

Tabla de Contenido



- 1. Empoderar a los pacientes: cómo acercarse a su médico
- 2. Pruebas de laboratorio generales: descripción general y propósito
- 3. Pruebas de laboratorio del primer trimestre
- 4. Pruebas de laboratorio del segundo trimestre
- 5. Pruebas prenatales comunes: descripción general y procedimiento
- 6. Preguntas y respuestas comunes
- 7. Lo que se debe y no se debe hacer durante el embarazo
- 8. Recursos para lecturas adicionales



1. Empoderar a las pacientes: cómo acercarse a su médico

Las pacientes deben sentirse facultadas para:

- Solicite explicaciones: solicite a su médico que le explique el propósito y la importancia de las pruebas.
 - Ejemplo: "¿Qué nos dicen los resultados del Quad Screen sobre el desarrollo de mi bebé?"
- Analice los próximos pasos: si los resultados son anormales, pregunte sobre las pruebas de seguimiento y su propósito.
 - Ejemplo: "¿Qué pruebas adicionales recomienda en función de estos resultados?"
- Expresar inquietudes: comparta antecedentes familiares o ansiedades relacionadas con los resultados de las pruebas.
 - Ejemplo: "¿Existe algún asesor genético al que pueda consultar sobre estos resultados?"
- Solicite claridad: solicite que se simplifiquen términos médicos complejos.
 - Ejemplo: "¿Puedes explicar lo que esto significa para mí y para mi bebé en un lenguaje sencillo?"

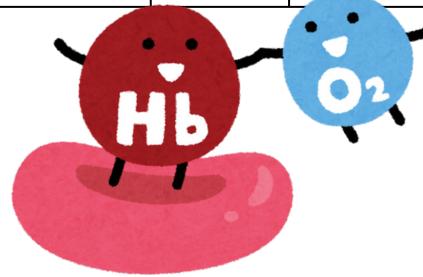
2. Pruebas de laboratorio generales: descripción general y propósito

Nombre de la prueba	Cómo se Realiza	Qué mide	Qué significan los resultados	Notas importantes
CSC (hemograma completo)	Muestra de sangre extraída de una vena.	Recuento y tamaño de células sanguíneas (glóbulos rojos/blancos, hemoglobina, plaquetas).	Detecta la salud general, anemia y anomalías sanguíneas.	Siga las instrucciones previas a la prueba del proveedor.
Panel metabólico completo (CMP)	Muestra de sangre extraída de una vena.	Proteínas, enzimas, glucosa, electrolitos, marcadores de función renal y hepática.	Proporciona información sobre el metabolismo y la salud de los órganos.	Siga las instrucciones previas a la prueba del proveedor.
Glucemia y HbA1c	Muestra de sangre extraída de una vena.	Niveles de glucosa en sangre (promedio inmediato y de 2 a 3 meses).	Evalúa el control del azúcar en sangre y el riesgo de diabetes.	Siga las pautas dietéticas previas a la prueba.
Panel de Lípidos/Colesterol	Muestra de sangre extraída después del ayuno.	Mide LDL (colesterol malo), HDL (colesterol bueno), triglicéridos y colesterol total.	Monitorea la salud cardiovascular y los niveles de colesterol.	Puede ser necesario ayunar.
BMP (Panel Metabólico Básico)	Muestra de sangre extraída de una vena.	Electrolitos, función renal, azúcar en sangre.	Detecta deshidratación, problemas renales o desequilibrios metabólicos.	Útil como línea base de salud.
Presión Arterial	Medido con un brazalete y un monitor.	Fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias (sistólica/diastólica).	Indica la salud cardiovascular y detecta la hipertensión.	Medición de rutina, especialmente en el embarazo.
Frecuencia Respiratoria	Contada manualmente o utilizando un monitor.	Número de respiraciones por minuto.	Indica salud respiratoria; los cambios pueden indicar malestar.	Combinado con niveles de oxígeno para obtener una imagen completa.

2. Pruebas generales de laboratorio: descripción general y propósito (continuación)

- XX

Nombre de la prueba	Cómo se Realiza	Qué mide	Qué significan los resultados	Notas importantes
Hematocrito y hemoglobina	Muestra de sangre extraída como parte del hemograma completo.	Niveles de hemoglobina (para el transporte de oxígeno) y porcentaje de glóbulos rojos.	Identifica anemia (recuento bajo de glóbulos rojos), deshidratación o capacidad de transporte de oxígeno.	Esencial para diagnosticar trastornos sanguíneos.
Recuento de glóbulos blancos y rojos	Muestra de sangre extraída como parte del hemograma completo.	Glóbulos blancos (juegan un papel en la respuesta inmune) y glóbulos rojos (transportan oxígeno por todo el cuerpo).	Los recuentos altos/bajos indican infección, inflamación o anemia (recuento bajo de glóbulos rojos).	Fundamental para la evaluación general de la salud.





