BrightCourse
FACT SHEET

Tu Cita de Ultrasonido

Uno de los primeros exámenes que su médico ordenará después de una prueba de embarazo positiva es una ecografía. Un examen de ultrasonido confirmará la presencia de un embarazo intrauterino, determinará la edad gestacional y determinará la actividad cardíaca fetal. En otras palabras, el examen verificará si su bebé está en el útero, averiguará cuánto tiempo lleva embarazada y comprobará el latido del corazón del bebé, que comienza a latir a los 21 días después de la concepción.

¿Qué es el Ultrasonido?

El ultrasonido es otro nombre para la ecografía. Es un método para ver las partes internas de su cuerpo, o a su bebé dentro del útero, usando ondas sonoras. El ultrasonido es similar a un sonido normal excepto que tiene un tono más alto del que puede oír el oído. Se envía el ultrasonido a su cuerpo y las ondas sonoras que rebotan se convierten en imágenes o sonidos, como los latidos del corazón de su bebé y se muestran en un monitor.

¿Por qué las Mujeres Necesitan un Ultrasonido?

La razón más común para hacerse un ultrasonido es para ayudar al médico a averiguar la fecha de parto de su bebé y para asegurarse de que el bebé está creciendo como debería. También se puede utilizar para determinar la colocación de la placenta; la posición, el movimiento, la respiración y la frecuencia cardíaca del bebé; la cantidad de líquido amniótico en el útero; y si está embarazada de más de un bebé. El ultrasonido también se puede utilizar para detectar algunos defectos congénitos.

¿Cómo se Realiza un Ultrasonido?

Existen dos métodos principales para realizar un ultrasonido pélvico: abdominal y vaginal. Un examinador realiza el ultrasonido abdominal aplicando un gel transparente a base de agua a la piel para ayudar al transductor (escáner) a hacer buen contacto con su cuerpo. El transductor se presiona firmemente contra la piel y se desliza sobre la parte inferior del abdomen.

El ultrasonido vaginal implica la inserción del transductor dentro de la vagina. Se coloca una cubierta protectora sobre el transductor, que luego se lubrica con una pequeña cantidad de gel. El examinador lo introduce en la vagina o se le puede pedir que usted lo inserte como si fuera un tampón.

En la mayoría de los casos, a usted la examinará una persona especialmente capacitada llamada ecografista. Ya sea que el ultrasonido lo realiza un médico o un ecografista, un médico revisará y examinará las imágenes.

¿Hay algún Tipo de Preparación Especial?

En la mayoría de los casos, no se necesita ninguna preparación especial para el examen, excepto beber un poco de agua antes del examen.

Los exámenes abdominales generalmente se hacen con la persona acostada sobre una mesa. Se le subirá o bajará la ropa para exponer la parte inferior del abdomen. La exploración abdominal por lo general requiere que la vejiga esté llena, para tener un área clara a través de la cual se pueden ver los huesos pélvicos.

Los preparativos para una exploración vaginal son similares a los de un examen pélvico de rutina. Se desvestirá de la cintura para abajo y colocará sus piernas en estribos o elevará sus nalgas con un cojín. Para este tipo de examen se le pedirá que vacíe la vejiga. Es una buena idea usar ropa cómoda y holgada.

©May 2024 True to Life Productions

¿Tendré un Ultrasonido Abdominal o Vaginal (o ambos)?

El examinador tomará la decisión sobre qué tipo de exploración es necesaria. Por lo tanto, es conveniente que llegue al examen de ultrasonido con la vejiga relativamente llena. La exploración abdominal ofrece una visión amplia de toda la pelvis, lo que le da al examinador la capacidad de ver cosas en relación con las demás. El enfoque vaginal ofrece una visualización mejorada porque el transductor está más cerca del área que se está examinando, especialmente para ver los latidos del corazón a principios del embarazo. Los dos métodos ofrecen ventajas, por lo que el examinador determinará cuál es el mejor enfoque para usted.

¿Cuánto Tiempo Tomará?

El tiempo variará dependiendo de la facilidad con la que se obtenga la información necesaria. La mayoría de los exámenes toman alrededor de 30 minutos.

¿Duele?

El ultrasonido abdominal no produce dolor. Si se le ha pedido que llene la vejiga, esto puede causar algo de molestia. En los primeros meses del embarazo puede ser necesario poner un transductor especial en la vagina para que se pueda ver al bebé, que es muy pequeño. Se le pedirá que vacíe la vejiga antes de realizar este tipo de examen. No dolerá, pero puede sentir algo de presión. No lastima al bebé. En la mayoría de los casos, una ecografía vaginal es más cómoda que un examen manual.

¿Puedo ver Cómo se Mueve mi Bebé?

El corazón de su bebé comienza a latir 21 días después de la concepción. Según el tiempo de gestación de su bebé, podrá ver los latidos de su corazón y el movimiento de su cuerpo, brazos y piernas. El bebé se puede ver moviéndose mucho antes de sentir su movimiento.

¿Conoceré el Sexo de mi Bebé?

A veces es posible ver el sexo del bebé, dependiendo del tiempo de gestación y si está ubicado en una posición favorable. De no ser así, no se podrá determinar el sexo.

