

# Ultrasonido prenatal

## Translucencia nuchal aumentada

### ¿Qué es la translucencia nuchal aumentada o translucencia nuchal (Nuchal Translucency, NT) grande?

Durante un ultrasonido, se toman medidas de muchas partes del bebé en desarrollo. La translucencia nuchal (NT) mide un área de líquido en la parte posterior del cuello de un bebé. Esto se hace entre las semanas 11 y 14 de embarazo. El líquido de la NT se ve en todos los bebés. Cuando hay más líquido de lo habitual, se denomina "translucencia nuchal aumentada" o "NT grande". La NT se considera grande cuando mide 3.0 mm (aproximadamente 1/8 de pulgada) o más.

### ¿Una NT grande significa que el bebé tiene un problema?

**Por lo general, no.** La mayoría de los bebés con una NT grande estarán sanos al nacer. Sin embargo, un tamaño de NT grande significa una mayor probabilidad de problemas.

### ¿Qué tipo de problemas se encuentran en los bebés con una NT grande?

Aunque la mayoría de los bebés con una NT grande no tendrá ningún problema, es más probable que se encuentren las siguientes afecciones en bebés con una NT grande:

**Problema cromosómico:** esta es una diferencia en la composición genética del bebé que puede causar discapacidad intelectual y defectos congénitos. Los problemas cromosómicos más comunes que se observan con una NT grande son el síndrome de Down (un cromosoma 21 adicional), la trisomía 18 (un cromosoma 18 adicional) y el síndrome de Turner (un cromosoma X faltante).

**Defecto cardíaco:** cambio en la manera en que se formó el corazón. Algunos defectos cardíacos no necesitan ningún tratamiento, mientras que otros pueden requerir cirugía o causar insuficiencia cardíaca.

**Síndrome de Noonan:** una afección genética que afecta a muchas áreas del cuerpo. Esta afección incluye una mayor probabilidad de problemas cardíacos al nacer, estatura más baja y características faciales comunes. Algunas personas con síndrome de Noonan tienen problemas de aprendizaje o retrasos en el desarrollo. Muchas personas con síndrome de Noonan no necesitan ninguna atención especial. Se necesitan pruebas genéticas especiales para diagnosticar el síndrome de Noonan.

**Problemas del embarazo:** existe una mayor probabilidad de aborto espontáneo y muerte fetal, especialmente cuando la NT es muy grande o se observa líquido en otras partes del cuerpo del bebé. Si hay otras inquietudes sobre el bebé, obtendrá información de los consejeros y médicos involucrados en su atención.

### ¿Desaparecerá una NT grande?

El exceso de líquido que se observa con una NT grande generalmente desaparece después de la semana 14 del embarazo. Se programa un ultrasonido de seguimiento de forma rutinaria entre las semanas 18 y 21 del embarazo para proporcionar más información sobre el bebé.

Este es un hallazgo común



Aproximadamente **1 de cada 25** bebés tiene una NT grande

## ¿Qué me pueden decir las pruebas de seguimiento sobre el bebé?

Las pruebas de seguimiento pueden indicarle si el bebé tiene ciertos problemas de salud. Puede decidir si desea obtener más información sobre la salud del bebé durante el embarazo.

**Prueba prenatal no invasiva (noninvasive prenatal testing, NIPT):** análisis de sangre que detecta algunos problemas cromosómicos comunes. Sin embargo, la NIPT no identifica todos los problemas cromosómicos. Esta prueba también puede generar falsas alarmas en un embarazo saludable. Si la prueba muestra una mayor probabilidad de un problema cromosómico, se necesitan más pruebas para estar seguro. La NIPT no prueba el síndrome de Noonan ni los defectos cardíacos.

**Muestreo de vellosidades coriónicas (chorionic villus sampling, CVS) o amniocentesis (prueba de diagnóstico):** pruebas que identifican con precisión los problemas cromosómicos en un bebé en desarrollo al tomar una muestra directamente del embarazo. La muestra de CVS o amniocentesis también puede analizarse para detectar el síndrome de Noonan. Existe un pequeño riesgo de aborto espontáneo asociado con estos procedimientos (menos de 1 en cada 500 de riesgo).

**Ultrasonido:** un ultrasonido se realiza de forma rutinaria entre las 18 y 21 semanas para examinar el desarrollo del bebé y la placenta. Este procedimiento puede encontrar algunos defectos de nacimiento físicos; sin embargo, no todos los defectos congénitos pueden detectarse mediante un ultrasonido. Si le preocupa un defecto cardíaco, se puede realizar un ultrasonido especial del corazón del bebé, llamado ecocardiograma fetal. No se conoce ningún riesgo para la madre o el bebé debido al ultrasonido.

## ¿Qué pasa si todas las pruebas de seguimiento son alentadoras?

Las pruebas prenatales pueden detectar muchos tipos de problemas durante el embarazo, pero no hay forma de estar absolutamente seguro de la salud de un bebé antes del nacimiento. La buena noticia es que, si se obtienen resultados alentadores, es muy probable que usted vaya a tener un bebé 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/>

Fresno....(559) 324-5330    Oakland.....(510) 752-6298    San Francisco..(415) 833-2998

Modesto..(916) 614-4075    Sacramento..(916) 614-4075    San José.....(408) 972-3300