3. Pruebas de laboratorio del primer trimestre

Nombre de la prueba	Qué mide	Qué indican los resultados	Notas
Pruebas de suero materno (hCG, PAPP-A)	Niveles de hormonas (sustancias que regulan las funciones del cuerpo y se transportan en la sangre) y proteínas para evaluar los riesgos cromosómicos.	Los niveles normales indican un riesgo menor; los niveles anormales pueden requerir pruebas adicionales.	A menudo forma parte de la evaluación del primer trimestre para evaluar la salud fetal. Los cromosomas son los que transportan todo nuestro ADN y la información genética.
Tipificación sanguínea y factor Rh	Tipo de sangre (A, B, AB, O) y factor Rh (una proteína que se encuentra en las células sanguíneas; si eres Rh+, ¡tienes esta proteína!)	Las personas Rh negativas pueden requerir inyecciones de RhoGAM para prevenir complicaciones.	Importante para comprender la compatibilidad sanguínea durante el embarazo (para garantizar que la madre y el bebé sean del mismo tipo). Si su bebé es Rh+ y usted es Rh-, puede producir anticuerpos contra las células sanguíneas de su feto.
CSC (hemograma completo)	Muestra de sangre extraída de una vena.	Recuento y tamaño de células sanguíneas (glóbulos rojos/blancos, hemoglobina, plaquetas).	Detecta la salud general, anemia y anomalías sanguíneas.
Anticuerpos contra la rubéola	Esto mide si ha sido infectado con rubéola, que puede causar defectos de nacimiento.	Esta prueba muestra si usted es inmune a la rubéola o si tiene una infección durante el embarazo.	La rubéola es una infección viral que causa síntomas como sarpullido y fiebre. Los anticuerpos son proteínas que nuestro sistema inmunológico produce para que podamos combatir mejor las infecciones en el futuro.
Anticuerpos contra la varicela	Esta medida si ha sido infectado con varicela, que puede causar neumonía y defectos de nacimiento.	Si la prueba es positiva, la mamá recibirá una terapia antiviral para ayudar a combatir la infección.	La mejor manera de protegerse contra la varicela y la rubéola es vacunarse. ¡Esto ayuda a que tanto la mamá como el bebé se mantengan inmunes!

3. Pruebas de laboratorio del primer trimestre

Detección de hepatitis B	Prueba si la madre tiene hepatitis B, que se transmite a través de la sangre o fluidos corporales infectados.	¡Esto le permite a su atención médica tomar las precauciones adecuadas para minimizar la transmisión al bebé durante el parto!	Si es positivo, su bebé recibirá una primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B después del nacimiento, seguida de una dosis de inmunoglobulina contra la hepatitis B (IGHB).
Detección de hepatitis C	Prueba si la madre tiene hepatitis C, que se transmite a través de la sangre o fluidos corporales infectados.	La hepatitis C se puede curar en algunas personas usando medicamentos antivirales.	Si tiene hepatitis C, a su bebé se le realizará una prueba del virus a los 18 meses. ¡Aún puedes amamantar con Hepatitis C o B!
Detección de sífilis	Detecta la ITS sífilis.	Si es positivo, la madre puede ser tratada con penicilina y realizar pruebas nuevamente para garantizar que el tratamiento haya funcionado.	La sífilis puede infectar al bebé durante el parto o provocar aborto espontáneo, parto prematuro o bajo peso al nacer.
Detección del VIH	Detecta la presencia de anticuerpos contra el VIH lo que indica que el virus está presente.	Los resultados positivos indican que la madre debe recibir cuidados especiales para evitar transmitirlo al feto.	El VIH ataca el sistema inmunológico y puede provocar SIDA, ¡que se puede prevenir con el tratamiento adecuado!

4. Pruebas de laboratorio del segundo trimestre

Nombre de la prueba	Qué mide	Qué indican los resultados	Notas		
Detección de sífilis	Detecta la ITS sífilis.	Si es positivo, la madre puede ser tratada con penicilina y realizar pruebas nuevamente para garantizar que el tratamiento haya funcionado.	La sífilis puede infectar al bebé durante el parto o provocar aborto espontáneo, parto prematuro o bajo peso al nacer.		
Detección del VIH	Detecta la presencia de anticuerpos contra el VIH lo que indica que el virus está presente.	Los resultados positivos indican que la madre debe recibir cuidados especiales para evitar transmitirlo al feto.	El VIH ataca el sistema inmunológico y puede provocar SIDA, ¡que se puede prevenir con el tratamiento adecuado!		
CSC (hemograma completo)	Muestra de sangre extraída de una vena.	Recuento y tamaño de células sanguíneas (glóbulos rojos/blancos, hemoglobina, plaquetas).	Detecta la salud general, anemia y anomalías sanguíneas.		
Prueba de glucosa	Mide la cantidad de azúcar en la sangre.	Un nivel alto de azúcar puede indicar diabetes. La diabetes gestacional puede provocar parto prematuro, preeclampsia o diabetes en el futuro.	Durante la prueba, tomará una bebida azucarada y luego, después de un período de tiempo, se le tomará una muestra de sangre. tomarse para medir su nivel de glucosa en sangre.		
Prueba de estreptococo del grupo B (GBS)	Este es un hisopo rectovaginal que se realiza entre las semanas 36 y 38 de embarazo para detectar la bacteria GBS.	Si la prueba es positiva, se pueden administrar antibióticos durante el parto.	El GBS generalmente se encuentra en el intestino o en el tracto genital inferior, como la vagina y el recto. Es inofensivo en adultos, pero puede causar enfermedades en recién nacidos.		

