



*En un estudio ciego prospectivo
de 216 pacientes de alto riesgo,
realizado por Manning en
1980.....*

Manning FA. Am J Obstet Gynecol 1980.

*Comenzó el estudio del feto
realmente como paciente.....*

“EL PERFIL BIOFÍSICO”

EN LA EVALUACIÓN DEL BIENESTAR FETAL.

Profesor Ricardo Manuel.

Hosp. Ramón González Coro.

*Es un método de valoración
anteparto ecográfico dinámico ,
que estudia múltiples variables
biofísicas con el fin de
identificar la posible pérdida de
salud fetal.*

Prof. Ricardo Manuel. 2003

“Toda prueba de bienestar fetal tiene un denominador común que es evitar que se produzca un óbito fetal y tratar de evitar algunas de las causas de hipoxia en el neonato por asfixia intrauterina”.

Vintzileos 1993.

¿Cuál es el problema de la interpretación?

La ausencia de actividad motora puede reflejar tanto estado de depresión de los centros motores, como un estado de reposo dentro de las variaciones cíclicas que experimentan estas actividades biológicas.

Pillai M. James. Fet.Diagn.Ther.1990

Al inicio del perfil biofísico, el estado fetal se basaba en.....

.....la presencia de una determinada actividad motora normal en el feto es evidencia indirecta de que la función del SNC que controla esta actividad se halla intacta funcionalmente y que no existe ningún factor depresor que actúe a este nivel.....

Algunos factores que inciden:

- Ciclo circadiano.
- Administración de fármacos.
- Anomalías congénitas.
- Tabaquismo.
- Drogadicción.
- Anomalías del SNC.
- Tiempo de embarazo.

Las actividades biofísicas se muestran como un método adecuado porque:

- *Se obtienen resultados inmediatos de la exploración.*
- *Es un método no agresivo que no altera ni perturba el estado intrauterino.*
- *Es independiente de la necesidad de precisar exactamente la edad gestacional.*
- *Los resultados informan específicamente del estado fetal.*

Perfiles Biofísicos:

- *Manning. 1980.*
- *Vitnzileos. 1983.*
- *Arduani. 1985.*
- *Manning. 1987.*
- *Shann. 1989.*
- *Clark. 1989.*
- *Manning. 1990.*
- *Nageotte. 1994.*
- *Miller. 1996.*
- *Perfil biofísico modificado. 1999.*



A service of the National Library of Medicine
and the National Institutes of Health

www.pubmed.gov

My NCBI
[Sign In] [Regis]

All Databases

PubMed

Nucleotide

Protein

Genome

Structure

OMIM

PMC

Journals

Book

Search PubMed

for

Go

Clear

Limits

Preview/Index

History

Clipboard

Details

Display Summary

Show

20

Sort by

Send to

About Entrez
NCBI Toolbar

Text Version

All: 268 Review: 54

Items 21 - 40 of 268

Previous Page 2 of 14 Next

Entrez PubMed

Overview
Help | FAQ
Tutorials
New/Noteworthy
E-Utilities

PubMed Services

Journals Database
MeSH Database
Single Citation Matcher
Batch Citation Matcher
Clinical Queries
Special Queries
LinkOut
My NCBI

Related Resources

Order Documents
NLM Mobile
NLM Catalog
NLM Gateway
TOXNET
Consumer Health
Clinical Alerts
ClinicalTrials.gov
PubMed Central

21: Manning FA, Morrison I, Lange IR, Harman CR, Chamberlain PF. Related Articles, Links



Fetal assessment based on fetal biophysical profile scoring: experience in 12,620 referred high-risk pregnancies. I. Perinatal mortality by frequency and etiology.

Am J Obstet Gynecol. 1985 Feb 1;151(3):343-50.

PMID: 3881967 [PubMed - indexed for MEDLINE]

22: Manning FA, Morrison I, Harman CR, Lange IR, Menticoglou S. Related Articles, Links



Fetal assessment based on fetal biophysical profile scoring: experience in 19,221 referred high-risk pregnancies. II. An analysis of false-negative fetal deaths.

Am J Obstet Gynecol. 1987 Oct;157(4 Pt 1):880-4.

