

ASSUNTO:FOLHETO INFORMATIVO DE APOIO AO CONSENTIMENTO:AMNIOCENTESE

- 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 Amniocentese é um exame invasivo, que consiste na colheita de líquido amniótico (1 ml por cada semana de gravidez), por introdução de uma agulha através da parede abdominal materna. O trajeto e os movimentos da agulha são orientados por ecografia, de modo a evitar o contato com o feto. Este líquido é enviado 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.

Pontualmente poderá haver necessidade de nova colheita, por exemplo quando as células não crescem.

O líquido amniótico retirado é repostado pelo organismo.

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 .

A realização de uma amniocentese demora apenas alguns minutos. Normalmente é pouco dolorosa.

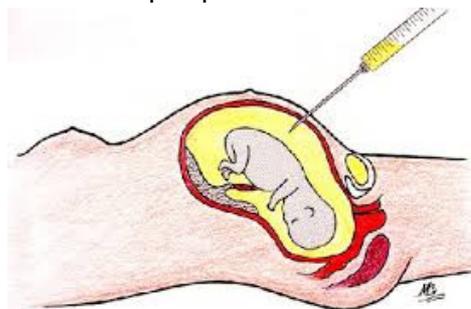
É realizada preferencialmente entre as 16 e as 18 semanas de gravidez, de modo a minimizar complicações.

Após a colheita do líquido é avaliada a frequência cardíaca fetal.

O exame é realizado de manhã ou início da tarde, mas pode tomar o pequeno almoço ou almoço.

Não necessita de preparação prévia. Apenas é necessário esvaziar a bexiga antes da realização da amniocentese.

Para uma alta segura será necessário vir acompanhada.



INDICAÇÕES:

A amniocentese 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
- Diagnóstico de infecção fetal
- Outros

RECOMENDAÇÕES:

Após a realização da Amniocentese

- 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 1ª semana após a realização.

A realização da amniocentese antes das 16 semanas, aumenta o risco de lesão dos membros inferiores no feto.