

TÉCNICAS INVASIVAS DE DIAGNÓSTICO PRÉ-NATAL: AMNIOCENTESE E BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÓNICAS

Para que servem as técnicas invasivas de DPN?

As técnicas servem para saber se o feto é afetado ou não por algumas doenças, como alterações dos cromossomas, doenças genéticas ou infecciosas.

O que é a amniocentese?

A amniocentese realiza-se entre as 15-16 semanas de gravidez.

Após a desinfeção da pele, é introduzida uma agulha, orientada por ecografia, na cavidade amniótica, através do abdómen e do útero. A agulha é fina o suficiente para não ser necessário realizar anestesia. Com esta técnica aspira-se líquido amniótico, que contém células fetais, e que são posteriormente analisadas.

O que é a biópsia de vilosidades coriônicas (BVC)?

A BVC é realizada entre as 11-14 semanas de gravidez.

Após a desinfeção da pele, é administrada anestesia local e posteriormente introduz-se uma agulha no abdómen da grávida, orientada por ecografia, que atravessa a parede do útero e chega à placenta. Com uma seringa são aspirados alguns fragmentos de placenta (vilosidades coriônicas) e enviados para análise.

Quais são os riscos destas técnicas?

Existe um risco de perda fetal, mesmo na ausência de complicações durante o procedimento, inferior a 0,7%. 7 em cada 1000 mulheres que fazem a técnica invasiva podem ter uma perda fetal em consequência da técnica.

Em cerca de 1% dos casos, os resultados podem ser inconclusivos, ou as células podem não crescer, havendo necessidade de repetir o exame.

Preciso de alguma preparação especial para efetuar uma técnica invasiva (amniocentese ou BVC)?

As técnicas invasivas são efetuadas em regime de ambulatório, isto é, sem necessidade de internamento. Não precisa de vir em jejum.

Que cuidados devo ter após realizar a técnica invasiva (amniocentese ou BVC)?

Após o exame, recomenda-se repouso relativo durante 12-24 horas.

O que posso sentir após a realização de uma técnica invasiva (amniocentese ou BVC)?

Nas primeiras horas é comum um desconforto abdominal, semelhante a dores menstruais, pequena perda de sangue ou líquido, se necessário pode tomar paracetamol. Estes sintomas raramente se associam a complicações. Se tiver dor intensa, que não alivia com a medicação, febre, perdas abundantes de líquido ou sangue, deverá contactar o seu médico assistente ou recorrer ao serviço de urgência do hospital.

Quando vou saber os resultados?

As células obtidas por BVC ou por amniocentese vão ser analisadas no laboratório. As trissomias mais frequentes (Trissomia 21, 18 ou 13) são excluídas por um teste rápido (resultado disponível em alguns dias) e a análise completa dos cromossomas pelo cariótipo (resultado disponível em 2-4 semanas).

Um cariótipo normal, 46, XY (feto masculino) ou 46, XX (feto feminino) não exclui outras doenças congénitas.