a establecer con mayor certeza que hay un defecto de nacimiento.

Alrededor 7 de cada 100 mujeres que hacen la evaluación AFP+ necesitará más evaluaciones, pero la mayoría tendrá un bebé normal y sano.



¿QUÉ DEFECTOS DE NACIMIENTO PUEDEN DETECTARSE CON LA EVALUACIÓN AFP+?

DEFECTOS DEL TUBO NEURAL (ESPIÑA BÍFIDA Y ANENCEFALÍA): Los defectos de tubo neural ocurren sólo en alrededor de un embarazo de cada 1,000. Hay defectos de nacimiento en los que el cerebro (anencefalia) o parte de la columna vertebral (espina bífida) no se forma normalmente y puede no estar cubierta con piel o hueso. Algunos bebés con defectos del tubo neural nacen muertos o mueren poco tiempo después del nacimiento. Los niños que sobreviven generalmente tienen problemas médicos, algunos más serios que otros. Las complicaciones pueden incluir infecciones, hidrocefalia (“agua en el cerebro”) y a veces problemas de aprendizaje o retraso mental. La espina bífida a menudo produce parálisis en las piernas y control limitado de la vejiga e intestino. Niveles altos de AFP pueden indicar un alto riesgo de un feto con defecto en el tubo neural.

DEFECTOS DE LA PARED ABDOMINAL: Estos defectos de nacimiento son de alguna manera menos comunes que los defectos de tubo neural. Los causa una apertura en la capa del músculo y piel cercana al “ombligo”. Si bien esos defectos pueden ser serios, generalmente pueden corregirse con una operación quirúrgica. Niveles altos de AFP también pueden indicar un alto riesgo de defecto en la pared abdominal.

DOWN SYNDROME: Síndrome de Down: El síndrome de Down es una condición en la cual el feto tiene un cromosoma 21 adicional. Por lo tanto, tiene 47 cromosomas en lugar de la cantidad normal de 46. Los cromosomas contienen el material genético que determina las características que heredamos. El síndrome de Down puede causar retraso mental y a veces problemas físicos tales como defectos al corazón. Si bien el riesgo de tener un niño con síndrome de Down es mayor en mujeres mayores, también ocurre en mujeres jóvenes. La prueba AFP+ se usa para indicar si una mujer tiene un alto riesgo para tener un bebé con el síndrome de Down.

Si la prueba AFP+ indica que la probabilidad del síndrome de Down es bastante alta, se recomiendan pruebas adicionales.

TRISOMÍA 18: La causa de Trisomía 18 es la existencia de un cromosoma 18 adicional. Es un defecto de nacimiento muy serio que causa muchos problemas de salud y un severo retraso mental. La AFP+ indica un alto riesgo de Trisomía 18 en sólo alrededor de 1 de cada 200 mujeres, y esas mujeres pueden tener pruebas adicionales para estar seguras si el bebé es sano.

¿QUÉ FACTORES PUEDEN INFLUIR EN EL RESULTADO DE LA PRUEBA AFP+?

Muchos factores deben considerarse para saber si sus resultados de la prueba AFP+ son normales. Estos incluyen qué avanzado está su embarazo, su peso, su raza y si tiene o no mellizos. Cosas tales como su dieta, el número de veces que ha estado embarazada o los resultados de otros análisis de sangre no afectan la prueba AFP+.

¿CUÁNDO SE DEBE HACER LA EVALUACIÓN AFP+?

Lo mejor es realizar la prueba AFP+ entre las semanas 15 y 18 desde el comienzo del último período menstrual.

¿SI LA EVALUACIÓN AFP+ ES NORMAL, PUEDE LA MADRE ESTAR SEGURA DE QUE TODO ESTÁ BIEN?

La respuesta es “No.” Si bien los resultados de la AFP+ son útiles, no garantizan un bebé sano. La AFP+ es una prueba de evaluación y detectará aproximadamente el 90 por ciento de los fetos con defectos del tubo neural abierto y aproximadamente el 75 a 80 por ciento de los fetos con síndrome de Down. Hay otros tipos de problemas que la prueba AFP+ no puede detectar. Pero recuerde que, la mayoría de los bebés nacen sanos.