



34 EDICIÓN NACIONAL 2017

FORMACIÓN S.E.G.O. | OVIEDO

REVISIÓN DE 1604 AMNIOCENTESIS REALIZADAS EN EL PERIODO 2007-2016

Laño Calo, EM; Sánchez Rivadulla, L; Domínguez Olivera, N; Gómez Alonso, B; González Seoane, R; Oviedo Pérez, EM.
Servicio de Obstetricia y Ginecología, Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol (XXIF).

OBJETIVOS

Conocer la evolución del número de amniocentesis practicadas en los últimos 10 años en el área sanitaria de Ferrol. Analizar las indicaciones más frecuentes de amniocentesis en nuestra área sanitaria y su justificación clínica.

MÉTODOS

Estudio del total de las amniocentesis (1604) realizadas en Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol en el periodo 2007-2016.

RESULTADOS

La evolución del número de amniocentesis realizadas en nuestra área sanitaria se puede observar en la figura 1.

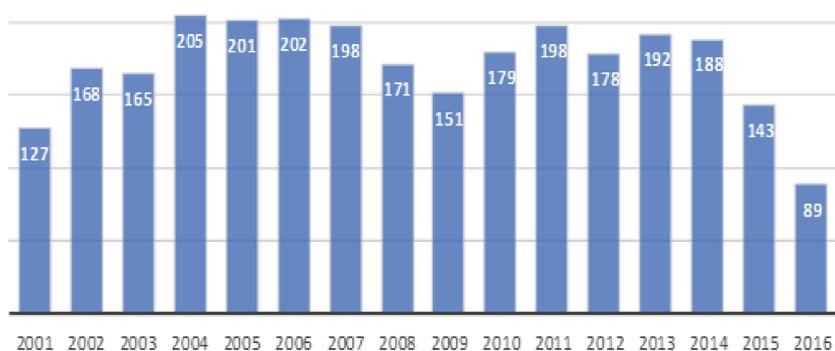


Figura 1. Evolución de las amniocentesis

En el periodo estudiado hubo 11671 partos.

Se realizaron 1604 amniocentesis, de las cuales 1367 tenían cribado previo (85.22% en todo el periodo, pero un 97.86% en los últimos 3 años). (Tabla 1)

Cribado	Total	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Sí	1367	38	119	113	150	185	169	182	184	140	87
No	237	77	52	38	29	13	9	10	4	3	2

Tabla 1. Realización de cribado de cromosopatías.

Las indicaciones más frecuentes para la realización de amniocentesis son la edad materna ≥ 38 años (35,59%) y el cribado de alto riesgo (33,67%). Un porcentaje importante (22,26%) fueron realizadas a petición de la paciente (Tabla 2).

	Total	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Edad	571 (35,59%)	85	79	60	49	62	52	48	46	61	29
Cribado (+)	540 (33,67%)	18	36	18	39	61	66	89	93	71	49
Deseo materno	357 (22,26%)	4	40	61	74	64	42	41	31	0	0
Malformaciones	33 (2,06%)	2	5	4	7	2	3	4	4	1	1
Antecedentes	70 (4,36%)	6	9	6	10	9	13	9	2	4	2
Otros	33 (2,06%)	0	2	2	0	0	2	1	12	6	8
Total	1604	115	171	151	179	198	178	192	188	143	89

Tabla 2. Indicaciones de amniocentesis

La edad más frecuente de realización de amniocentesis se encuentra en ≥ 38 años (42,33%), seguida del intervalo de 32-37 años (41,71%). (Tabla 3)

	Total	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
≤ 19	8 (0,49%)	0	2	1	1	2	0	2	0	0	0
20-25	41 (2,56%)	3	8	3	4	2	7	4	6	4	0
26-31	207 (12,91%)	10	22	19	35	27	17	34	27	13	3
32-37	669 (41,71%)	61	84	61	78	81	70	80	77	43	34
≥ 38	679 (42,33%)	41	55	67	61	86	84	72	78	83	52

Tabla 3. Amniocentesis por grupos de edad.

Las indicaciones desglosadas por edad materna han sido las siguientes (Tabla 4):

	Edad	Cribado (+)	Deseo materno	Malformaciones	Antecedentes	Otros	Total
≤ 31	0	119	98	18	15	6	256
32-37	93	240	259	12	45	20	669
≥ 38	478	181	0	3	10	7	679
TOTAL	571	540	357	33	70	33	1604

Tabla 4. Indicaciones de amniocentesis desglosadas por edad.

CONCLUSIONES

El número de amniocentesis realizadas ha ido disminuyendo a lo largo del periodo analizado.

El protocolo de realización de amniocentesis ha ido variando en los últimos años en nuestro servicio, ajustándolo a los conocimientos científicos y a la implantación progresiva del cribado de cromosopatías, lo que justifica la disminución del número total de amniocentesis realizadas.

En el área sanitaria de Ferrol, desde el año 2015 no se realizan amniocentesis por deseo materno y desde diciembre de 2016 no se realizan amniocentesis por edad materna.

En los próximos años se reducirá todavía más el número de amniocentesis debido a la introducción del test de DNA fetal en sangre materna en el protocolo de cribado de cromosopatías.

REFERENCIAS

- Ball RH, Caughey AB, Malone FD, Nyberg DA, Comstock CH, et al. FASTER Research Consortium. First-and-second trimester evaluation of risk for Down syndrome. *Obstet Gynecol.* 2007;110:10-7.
- Diagnóstico prenatal de los defectos congénitos. Cribado de las anomalías cromosómicas. SEGO. Guía práctica de asistencia, actualizada en noviembre de 2010. www.prosego.es.
- Nicolaides KH. Screening for chromosomal defects. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2003; 21: 313-21.