

**ASSUNTO: FOLHETO INFORMATIVO DE APOIO AO CONSENTIMENTO: BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÓNICAS (BVC)**

- Por favor, leia com atenção todas as indicações constantes neste documento;
- Não hesite em solicitar mais informações ao médico/enfermeira se não estiver completamente esclarecido;

**DEFINIÇÃO / DESCRIÇÃO:**

A Biópsia das Vilosidades Coriônicas (BVC) é uma técnica invasiva, que tem como objectivo a colheita de fragmentos das vilosidades coriônicas da placenta (possui o mesmo código genético do feto). Esta colheita é realizada através da inserção de uma agulha de biópsia, através da parede abdominal da grávida, até à placenta, com posterior aspiração de pequenos fragmentos que são devidamente acondicionados e enviados para o laboratório (no Porto), onde se tenta fazer com que as células lá contidas se multipliquem para depois se estudar as que pertencem ao bebé. Destas células do bebé, são analisados os cromossomas (o que dá a identidade individual), formando o cariótipo.

É um procedimento médico, que exige a assinatura de um consentimento informado, após a explicação prévia da técnica e da entrega e leitura deste folheto informativo

É realizado por dois obstetras, com a colaboração de uma enfermeira.

Normalmente é pouco doloroso (é efectuada com anestesia local)

É realizada preferencialmente às 12 semanas de gravidez, altura em que é conhecido o resultado do rastreio combinado precoce.

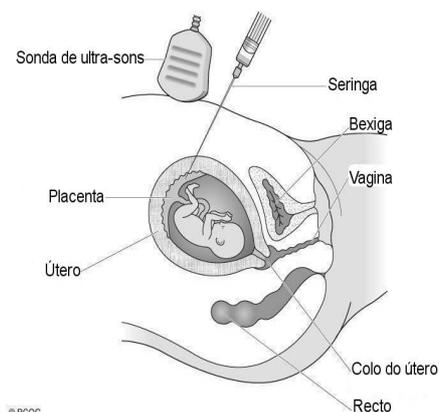
O trajeto e os movimentos da agulha são orientados por ecografia.

Após a colheita das vilosidades é avaliada a frequência cardíaca fetal.

O exame é realizado segundo programação e não necessita de preparação prévia, nem jejum.

Imediatamente antes da realização do exame, deverá proceder ao esvaziamento da bexiga.

Para uma alta segura será necessário vir acompanhada.



**INDICAÇÕES:**

A Biópsia das vilosidades coriônicas (BVC) permite determinar com um rigor de 100% algumas anomalias cromossómicas e está indicada em várias situações:

- Rastreio combinado do 1º trimestre positivo
- Anomalia cromossómica em gravidez anterior (sobretudo Trissomia)



- Anomalia morfológica do feto
- Anomalia cromossómica de um dos progenitores
- Restrição de crescimento fetal precoce e grave sem explicação
- Outros

Tem como vantagens para a grávida/ casal:

- Conhecerem precocemente o cariótipo fetal.
- Aliviarem precocemente a pressão psicossocial e emocional, que sentem face a qualquer suspeita de alteração de cariótipo, ou se for necessário a interrupção da gravidez

### RECOMENDAÇÕES:

#### Após a realização da Biópsia das Vilosidades Coriónicas

Caso o seu grupo sanguíneo seja Rhesus negativo terá indicação para efetuar uma injeção de Imunoglobulina Humana Anti-D após o procedimento, reduzindo assim a possibilidade de desenvolver anti-corpos no seu sangue.

No dia do exame não deve realizar esforços, procurando manter um estilo de vida calmo, abstendo-se de pegar em pesos, fazer exercício físico ou ter relações sexuais.

Se sentir algum desconforto abdominal, apresentar febre, corrimento atípico ou com sangue, deverá entrar em contacto com o seu médico ou recorrer ao SU do CHMA

### INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS:

Aproximadamente 15 dias após o exame, receberá um telefonema do laboratório (número não identificado).

Um resultado **Cariótipo Normal**, não significa que o bebé seja normal. Não exclui as malformações fetais ou doenças genéticas.

Quando receber o telefonema, pode perguntar qual é o sexo do bebé.

Se o resultado mostrou que o bebé tem uma alteração cromossómica, a grávida/casal tem uma consulta de aconselhamento, onde o médico discute a doença e a possibilidade de interromper a gravidez.

### RISCOS E COMPLICAÇÕES:

Este estudo tem uma fiabilidade de 100%, mas o exame tem um risco de abortamento de < 1%, que pode ocorrer na 2ª semana após a realização.