

Información sobre la prueba de AFP4 (detección cuádruple)

La prueba de alfafetoproteína 4 (AFP4) es un análisis de sangre que se realiza durante el embarazo. Este análisis examina al bebé en desarrollo para detectar ciertas afecciones cromosómicas y defectos congénitos.

Durante la gestación, su sangre contiene ciertas sustancias provenientes del embarazo. Este análisis mide cuatro de ellas: alfafetoproteína (AFP), gonadotropina coriónica humana (hCG), estriol no conjugado (uE3) e inhibina A (INH). El bebé en desarrollo y la placenta producen estas sustancias. Con base en su edad y los resultados, la AFP4 estima la probabilidad que tiene el bebé de presentar ciertas afecciones.

¿Cómo se hace la prueba?

La AFP4 se realiza con un solo análisis de sangre del brazo. Se puede realizar entre las 15 y las 21 semanas de embarazo.

¿Qué información me puede dar la AFP4?

La AFP4 puede estimar si su embarazo tiene un alto o bajo riesgo de presentar ciertas afecciones, incluidas las siguientes:

- Síndrome de Down (trisomía 21): tasa de detección del 80%
- Trisomía 18: tasa de detección del 75%
- Defectos de la espina dorsal y el vientre (espina bífida, defectos de la pared abdominal): tasa de detección entre el 80 y el 85%

¿Cuáles son los alcances de la AFP4?

La AFP4 solo detecta ciertas afecciones. Esta prueba no detecta todas las afecciones cromosómicas y no detecta ningún otro defecto congénito o afección genética.

Ninguna prueba de detección es 100% precisa. Esta prueba puede generar falsas alarmas en embarazos sanos (resultados falsos positivos). También puede no detectar un embarazo que presente una de las afecciones (resultados falsos negativos).

¿Quién puede realizar la AFP4?

La AFP4 puede realizarse si espera un solo bebé o gemelos. La AFP4 no puede realizarse en embarazos de trillizos.

¿Cuál es el proceso para recibir los resultados de la AFP4?

Los resultados de la AFP4 tardan entre una y dos semanas. Su obstetra revisará los resultados con usted en su próxima consulta. Es posible que reciba un mensaje de correo electrónico seguro o una llamada telefónica cuando los resultados estén listos.

¿Qué pasa si mi resultado de la AFP4 es negativo (riesgo bajo)?

La mayoría de las personas que se someten a la prueba de AFP4 obtienen un resultado negativo. Un resultado negativo en la prueba es tranquilizador. Significa que hay una baja probabilidad de que se presente síndrome de Down, trisomía 18 o un defecto congénito abierto en la espina dorsal o el vientre del bebé. Este resultado no garantiza que el bebé no tenga problemas de salud o defectos congénitos.

¿Qué pasa si mi resultado de la AFP4 es positivo (alto riesgo)?

Un resultado positivo significa que hay una diferencia en la cantidad esperada de una o más de las sustancias analizadas. Esto puede ser a causa de una de las afecciones que la prueba busca detectar: síndrome de Down, trisomía 18 o un defecto congénito en la espina dorsal o el vientre. Debido a la alta probabilidad, se pondrán a su disposición más pruebas. Sin embargo, este resultado no siempre significa que exista un problema con el bebé o el embarazo. La mayoría de los embarazos con resultados positivos son normales.

¿SABÍA QUE...?

Cada año, 1 de cada 800 bebés nace con síndrome de Down.

Cada año, 1 de cada 2,500 bebés nace con trisomía 18.

Cada año, 1 de cada 1,400 bebés nace con espina bífida.

Cada año, 1 de cada 2,000 bebés nace con un defecto de la pared abdominal.

Estas afecciones ocurren por casualidad y no suelen ser hereditarias. Durante el embarazo, las pruebas de detección pueden estimar la probabilidad de que se presenten estas afecciones.

ASPECTOS IMPORTANTES QUE HAY QUE CONSIDERAR

La prueba AFP4:

- ...no presenta ningún riesgo de aborto espontáneo.
- ...no detecta todos los embarazos con síndrome de Down, trisomía 18, espina bífida o defectos de la pared abdominal.
- ...no detecta todas las afecciones cromosómicas o defectos congénitos.
- ...puede mostrar un riesgo alto en un embarazo sano (resultado falso positivo).
- ...requiere que se hagan pruebas adicionales para diagnosticar una afección en el bebé.

¿Qué servicios me ofrecen si la AFP4 arroja un resultado positivo (alto riesgo)?

Si tiene un resultado positivo en la prueba, se le ofrecerá asesoría genética, ultrasonido y amniocentesis.

- **El ultrasonido** utiliza ondas sonoras inofensivas para visualizar el embarazo. Las ondas sonoras se transforman en una foto (o “imagen”) en el monitor. Esto le permite al doctor revisar el tamaño del bebé y buscar defectos congénitos. El ultrasonido puede detectar más del 90% de los defectos de la pared abdominal y espina bífida durante el embarazo.
- **La amniocentesis** puede diagnosticar afecciones cromosómicas mediante el estudio de células fetales en el laboratorio. La prueba se realiza al pasar una aguja delgada a través del vientre, sin tocar al bebé. Se extrae una pequeña muestra del líquido alrededor del bebé. Existe un bajo riesgo de sufrir un aborto espontáneo (cerca de 1 de cada 1,000).

ES SU DECISIÓN.

Usted puede decidir si desea conocer las afecciones cromosómicas y defectos congénitos durante el embarazo.

Las pruebas pueden ayudarle a prepararse para un niño con necesidades especiales. Puede utilizar esta información para decidir si continuará o no con el embarazo. Sin embargo, no todas las personas desean saber sobre estas afecciones durante el embarazo.

Más información sobre...

El síndrome de Down es una afección cromosómica que incluye una discapacidad intelectual de leve a moderada y un aspecto característico. Los bebés con síndrome de Down también tienen más probabilidades de nacer con defectos físicos congénitos, como defectos cardíacos o problemas intestinales.

La trisomía 18 es una afección cromosómica que incluye discapacidad intelectual grave y problemas médicos en muchas partes del cuerpo. La supervivencia más allá del primer año de vida es poco común.

La espina bífida es una diferencia en la manera en la que se desarrolla la espina dorsal durante la primera etapa del embarazo. Algunos huesos de la espina dorsal no se cierran de manera normal. Esto puede ocasionar daño a los nervios de la médula espinal. Las personas con espina bífida pueden presentar debilidad o parálisis en las piernas, así como problemas para controlar el intestino y la vejiga.

Los defectos de la pared abdominal son una diferencia en la manera en la que se desarrollan los músculos y la piel del vientre. Esto puede dejar una abertura cerca del cordón umbilical que ocasiona que los órganos (por ejemplo, los intestinos y el hígado) se desplacen fuera del cuerpo del bebé. La abertura se cierra después del nacimiento con una cirugía.