

BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÓNICAS/AMNIOCENTESE

Leia com atenção e solicite os esclarecimentos necessários antes de realizar o seu exame.

O seu médico assistente solicitou a realização de uma biopsia das vilosidades coriônicas ou uma amniocentese para ajudar ao esclarecimento da sua situação clínica.

No Departamento de ecografia obstétrica será agendado o seu exame e o obstetra irá avaliar as condições para a realização do exame procedimento proposto.

Deve fazer-se acompanhar dos exames realizados e Boletim de gravidez

O QUE É UMA BIÓPSIA das VILOSIDADES CORIONICAS/AMNIOCENTESE?

A biopsia das vilosidades coriônicas (BVC) é um procedimento em que se retiram amostras de tecido placentar para exame genético (PCR aneuploidias/cariotipo/Array), a fim de se obter um diagnóstico preciso que vai ajudar o seu médico assistente a escolher o melhor aconselhamento para a sua situação.

A amniocentese é um procedimento em que se retira líquido amniótico tendo os mesmos objetivos da BVC. A decisão do exame a executar depende da idade gestacional e da opção da grávida. A BVC deveser efetuada até às 13 semanas e a amniocentese após as 16 semanas.

Em todos os procedimentos é solicitado á grávida a leitura e assinatura de consentimento informado.

O QUE ACONTECE DURANTE O EXAME?

Os procedimentos iniciam-se sempre após a realização de uma ecografia para localização da placenta, avaliação do líquido amniótico e do feto.

Em seguida desinfeta-se a pele e coloca-se o campo esterilizado. Na BVC após identificação do local de punção realiza-se anestesia local. Em seguida é inserida através da parede abdominal e uterina uma agulha (sempre sob controle ecográfico permanente) dirigida ou á placenta ou ao líquido amniótico respetivamente se for a BVC ou a amniocentese. É então realizada a colheita de pequenos fragmentos de placenta ou de uma pequena quantidade de líquido amniótico. Após a colheita é realizada a monitorização da frequência cardíaca fetal. A grávida fica então sob monitorização cerca de 1 hora.

Riscos

HÁ ALGUM RISCO DE COMPLICAÇÃO DESTE EXAME?

A maioria dos procedimentos de biópsia e amniocentese são muito bem tolerados, dando somente origem a discreto desconforto local.

Embora estes procedimentos sejam realizados habitualmente em idades gestacionais em que os abortos podem ocorrer espontaneamente, estas técnicas podem implicar um aumento desta possibilidade (descrito na literatura mundial) de cerca de 0,6% . Assim na maioria dos casos estes exames só são sugeridos quando o risco de ter um bebé afetado é superior ao risco de perda fetal. Os riscos de perda fetal estão geralmente associados a infeção ou rotura de bolsa de águas. Em raros casos pode acontecer que o resultado não seja conclusivo sendo necessário a repetição do exame.

Deverá restringir os esforços físicos nas 72 horas que se seguem à realização da biópsia/amniocentese, após as quais pode retomar a sua atividade habitual.

É NECESSÁRIA ALGUMA PREPARAÇÃO PARA REALIZAR BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÓNICAS/AMNIOCENTESE

Não necessita de estar em jejum.

No dia do exame não use creme no abdómen

Deve vir acompanhada (o acompanhante não assiste ao exame mas deves acompanhar a grávida após o exame). Deve trazer todos os exames previamente realizados.

Não interrompa a sua medicação sem falar com o seu médico-assistente pois deve ser ele a orientar qualquer interrupção de medicação.

Se tem alergias conhecidas a medicamentos, iodo, anestesia, latex ou pensos adesivos avise o médico.

As contrações uterinas são a queixa mais comum após BVC/amniocentese e podem traduzir-se por dores lombares/abdominais. Estas ocorrem mais frequentemente no dia do exame e desaparecem normalmente no dia seguinte.

Raramente as grávidas referem perda de líquido amniótico. Nesse caso deve recorrer ao serviço de urgência.

Cuidados após o exame

Nas 72 horas seguintes ao exame não deve realizar atividades que envolvam esforço físico. Se necessitar de medicação para as dores, deverá tomar apenas paracetamol 1 g.

CONTACTOS: Entre as 8h e as 16h Tel: 214348432 e E-mail:@hff.min-saude.pt