

# HALLAZGOS DEL ULTRASONIDO PRENATAL

## ¿Qué es un higroma quístico?

Un higroma quístico es una zona amplia llena de líquido en la nuca del bebé en desarrollo. Este hallazgo del ultrasonido se observa en menos de 1 de cada 100 embarazos. Casi siempre se detecta antes de la semana 20 del embarazo.



### ¿Cómo se desarrolla un higroma quístico?

El higroma quístico se presenta cuando el sistema linfático del bebé no se desarrolla de la manera habitual. Esto hace que se acumule líquido en dos sacos linfáticos ubicados en la nuca y, en ocasiones, en otras partes del cuerpo.

### ¿Qué es el sistema linfático?

La linfa es un líquido transparente que constituye parte de la sangre. Este líquido fluye de manera natural desde la sangre hacia las células del cuerpo. El sistema linfático ayuda a regresar el líquido a la sangre.

### ¿Cómo se desarrolla el sistema linfático?

Hay dos sacos linfáticos en la nuca del feto que se forman aproximadamente de 7 a 8 semanas después del último periodo menstrual de la mamá. Estos dos sacos juntan el líquido linfático del cuerpo del bebé en desarrollo. Al final, los sacos se unen a los vasos sanguíneos para que el líquido linfático pueda regresar

a la sangre. Si no se da esta unión en el momento habitual, el líquido comienza a acumularse en los sacos linfáticos y forma un higroma quístico. El líquido linfático también se puede acumular en el cuerpo del bebé en desarrollo. Esto se llama edema.

### ¿Los higromas quísticos pueden causarle problemas al bebé?

Los higromas quísticos normalmente son señal de un problema en un bebé en desarrollo. Existen varias afecciones diferentes que se pueden encontrar en los bebés con estos hallazgos del ultrasonido, como:

**Trastornos cromosómicos:** aproximadamente la mitad de los bebés con higroma quístico tienen un trastorno cromosómico. Los trastornos cromosómicos más comunes que se observan con este hallazgo son el síndrome de Turner, el síndrome de Down y la trisomía 18.

Los cromosomas son los paquetes de información genética que están presentes en las células del cuerpo. Normalmente hay 46 cromosomas en cada célula. Tener más o menos cromosomas casi siempre provoca discapacidades intelectuales y diferencias físicas. Los trastornos cromosómicos pueden ser desde relativamente leves hasta muy graves.

**Defectos congénitos:** los bebés con higroma quístico son más propensos a tener defectos congénitos en otras partes del cuerpo. Los defectos cardíacos son el tipo de defecto congénito más común, pero se han detectado muchos tipos de defectos congénitos diferentes.

**Síndromes genéticos:** hay muchos síndromes genéticos diferentes que pueden provocar un higroma quístico en el bebé. La mayoría de estas afecciones son poco comunes y normalmente difíciles de diagnosticar antes de que nazca el bebé.

**Pérdida fetal** (aborto espontáneo/muerte fetal/mortinato): si la unión entre el sistema linfático y los vasos sanguíneos no ocurre en algún momento, la acumulación extrema de líquido (edema) en el bebé en desarrollo puede provocar la pérdida del embarazo.

## ¿Se requieren más pruebas?

Cuando se observa un higroma quístico, se ofrecen pruebas adicionales para obtener más información sobre el embarazo.

Es probable que le ofrezcan una o más de estas pruebas:

### Pruebas cromosómicas

- Prueba de diagnóstico prenatal: tanto el CVS como la amniocentesis examinan los cromosomas directamente desde el embarazo. Estas pruebas le proporcionan la información más completa sobre los trastornos cromosómicos del bebé. Hay un riesgo muy pequeño de sufrir un aborto espontáneo asociado con estos procedimientos (1 en 500 o menor).
- Prueba de detección de ADN libre de células: un análisis de sangre de la mujer embarazada puede identificar embarazos que tienen más probabilidad de sufrir trastornos cromosómicos comunes. A esta prueba a veces se la llama NIPT (Non-Invasive Prenatal Testing, prueba prenatal no invasiva). Si la prueba de detección muestra una probabilidad alta de que existe un trastorno cromosómico, es necesario hacer una prueba de diagnóstico para estar seguros. La prueba de detección puede pasar por alto algunas causas del higroma quístico que se pueden encontrar mediante las pruebas de diagnóstico.

### Ultrasonido

- Ultrasonido de nivel 2: se hace un ultrasonido de nivel 2 (detallado) para observar al bebé cuidadosamente. En el ultrasonido se pueden encontrar algunos defectos físicos congénitos; sin embargo, muchos defectos congénitos son difíciles de detectar durante el embarazo.
- Ultrasonido cardíaco fetal: si le preocupa la posibilidad de que exista un defecto cardíaco, se puede programar un ultrasonido especial del corazón del bebé.
- Ultrasonidos de seguimiento: es posible que su médico también le recomiende hacerse ultrasonidos de seguimiento para detectar cambios en la cantidad de líquido acumulado. La acumulación extrema de líquido en el embarazo puede provocar inquietudes respecto al bebé en desarrollo y la mujer embarazada.

## ¿El higroma quístico desaparecerá?

Hay veces en que el higroma quístico desaparece (se resuelve). Es más probable que desaparezca cuando es pequeño y se detecta antes de las 14 semanas de gestación.

Cuando un higroma quístico desaparece, la probabilidad de que el bebé en desarrollo sobreviva aumenta. Sin embargo, el hecho de que un higroma quístico desaparezca no asegura que no habrá trastornos cromosómicos, defectos congénitos o síndromes genéticos. Un higroma quístico puede desaparecer incluso si el bebé en desarrollo tiene síndrome de Down, síndrome de Turner u otra afección médica.

## ¿Qué pasa si los resultados de todas las pruebas de seguimiento son alentadores?

Hay bebés a los que se les ha detectado un higroma quístico y han nacido sanos. En estos casos, los estudios cromosómicos dieron resultados normales, no se detectaron otros defectos congénitos en el ultrasonido y el higroma quístico desapareció. Sin embargo, debido a que hay varias razones por las que se forman los higromas quísticos, las pruebas de seguimiento que normalmente se realizan durante el embarazo no pueden garantizar que su bebé nacerá sano.

## ¿Dónde puedo obtener más información?

Puede hablar con su médico, enfermera practicante, enfermera partera o un asesor genético si tiene otras preguntas sobre este hallazgo del ultrasonido.

### Departamentos de Genética de Kaiser

Sitio web: <http://genetics.kp.org> (en inglés)

Fresno	(559) 324-5330
Modesto	(916) 614-4075
Oakland	(510) 752-6298
Sacramento	(916) 614-4075
San Francisco	(415) 833-2998
San Jose	(408) 972-3300