



Pruebas comunes durante el embarazo

Este folleto enumera y explica brevemente muchas de las pruebas que se pueden haber realizado durante el embarazo.

Todas las mujeres se hacen algunas pruebas durante el embarazo. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención a la salud si tiene preguntas o inquietudes sobre las pruebas o los resultados de las pruebas.

Si el resultado de una prueba es anormal, le llamaremos de inmediato. Si es normal, lo examinaremos en su próxima visita. Consulte el libro *El embarazo, el parto y el recién nacido* para obtener más información sobre las pruebas.



La ecografía usa ondas sonoras para producir imágenes de su bebé. Consulte la página 29 para obtener mayor información.

Pruebas durante el principio y la mitad del embarazo

Prueba	¿Qué se prueba?	Información	Comentarios
Tipo de sangre y factor Rh	Sangre	Una mujer con tipo de sangre Rh negativo y una pareja con tipo de sangre Rh positivo pueden producir anticuerpos que podrían causar daño al bebé. Esto se controla durante el embarazo y el parto.	Si la madre es Rh negativo, se le administra la inyección de Rhogam a las 28 semanas. Si el bebé es Rh positivo, se le puede administrar una segunda inyección a la madre después del nacimiento.
CBC (conteo sanguíneo completo)	Sangre	Controla los niveles de ciertas células en la sangre de la madre.	
Clamidia (transmitida sexualmente)	Frotis del cuello uterino o muestra de orina	Infección bacteriana común. La madre se la puede transmitir al bebé al nacer.	Muchas mujeres no tienen síntomas. Se trata con antibióticos.

Gonorrea (<i>transmitida sexualmente</i>)	Frotis del cuello uterino o muestra de orina	Infección bacteriana. La madre se la puede transmitir al bebé al nacer.	Muchas mujeres no tienen síntomas. Se trata con antibióticos.
Estreptococos del grupo B (estreptococos Beta)	Cultivos vaginales y rectales. Los resultados se controlan antes del parto.	Puede infectar el líquido amniótico (bolsa de las aguas). La madre se la puede transmitir al bebé al nacer.	Muchas mujeres no tienen síntomas. Se trata con antibióticos durante el parto. Si se encuentran bacterias en la vagina o en la orina, o la madre tiene factores de riesgo como por ejemplo parto prematuro (PP) o ruptura de membranas (RM), se la trata con antibióticos. Es posible que el bebé se deba vigilar durante los primeros 1 o 2 días.
Hematocrito	Sangre	Verifica si el conteo de glóbulos rojos de la sangre es bajo (<i>anemia</i>). También se realiza después del nacimiento si hay pérdida de sangre durante el parto.	Puede necesitar suplementos de hierro.
Hepatitis B (<i>transmitida sexualmente</i>)	Sangre	Infección del hígado. La madre puede pasársela al bebé si la infección está activa.	Recomendamos que todos los bebés reciban la primera de 3 vacunas el día de alta médica.
Virus herpes simple (tipo oral y genital) (<i>transmitido sexualmente</i>)	Sangre	Hay cierto riesgo de pasárselo al bebé, sobre todo cuando se trata de la primera infección. La mujer puede necesitar tratamiento.	Una de cada 3 mujeres tiene herpes genital. La prueba puede mostrar una exposición en el pasado, aunque no existan síntomas.
VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) (<i>transmitido sexualmente</i>)	Sangre	Puede no tener síntomas. La madre se lo puede transmitir al bebé al nacer. Puede avanzar para convertirse en SIDA.	Se puede tratar a la madre como ayuda para evitar que la infección pase al bebé.
Frotis para Papanicolau	Frotis tomado del cuello uterino	Detecta estados cancerosos o precancerosos.	Exámenes o tratamiento de seguimiento (o ambos) después del embarazo.

