

HALLAZGOS DE LA ECOGRAFÍA PRENATAL

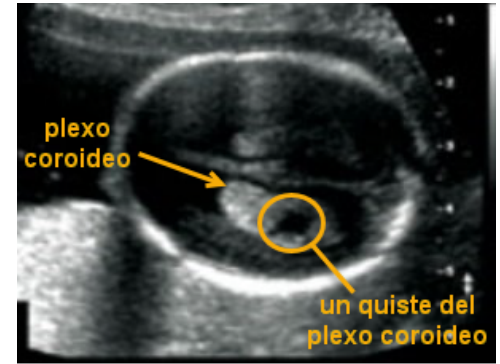
Quistes del plexo coroideo (CPC)

¿Qué es un CPC?

Un quiste del plexo coroideo es una pequeña zona de líquido que se acumula en una parte del cerebro, llamada plexo coroideo. Puede haber uno o más quistes del plexo coroideo (choroid plexus cysts o CPC). El tamaño y la forma pueden variar.

El plexo coroideo es un par de glándulas esponjosas que se encuentran en cada lado del cerebro. Esta parte del cerebro no interviene en el pensamiento ni en el desarrollo. Estas glándulas producen un líquido que fluye por el cerebro y la médula espinal. Algunas veces, el líquido se acumula dentro del tejido esponjoso de estas glándulas durante el crecimiento fetal temprano.

Este hallazgo común de la ecografía se observa en hasta 1 de cada 50 embarazos (2%). Los CPC también pueden detectarse en algunos niños y adultos sanos.



¿Un CPC perjudica al bebé?

Un CPC no es perjudicial para el bebé. Estos quistes no dañan el cerebro ni afectan su funcionamiento. No son un tumor ni un tipo de cáncer. Un CPC se considera normal cuando no hay hallazgos graves en la ecografía.

¿Un CPC significa que el bebé tiene trisomía 18?

En un número muy reducido de embarazos, un CPC es un signo de una afección denominada trisomía 18. La trisomía 18 es una afección poco común que afecta el desarrollo del bebé. Los bebés con trisomía 18 suelen presentar varios hallazgos anormales en la ecografía. Es muy poco probable que su bebé tenga trisomía 18 si no hay otros signos de esta afección en la ecografía.

¿Qué pruebas adicionales debo hacerme?

No se recomienda hacer ninguna prueba adicional por el hallazgo de un CPC. Sin embargo, se ofrecen pruebas prenatales de manera regular durante el embarazo. Es posible que ya le hayan hecho un análisis de sangre para detectar la trisomía 18. La prueba de detección de ácido desoxirribonucleico (ADN) sin células (también llamada prueba de ADN sin células [cell-free DNA, cfDNA] o prueba prenatal no invasiva [non-invasive prenatal testing, NIPT]) o de alfafetoproteína 4 (Alpha-fetoprotein 4, AFP4) (cuádruple) puede calcular la probabilidad de presentar trisomía 18. Si no se ha hecho una prueba de detección prenatal, puede hablar con su obstetra sobre las opciones.

¿Desaparecerá el CPC?

La mayoría de los CPC desaparecen antes del parto. Suelen desaparecer antes de las 28 semanas, pero no son especialmente preocupantes si aún se observan más adelante en el embarazo. Por este motivo, no necesita hacerse ninguna ecografía adicional para monitorear los quistes. Tampoco es necesario hacer un seguimiento después de que nazca el bebé.

¿Dónde puedo obtener más información?

Puede hablar con su obstetra si tiene preguntas sobre este hallazgo de la ecografía.

Esta información no pretende diagnosticar problemas de salud ni sustituir los consejos médicos o la atención que recibe de su médico u otro profesional de la salud.

