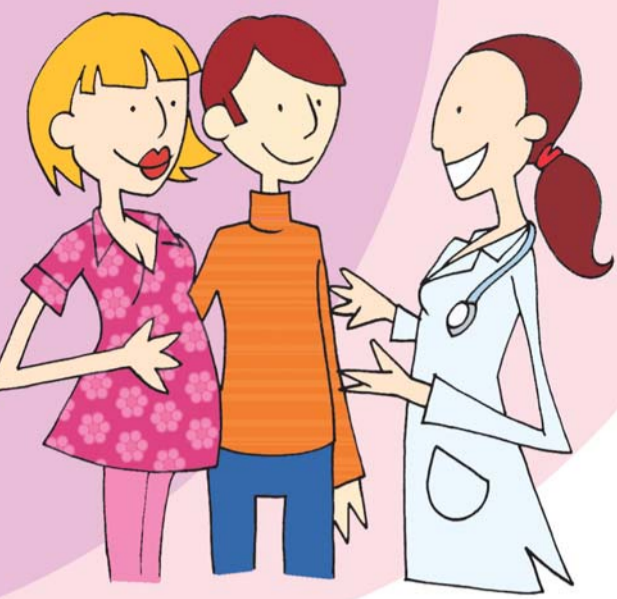


El diagnòstic prenatal



El **diagnòstic prenatal** consisteix en una sèrie de proves que es fan per **calcular el risc** que té una embarassada de tenir un fetus amb alteracions que afecten els diferents òrgans i que poden comprometre el seu desenvolupament físic i/o mental.

Amb aquestes proves es pot conèixer el risc d'algunes malalties com ara les **síndromes de Down i d'Edwards** (ambdues malalties produïdes per una anomalia en els cromosomes, la part de les cèl·lules que conté informació essencial) i els **defectes del tub neural**

(que poden provocar anomalies de la columna vertebral, com l'espina bifida).

El risc de tenir un fill/a amb la síndrome de Down augmenta amb l'edat de la mare però, tot i així, **es recomana fer les proves del Diagnòstic Prenatal a totes les dones a partir de la 8a setmana d'embaràs**, ja que es poden donar casos a qualsevol edat.



Les primeres setmanes són vitals

Proves per descartar alteracions en el fetus

Si el primer control de l'embaràs és **abans de les 14 setmanes de gestació**, se t'oferiran les proves del **Diagnòstic Prenatal del Primer Trimestre** per descartar la síndrome de Down i la d'Edwards:

- La primera prova és una anàlisi de sang.
- La segona prova és una ecografia que mesura el plec de la nuca del fetus.

Si el resultat de les proves dóna un risc baix, es segueixen els controls periòdics

habituals de l'embaràs. Si el resultat dóna un risc alt, se t'oferirà i informarà de la possibilitat de realitzar una prova diagnòstica invasiva (biòpsia corial -entre la setmana 10 i la 14- o amniocentesi -a partir de la 15).

Si el primer control de l'embaràs és **després de les 14 setmanes de gestació**, se t'oferiran les proves del **Diagnòstic Prenatal del Segon Trimestre** per descartar també la síndrome de Down i la d'Edwards.

- La prova és una anàlisi de sang.

Si el resultat dóna un risc baix, es realitzaran els controls periòdics habituals de l'embaràs.

Si el resultat de la prova dóna un risc alt, se t'oferirà i informarà de la possibilitat de realitzar una prova diagnòstica invasiva (amniocentesi).

Entre les setmanes 18 i 20, a totes les gestants se us realitzarà una ecografia per estudiar l'anatomia del fetus i per detectar defectes del tub neural: **Diagnòstic Prenatal del defecte del tub neural**.

Per a la teva tranquil·litat



Per tant, aquest resultat **no és un diagnòstic ni un resultat definitiu, només ens indica una probabilitat**.

Si la prova presenta un resultat **major d'1 entre 250**, per exemple un resultat d'1 entre 100, vol dir que hi ha 1 possibilitat entre 100 que el nen/a pateixi alguna alteració.

Es considera que aquest risc és alt i, per tant, es parla d'un **resultat positiu**. Això no vol dir que el nen/a pateixi aquestes malalties, però convé confirmar-ho o descartar-ho amb més proves.

Si la prova presenta un resultat **menor d'1 entre 250**, per exemple si el resultat és d'1 entre 1.200, vol dir que hi ha 1 possibilitat entre 1.200 que el nen/a pateixi la síndrome.

Es considera que el risc és baix i, per tant, es parla d'un **resultat negatiu**. Això no vol dir que hi hagi el 100% de seguretat que el nen/a no pateixi aquestes malalties però, ja que aquest risc és molt baix, no es fan proves més agressives.

Interpretació del resultat de les proves

Amb les dades que s'obtenen de l'anàlisi de sang, l'ecografia i l'edat de la mare es calcula un número que indica el risc del fetus a tenir alguna alteració de les esmentades.

Quines proves es poden fer si el risc és alt?

Hi ha dos tipus de proves que es poden fer per confirmar o descartar la sospita que el fetus pateix alguna anomalia.

Amniocentesi: S'obté líquid amniòtic (el líquid que envolta el fetus) amb una agulla fina a través de l'abdomen de la dona amb l'ajut d'un ecògraf. Després s'analitzen les cèl·lules fetals que hi ha en aquest líquid.

Biòpsia corial: S'obté una mostra de la placenta. Aquesta mostra es pot obtenir via transcervical (a través de la vagina) o transabdominal (punxant directament l'abdomen).

Ambdues proves són capaces de diagnosticar el 99% de les malalties descrites, però tenen un risc de pèrdua fetal (avortament) d'un 1 o 2%.

Demana tota la informació necessària

És important entendre que tant la decisió de fer-se les analítiques i les ecografies, com les proves més invasives, depèn de la gestant i la seva parella. Per això és important demanar tota la informació necessària per poder prendre una decisió d'acord als interessos de cada cas.

Estás embarazada? Diagnóstico prenatal

La importancia de las primeras semanas