Rubéola (sarampión alemán)	Sangre	La madre puede pasar la infección al bebé, lo que puede causar defectos congénitos.	Si la rubéola es negativa, se administra una vacuna a la madre después del nacimiento. Si es inmune, no habrá riesgo para el bebé.
Sífilis (transmitida sexualmente)	Sangre	Puede causar nacimiento de feto muerto, defectos de nacimiento y enfermedades.	Se trata con antibióticos.
Ecografía	Las ondas de sonido muestran la imagen del bebé en el útero	Ayuda a confirmar la fecha probable del parto y verifica la posición y el crecimiento del bebé. Confirma la estructura anatómica normal.	La estructura anatómica se observa mejor después de las 18 semanas.
Análisis de orina/cultivo de orina	Orina	Verifica la infección de la vejiga o una enfermedad renal sin síntomas. Se puede asociar con el parto prematuro o la infección de los riñones si no se trata.	Se trata con antibióticos.

Pruebas al final del embarazo

Prueba	¿Qué se prueba?	Información	Comentarios
Estreptococos del grupo B (estreptococos Beta)	Cultivos vaginales y rectales; los resultados se controlan antes del parto	Puede infectar el líquido amniótico (bolsa de las aguas). La madre le puede transmitir la infección al bebé al nacer.	Muchas mujeres no tienen síntomas. Se trata con antibióticos en el parto. Si se encuentran bacterias en la vagina o en la orina, o la madre tiene factores de riesgo (como por ejemplo parto prematuro o ruptura de membranas), se la trata con antibióticos. Es posible que el bebé se deba vigilar durante los primeros 1 o 2 días.



Esta mujer se está haciendo una prueba sin estrés para controlar el bienestar de su bebé.

Glucola	Sangre (después de tomar una bebida azucarada especial)	Prueba de detección de la diabetes en el embarazo (<i>diabetes gestacional</i>).	Se realiza en las semanas 26 a 28, o antes si está indicada desde el punto de vista médico. Si el valor de azúcar en la sangre es alto, la madre deberá hacerse la prueba de tolerancia a la glucosa de 3 horas.
Prueba sin estrés (NST)	Se usa un monitor electrónico fetal externo	Se registra la frecuencia cardíaca del bebé durante 20 a 30 minutos para controlar los cambios como respuesta a los movimientos o contracciones del bebé.	Se efectúa con frecuencia para evaluar el bienestar de su bebé.

Pruebas después del embarazo

Prueba	¿Qué se prueba?	Información	Comentarios
Frotis para Papanicolau	Frotis tomado del cuello uterino	Detecta estados cancerosos o precancerosos.	Se hace en el control de posparto a las 6 semanas, si es necesario.
Prueba de tolerancia a la glucosa después de 2 horas	Sangre, antes y después de tomar una bebida azucarada especial	Detecta la diabetes, si tuvo diabetes gestacional en el embarazo.	Se hace en la visita de posparto a las 6 semanas.
Autoexamen de los senos	Se examina los tejidos de los senos para ver si tiene cambios o abultamientos	Puede detectar abultamientos o ver cambios que pueden ser cancerosos o precancerosos y requerir más pruebas.	Hágase el autoexamen cada mes después de su periodo o en la última fecha del mes, si no tiene menstruación. Informe a su proveedor de atención a la salud si tiene cambios o abultamientos.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas sobre las pruebas durante el embarazo, llame a su proveedor de atención a la salud durante el horario de atención.

Common Tests During Pregnancy

This handout lists and briefly explains many of the tests you may have done during your pregnancy.

All women have some tests during pregnancy. Be sure to talk with your health care provider if you have questions or concerns about the tests or your test results.

If a test result is abnormal, we will call you right away. If it is normal, we will review it at your next visit. See the book *Pregnancy, Childbirth and the Newborn* for more information about these tests.



An ultrasound uses sound waves to produce images of your baby. See page 29 for more information.

Early- and Mid-Pregnancy Tests

Test	What Is Tested	Information	Comments
Blood type and Rh factor	Blood	A woman with Rh-negative blood type and an Rh-positive partner may develop antibodies that could harm the baby. This is checked during pregnancy and labor.	If mother is Rh-negative, she is given a Rhogam shot at 28 weeks. If the baby is Rh-positive, she may be given a 2nd shot after birth.
CBC <i>(complete blood count)</i>	Blood	Checks levels of certain cells in the mother's blood.	
Chlamydia <i>(sexually transmitted)</i>	Swab from cervix or urine sample	Common bacterial infection. Mother may pass it to her baby at birth.	Many women have no symptoms. Treated with antibiotics.