5. Pruebas prenatales habituales: descripción general y procedimiento

Nombre de la prueba	Objetivo	Procedimiento	Momento
Ultrasonido	Monitorea el crecimiento fetal y detecta anormalidades en el desarrollo.	Un transductor captura imágenes externas o vaginales.	Varias veces durante el embarazo.
Monitoreo fetal	Realiza un seguimiento de la frecuencia cardíaca y las contracciones del bebé.	Cinturones externos o electrodos internos.	Durante el parto o al final del embarazo.
Panel de coagulación	Evalúa la capacidad de coagulación sanguínea (para una curación normal).	Muestra de sangre extraída para análisis de factores de coagulación.	Si se sospecha de trastornos hemorrágicos o TVP.
Biomarcadores cardíacos	Mide las sustancias que se liberan en la sangre cuando el corazón está estresado o dañado.	Se extrae muestra de sangre para evaluar la salud cardíaca.	Se solicita si hay síntomas como dolor en el pecho o fatiga.

5. Pruebas prenatales habituales: Pruebas genéticas

Nombre de la prueba	Objetivo	Procedimiento	Momento
Muestra de vellosidades coriónicas (CVS)	Detecta anomalías genéticas y cromosómicas (¡contiene todo tu ADN y composición genética!)	Un catéter fino o una aguja recogen tejido placentario. Esta es una herramienta de diagnóstico que determina si un feto tiene una afección.	10–13 semanas de embarazo.
Amniocentesis	Diagnostica trastornos genéticos y evalúa la madurez pulmonar.	Una aguja fina extrae líquido amniótico bajo guía ecográfica. Esta es una herramienta de diagnóstico que determina si un feto tiene una afección.	15 a 20 semanas o más tarde si es necesario.
Prueba de AFP (alfafetoproteína)	Niveles de proteína para detectar defectos del tubo neural (columna vertebral, cerebro, etc.) (por ejemplo, espina bífida) y anomalías cromosómicas.	Alto: puede sugerir defectos; Bajo: puede sugerir síndrome de Down o trisomía 18.	Generalmente se realiza en el segundo trimestre.
ADN libre de células	Para detectar ciertos trastornos cromosómicos.	Esto se hace utilizando una muestra de sangre materna. Esta es una herramienta de detección.	Se puede realizar a partir de la semana 10 y hasta el parto.

6. Preguntas y respuestas frecuentes



• ¿Por qué debo asistir a citas médicas regulares?

Los controles regulares permiten controlar tu salud y el desarrollo del bebé. Ayudan a detectar de forma temprana posibles complicaciones, como hipertensión o diabetes gestacional.

¿Por qué son importantes las vitaminas prenatales?

Ácido fólico: reduce los riesgos de defectos del tubo neural.

Hierro: favorece el aumento del volumen sanguíneo.

Calcio y vitamina D: fortalecen los huesos del bebé y previenen la pérdida ósea materna.

Yodo: favorece el desarrollo del cerebro.

Omega-3 (DHA): promueve el desarrollo del cerebro y los ojos.

• ¿Quiénes integran mi equipo de atención médica?

Médico (MD u DO): supervisa el embarazo y el parto.

Partera: se centra en embarazos de bajo riesgo y métodos naturales.

Doula: proporciona apoyo emocional y físico.

Enfermera especializada (NP): realiza controles prenatales y prescribe tratamientos.

Consultora de lactancia: apoya las técnicas de lactancia.

Asistente médico (PA): proporciona atención bajo la supervisión de un médico, incluidos exámenes, prescripción de medicamentos y educación para el paciente.

Enfermera titulada (RN): supervisa a la madre y al bebé durante el parto.

Soy beneficiario de Medicaid. ¿Qué cubre?

Medicaid generalmente cubre las visitas prenatales, los análisis de laboratorio necesarios, las ecografías, el parto y el cuidado posparto. Consulte su plan específico para obtener más detalles.

7. Qué hacer y qué no hacer durante el embarazo



- Tome vitaminas prenatales a diario.
- Manténgase hidratada y mantenga una dieta equilibrada.
- Asista a todas las citas prenatales.
- Priorice el bienestar físico y mental.



- Consumir mariscos o carnes crudas o poco cocidas.
- Manipular la arena para gatos por el riesgo de toxoplasmosis.
- Fumar o consumir alcohol.
- Realizar actividades de alto riesgo o levantar objetos pesados.