¿Un Examen de Ultrasonido Normal Garantiza un Bebé Normal?

No. La capacidad de detectar anormalidades depende de muchas cosas. Por ejemplo, el tamaño y la posición de su bebé pueden no permitir que se observen ciertas anomalías. Algunos tipos de anomalías no se pueden ver porque son demasiado pequeñas o no son visibles por medio del ultrasonido.

¿Necesitaré Más de un Ultrasonido?

En muchos casos puede llegar a tener solo un examen, pero su médico puede pedir estudios adicionales por una gran cantidad de razones durante el embarazo.

©May 2024 True to Life Productions

¿Es Seguro el Ultrasonido?

El ultrasonido no usa radiación ionizante (como la que se usa en los rayos X). No se conocen efectos adversos asociados con el uso médico del ultrasonido. El Instituto Americano para Ultrasonido en Medicina, una asociación de médicos, ecografistas, científicos e ingenieros, tiene un Comité de Bioefectos que se reúne regularmente para considerar temas de seguridad y evaluar los informes que tratan sobre los bioefectos y la seguridad del ultrasonido. Han adoptado el siguiente enunciado:

> *"No se conocen efectos adversos asociados con el uso médico del ultrasonido. El uso clínico extendido del ultrasonido durante años no ha revelado ningún efecto perjudicial. Estudios en seres humanos no han revelado ninguna relación directa entre el uso de la ecografía y cualquier resultado adverso. Aunque existe la posibilidad de que los efectos biológicos puedan ser identificados en el futuro, la información actual indica que los beneficios para los pacientes superan con creces los riesgos, de existir".*
>
> *— Acerca de su examen*
>
> *Instituto Americano para Ultrasonido en Medicina*
>
> *Diciembre 2002*

Resources:

1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3987368.
2. http://www.evms.edu/uploads/Ultrasound_in_OB_YouTube_Secured.pdf.
3. http://www.acog.org/Patients/FAQs/Ultrasound-Exams.
4. https://fetus.ucsf.edu/fetal-anemia-thrombocytopenia.
5. https://fetus.ucsf.edu/congenital-heart-disease.
6. https://fetus.ucsf.edu/spina-bifida.
7. http://www.ob-ultrasound.net.
8. http://www.acog.org/Patients/FAQs/Ultrasound-Exams.
9. http://www.evms.edu/uploads/Ultrasound_in_OB_YouTube_Secured.pdf.
10. http://www.acog.org/Patients/FAQs/Ultrasound-Exams#transabdominal.
11. http://www.whattoexpect.com/pregnancy/pregnancy-health/prenatal-testing-ultrasound.
12. https://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/RadiationEmittingProductsandProcedures/MedicalImaging/ucm115357.htm.
13. http://www.parents.com/pregnancy/stages/ultrasound/ultrasound-guide-trimester-by-trimester.
14. http://www.whattoexpect.com/pregnancy/pregnancy-health/prenatal-testing/ultrasound-anatomy-two.aspx.
15. http://www.whattoexpect.com/pregnancy/pregnancy-health/prenatal-testing-ultrasound.
16. http://www.acog.org/Patients/FAQs/Ultrasound-Exams.
17. http://www.aium.org/resources/guidelines/obstetric.pdf.
18. http://www.aium.org/resources/guidelines/obstetric.pdf.
19. http://americanpregnancy.org/pregnancy-complications/ectopic-pregnancy/.
20. https://elifesciences.org/content/5/e17113.
21. http://www.babycenter.com/0_nuchal-translucency-scan-nt-scan_118.bc?showAll=true.
22. ACOG. 2007. Practice bulletin 77: Screening for fetal chromosomal abnormalities. American College of Obstetricians and Gynecologists. http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=10921
23. Borrell A, et al. 2004. First-trimester screening for trisomy 21 combining biochemistry and ultrasound at individually optimal gestational ages. An interventional study. Prenatal Diagnosis 24(7):541-5. https://www ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15300745
24. Fetal Medicine Foundation. Undated. 11-13 week scan: Nuchal translucency.
25. Muller F, et al. 2003. First-trimester screening for Down syndrome in France combining fetal nuchal translucency measurement and biochemical markers. Prenatal Diagnosis 23(10):833-6. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14558029
26. Rozenberg P, et al. 2006. Screening for Down syndrome using first-trimester combined screening followed by second trimester ultrasound examination in an unselected population. American Journal of Obstetrics and Gynecology 195(5)1379-87. http://www.ajog.org/article/S0002-9378%2806%2900290-0/abstract [Accessed March 2016]
27. UCSF Medical Center. Undated. Prenatal testing for Down syndrome. https://www.ucsfhealth.org/education/down_syndrome/index.html [Accessed March 2016]
28. UpToDate. 2016. First trimester cystic hygroma and enlarged nuchal translucency. https://www.uptodate.com/contents/cystic-hygroma-and-increased-nuchal-translucency [Accessed March 2016]
29. http://www.whattoexpect.com/pregnancy/pregnancy-health/prenatal-testing-ultrasound.
30. https://radiopaedia.org/articles/second-trimester-ultrasound-scan.
31. http://www.webmd.com/baby/amniotic-fluid-volume-assessment.

©May 2024 True to Life Productions