



## ¿Cómo gestionan las clínicas la pérdida gestacional en la actualidad?

## ¿Cómo puede ayudarle niPOC en el manejo clínico de sus pacientes? Tecnología no invasiva

### 1 Pérdida Gestacional

#### Nada es realizado

Riesgos asociados para la siguiente transferencia:

- Menor tasa de implantación
- Mayor tasa de abortos bioquímicos
- Mayor tasa de abortos clínicos
- Riesgo potencial de RNV con síndrome cromosómico

### 2 Pérdida Gestacional

#### Recomendación ASRM

Siguiendo la recomendación de la ASRM, se suele realizar pruebas no genéticas.

Si es positivo, manejo clínico correspondiente. Si es negativo, en futuras pérdidas, análisis genéticos de los restos abortivos.

#### POC Normal

Causa no conocida

#### POC Alterado

Asesoramiento genético y posible PGT-A

### 1 Pérdida Gestacional

#### niPOC

#### niPOC Normal

Lo más probable es que la causa no sea una alteración cromosómica del embrión, por lo que se podría continuar con el tratamiento regular.

#### niPOC Alterado

El resultado ayuda a la paciente

- Psicológicamente, porque entiende que la causa no es materna.
- Entender que el pronóstico reproductivo puede ser bueno.
- Para disminuir el riesgo de volver a pasar esta situación, se puede asesorar respecto a un PGT-A o Embrace.

### 2 Pérdida Gestacional

#### niPOC

#### niPOC Normal

Recomendación de ASRM. Al utilizar niPOC, solo la mitad de las pacientes necesitan pasar por el flujo propuesto por ASRM, que es bien conocido por ser un proceso físico, financiero y emocionalmente agotador (es una batería de pruebas).

#### niPOC Alterado

Asesoramiento genético y posible PGT-A/ EMBRACE.

## ¿Cuándo optar por los diferentes estudios del producto de concepción?