PMID: 3674161 [PubMed - indexed for MEDLINE]

23: Vintzileos AM, Campbell WA, Feinstein SJ, Lodeiro JG, Weinbaum PJ, Nochimson DJ. Related Articles, Links



The fetal biophysical profile in pregnancies with grade III placentas.

Am J Perinatol. 1987 Apr;4(2):90-3.

PMID: 3566887 [PubMed - indexed for MEDLINE]

24: Alfirevic Z, Neilson JP. Related Articles, Links



Biophysical profile for fetal assessment in high risk pregnancies.

Cochrane Database Syst Rev. 2000;(2):CD000038. Review.

PMID: 10796097 [PubMed - indexed for MEDLINE]

¿Cuáles son los inconvenientes del PBF ?

- *Decisiones de manejo clínico basadas exclusivamente en la puntuación final.*
- *Imprecisiones del observador y fallo de la técnica.*
- *Uso del PBF, sin tener en cuenta el riesgo materno fetal ni el tiempo de embarazo.*
- *Intervalo entre pruebas biofísicas.*
- *Demora en la actuación ante el test claramente patológico.*
- *Identifica fundamentalmente el riesgo de fallecimiento por asfixia.*

Actualmente la base conceptual de los perfiles biofísicos se basa en:

*..... LA VALORACIÓN DE MÚLTIPLES
VARIABLES BIOFÍSICAS FETALES PERMITE
UNA MAYOR EXACTITUD EN LA
DIFERENCIACIÓN ENTRE EL FETO NORMAL Y
EL COMPROMETIDO.*

MARSAL Y GAUTHIEN. 2000.

Perfil Biofísico

-Perfil biofísico embrionario.

-Perfil biofísico fetal.

-Detección de malformaciones.

-Valoración del liquido amniótico.

-Valoración del crecimiento.

-Valoración placentaria.

-Cardiotocografía.

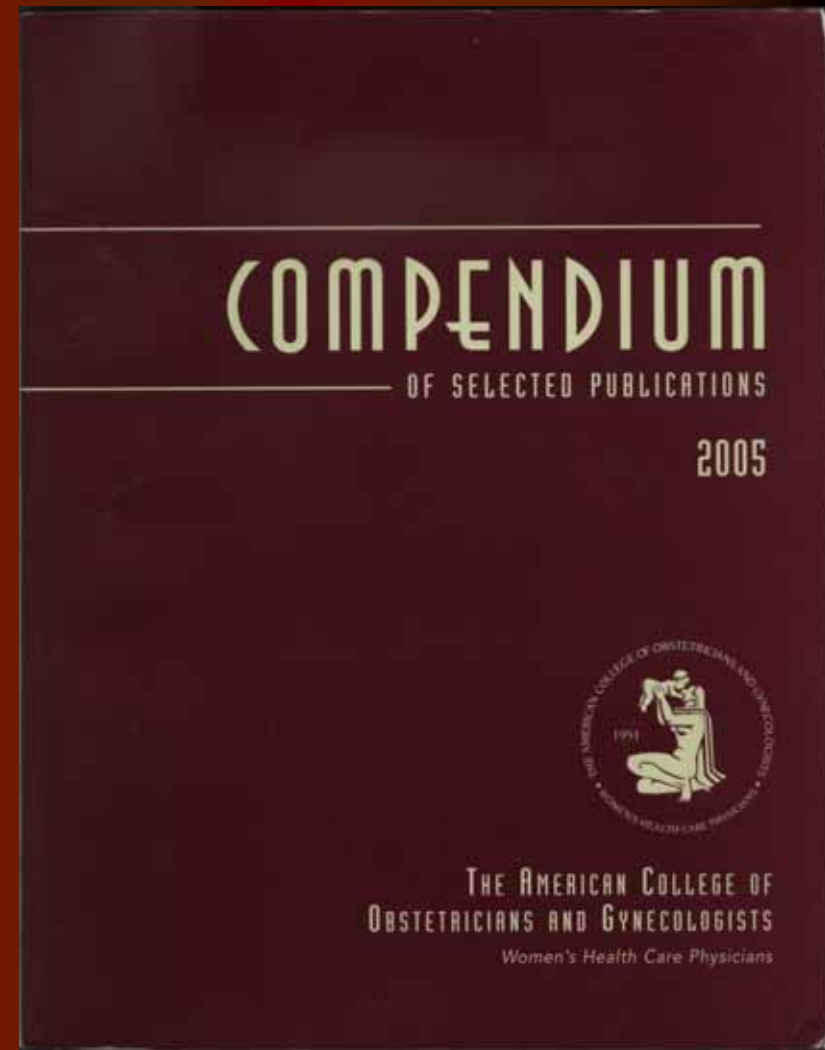
-Hemodinamia fetal.

