



A continuación, se encuentran las preguntas más frecuentes relacionadas con un diagnóstico prenatal:

P: ¿Podrían los padres haber evitado que ocurriera el síndrome de Turner?

R: No. No hay absolutamente ninguna evidencia o investigación que sugiera que la edad, los comportamientos, la exposición ambiental, etc. de los padres contribuyan al ST. Las madres de 16 y 40 años, las de Nueva Zelanda o Japón, las mujeres que desean desesperadamente un bebé y las que no, todas tienen las mismas posibilidades de tener una niña con ST.

P: ¿Sobrevivirá mi bebé?

R: Esta es una pregunta difícil de responder. La realidad es que es imposible saber cómo progresará el embarazo. A pesar de la tecnología y los avances en la medicina, es difícil para un médico o técnico predecir el resultado de un embarazo a menos que el bebé en el útero experimente problemas de órganos negativos.

La mayoría de los fetos concebidos que tienen ST (aproximadamente el 99%) sufrirán un aborto espontáneo al comienzo del embarazo, la mayoría de las veces sin que la madre sepa que el feto tenía el síndrome de Turner. En estos casos, el aborto espontáneo es causado por problemas cardíacos realmente graves o por acumulación de líquido tan grave que el cerebro y los órganos vitales no pueden desarrollarse adecuadamente. Se estima que 1 de cada 2,000 a 4,000 bebés que nacen tiene ST, por lo que las que encontrarás en nuestra web nacieron con ST a pesar de las probabilidades.

P: ¿Qué podemos hacer para aumentar las posibilidades de supervivencia de nuestro bebé?

R: Siga las pautas recomendadas para cualquier embarazo. En este momento, aparte de una posible cirugía cardíaca en el útero cuando el bebé está a punto de nacer, no existen procedimientos o acciones especiales que los padres puedan tomar para cambiar el curso de la naturaleza.

P: ¿Estará bien el bebé después de que nazca?

R: El ST es similar a un trastorno del espectro en el sentido de que existe una amplia gama de habilidades. En la población general, hay muy pocas personas que no pueden vivir de forma independiente y hay muy pocas personas que son súper inteligentes, pero hay muchas personas con diferentes habilidades en el medio. Lo mismo ocurre con las personas con síndrome de Turner. Algunas mujeres nunca viven de forma independiente, mientras que otras son médicas. La mayoría de los demás se encuentran en algún punto intermedio. El campo de



trabajo más popular para las personas con ST es la industria de la salud; el segundo más popular es la educación. Desde el punto de vista médico, los problemas relacionados con el ST se examinan antes de que el bebé salga del hospital y se discutirá con los padres el tratamiento de cualquier problema conocido. Los problemas cardíacos son la prioridad médica nº 1 de la cirugía de emergencia para las personas con ST y, aunque algunas niñas y mujeres con ST no tienen problemas cardíacos, otras muestran sus cicatrices como una insignia de honor.

P: ¿Existen precauciones especiales que los padres deben tomar durante el embarazo?

R: Llevar a un bebé con ST se considera un embarazo de alto riesgo y debe ser supervisada por un especialista en embarazos de alto riesgo y tener acceso tanto a un neonatólogo como a un endocrinólogo pediátrico en el momento del parto.

Queremos agradecer a la TSS de EEUU que graciosamente, compartió su texto en inglés para servir de base de esta sección.