

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN CLÍNICA ESPECÍFICA PARA AMNIOCENTESIS NO GENÉTICA

ETIQUETA DE LA PACIENTE

El Dr. D. _____
Le ha informado de la conveniencia de practicar una **AMNIOCENTESIS**, a fin de estudiar aspectos como la edad gestacional, bienestar fetal, madurez pulmonar fetal, estudio de enfermedades metabólicas, estudio de enfermedades infecciosas, afectación del feto por isoimmunización, tratamiento del hidramnios, y/o introducción de medicación en cavidad amniótica, etc.

En su caso concreto el objeto de esta técnica es:

1. Se trata de una técnica invasiva que consiste en la introducción de una aguja a través de la pared abdominal materna, del útero y de la bolsa de las aguas, y a través de ella **extraer líquido amniótico o introducir medicación** para el estudio o técnica requerida.
2. **Complicaciones y riesgos:** Aunque es una técnica segura, ha sido informada de que existen riesgos como desencadenamiento de parto prematuro y sus consecuencias sobre el recién nacido, punción placentaria, punción fetal, desprendimiento placentario, punción del cordón, rotura de la bolsa de las aguas, infección, hemorragia materna.
3. La técnica **puede fracasar** por no conseguir la extracción de líquido amniótico, introducción de la medicación o por problemas de laboratorio que impidan la emisión de un diagnóstico completo.
4. **Cuidados:** Igualmente le han sido explicados y ha comprendido **los cuidados y tratamiento en su caso**, que debe seguir tras la exploración.

Las explicaciones se le han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que le ha atendido le solicita que haga todas las observaciones que crea oportuno para aclararle todas las dudas que se le planteen.