Gonorrhea <i>(sexually transmitted)</i>	Swab from cervix or urine sample	Bacterial infection. Mother may pass it to her baby at birth.	Many women have no symptoms. Treated with antibiotics.
Group B strep (Beta strep)	Vaginal and rectal cultures. Results are checked before labor.	May infect amniotic fluid (bag of waters). Mother may pass it to her baby at birth.	Many women have no symptoms. Treated with antibiotics in labor. If bacteria are found in the vagina or urine, or mother has risk factors such as preterm labor (PTL) or rupture of membrane (ROM), she is treated with antibiotics. Baby may need to be watched for the first 1 to 2 days.
Hematocrit	Blood	Checks for low red blood cell count (<i>anemia</i>). Also done after birth if there is blood loss during delivery.	May need iron supplements.
Hepatitis B <i>(sexually transmitted)</i>	Blood	Infection of liver. Mother may pass hepatitis B to her baby if infection is active.	We recommend all babies receive the first of 3 vaccinations on day of discharge.
Herpes simplex virus (oral and genital types) <i>(sexually transmitted)</i>	Blood	Some risk of passing it to the baby, especially when first infected. Woman may need treatment.	1 in 3 women have genital herpes. Test can show past exposure, even when there are no symptoms.
HIV (Human immunodeficiency virus) <i>(sexually transmitted)</i>	Blood	May not have symptoms. Mother may pass it to her baby at birth. Can progress to AIDS.	Mother can be treated to help prevent passing infection to the baby.
Pap smear	Swab from cervix	Screens for pre-cancerous or cancerous conditions.	Follow-up exams or treatment (or both) after pregnancy.

Rubella (German measles)	Blood	Mother may pass the infection to the baby, which can cause birth defects.	If test result is negative, mother is given vaccine after the birth. If mother is immune, there is no risk to the baby.
Syphilis (sexually transmitted)	Blood	May cause stillbirth or birth defects and illnesses.	Treated with antibiotics.
Ultrasound	Sound waves show image of baby in uterus	Helps confirm due date and checks baby's position and growth. Confirms normal anatomy.	Anatomy is best seen after 18 weeks.
Urinalysis/ Urine Culture	Urine	Checks for bladder infection or kidney disease. These may be linked with preterm birth or kidney infection if not treated.	Treated with antibiotics.

Late-Pregnancy Tests

Test	What Is Tested	Information	Comments
Group B strep (Beta strep)	Vaginal and rectal cultures; results are checked before labor	May infect amniotic fluid (bag of waters). Mother may pass infection to her baby at birth.	Many women have no symptoms. Treated with antibiotics in labor. If bacteria are found in the vagina or urine, or mother has risk factors (such as preterm labor or rupture of membrane), she is treated with antibiotics. Baby may need to be watched for the first 1 to 2 days.



This woman is having a non-stress test to check her baby's well-being.

Glucola	Blood (after drinking special sugary drink)	Screening test for diabetes in pregnancy (<i>gestational diabetes</i>).	Done at weeks 26 to 28, or sooner if medically indicated. If blood sugar is high, mother will have a 3-hour glucose tolerance test.
Non-stress test (NST)	External electronic fetal monitor used	Baby's heart rate recorded for 20 to 30 minutes to check changes in response to baby's movement or contractions.	Often done to assess your baby's well-being.

After-Pregnancy Tests

Test	What Is Tested	Information	Comments
Pap smear	Swab from cervix	Screens for pre-cancerous or cancerous conditions.	Done at 6-week postpartum checkup, if needed.
2-hour glucose tolerance test	Blood, before and after drinking special sugary drink	Screens for diabetes, if had gestational diabetes in pregnancy.	Done at 6-week postpartum visit.
Breast self-exam	You check your breast tissue for lumps or changes	You may feel lumps or see changes that could be pre-cancerous or cancerous and may need more testing.	Do self-exam every month after your period, or on the last day of the month if you are not menstruating. Report any lumps or changes to your care provider.

Questions?

Your questions are important. If you have questions about tests during pregnancy, call your health care provider during office hours.