



ASESORAMIENTO GENÉTICO PRENATAL: IMPACTO DE LA PLURALIDAD SOCIOCULTURAL EN LA TOMA DE DECISIONES

Vicén Melús MS¹, Comas Gabriel C¹, Blanco Guillermo I², Ricart Calleja M¹, Zientalska Fedonczuk A¹

1. Servicio de Obstetricia. 2. Servicio de Genética. **Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona)**

OBJETIVO:

Valorar la importancia del asesoramiento genético prenatal dentro del contexto sociocultural de la paciente.

CASO CLINICO:

Paciente de raza magrebí (natural de Marruecos), 39 años, PARA: 1.0.0.1. Ecografía 1^{er} trimestre: TN 1,4mm (0.94MoM). Screening combinado de 1^{er}T: β HCG 0.15MoM, PAPP-A 0.62MoM; IR de T21:1/22171; IR de T18:1/1842. Eco 16 semanas (indicada por β HCG <0.15MoM): Feto polimalformado, labio leporino con fisura palatina, pie equino varo unilateral, QPC, sospecha de cardiopatía (comunicación interventricular). Amniocentesis por los hallazgos ecográficos: 47,XY, +18.

Asesoramiento genético: Se informa a ambos progenitores del diagnóstico y del mal pronóstico fetal; se ofrece la posibilidad de interrupción legal del embarazo (ILE). Tras el asesoramiento, ambos miembros de la pareja manifiestan el impacto psicológico que supone, pero la paciente rehúsa cualquier intervención relacionada con la finalización de la gestación por motivos religiosos. **Se ofrece la posibilidad de contactar con mediadora cultural para asegurar la correcta transferencia de información.** En la visita posterior de asesoramiento prenatal y en presencia de la mediadora cultural, se informa de nuevo a la pareja. Se enfatiza la posibilidad de plantear ILE por el diagnóstico fetal y la repercusión en la salud mental de la madre. **Tras consulta y autorización por parte de su mentor religioso (imán) acogiéndose al perjuicio en salud mental materno, aceptan la decisión de solicitar ILE.** Se realiza ILE sin incidencias. Estudio anatómico-patológico del feto concordante con los hallazgos ecográficos. Cariotipo de los progenitores normal. Gestación posterior (1 año más tarde) en que deniega estudio de cariotipo fetal, con evolución normal y parto a término.



CIV



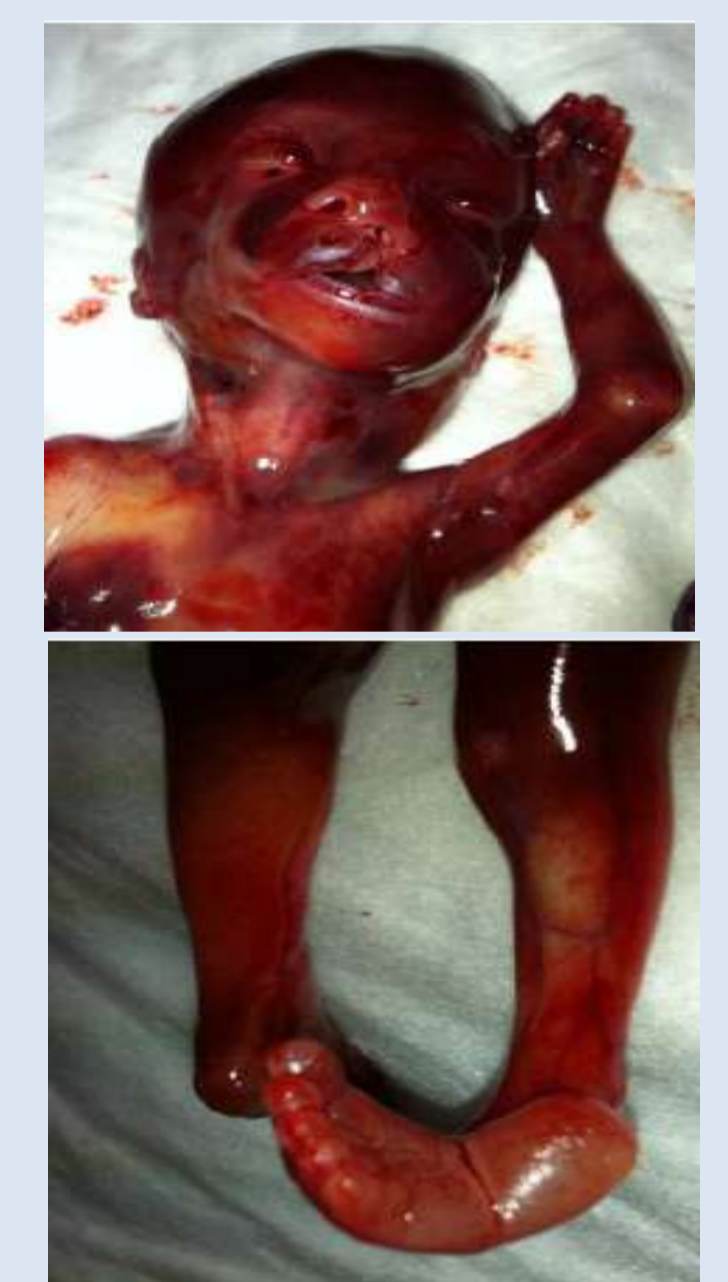
LABIO LEPORINO-FISURA PALATINA



Cariotipo 47,XY, +18



3D:EXTREMIDADES



CONCLUSIONES:

- ❖ **Importancia del asesoramiento genético prenatal** como proceso comunicativo no dirigido, que integra componentes clínicos, psicológicos, educativos y éticos, cuyo objetivo incluye favorecer la elección individual de opciones aceptables (según percepción personal del riesgo, objetivos y valores) y la ayuda en la toma de decisiones de la paciente.
- ❖ **Importancia del papel del mediador cultural:** Dada la pluralidad sociocultural de nuestro medio (30% de población inmigrante), y las implicaciones que puede suponer ante resultados adversos, hemos de asegurar la correcta transferencia de información, con el objetivo de facilitar las decisiones de las pacientes. El papel del mediador culturales ayuda a generar un entorno socio-cultural más próximo y a mejorar la comunicación con la paciente, superando la barrera cultural y/o idiomática subyacente en numerosos casos.
- ❖ **La decisión individual sobre la conducta a seguir ante un diagnóstico prenatal desfavorable implica un gran impacto psicológico.** Recibir información sesgada debido a la barrera idiomática o no contextualizar esta información en el propio entorno socio-cultural y religioso tiene una gran impacto en la toma de decisiones.