Las actividades biofísicas se muestran como un método adecuado porque:

- *Se obtienen resultados inmediatos de la exploración.*
- *Es un método no agresivo que no altera ni perturba el estado intrauterino.*
- *Es independiente de la necesidad de precisar exactamente la edad gestacional.*
- *Los resultados informan específicamente del estado fetal.*

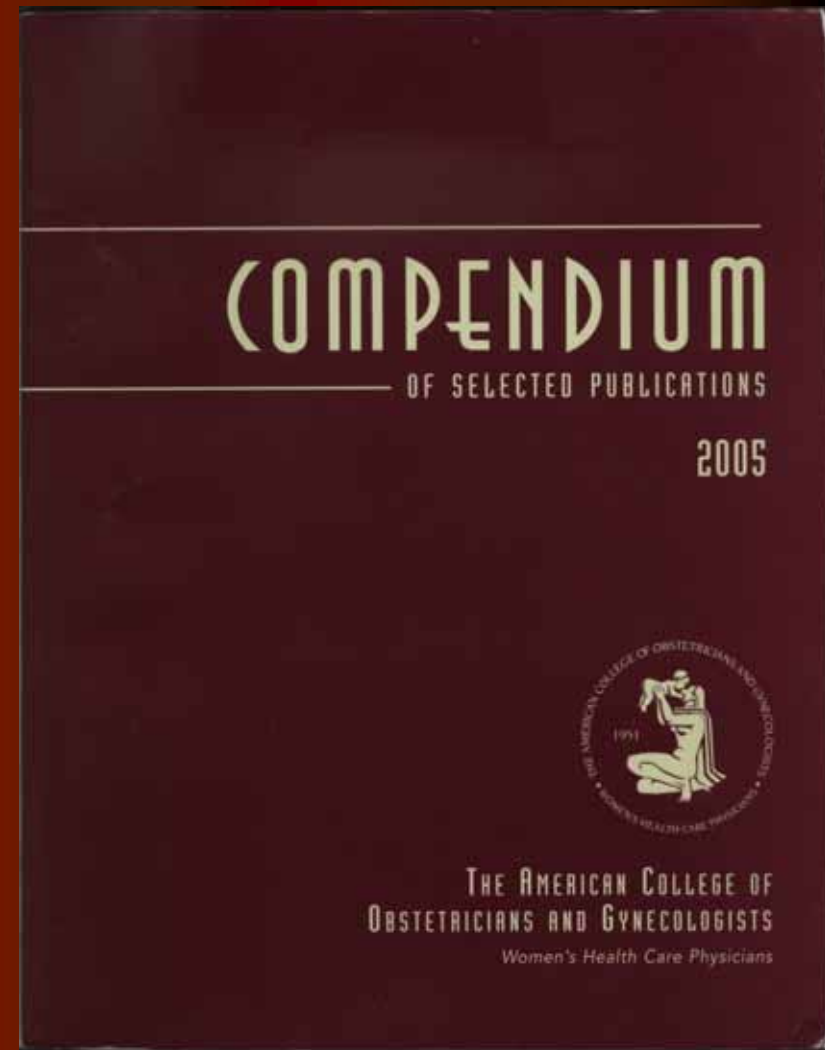
“Tendencias actuales y perspectivas futuras.”

- *Los estudios comparativos sobre la efectividad de los distintos perfiles son contradictorios, lo que no ha permitido establecer un método de elección.*
- *Actualmente se utilizan las formas modificadas, según riesgo materno fetal.*

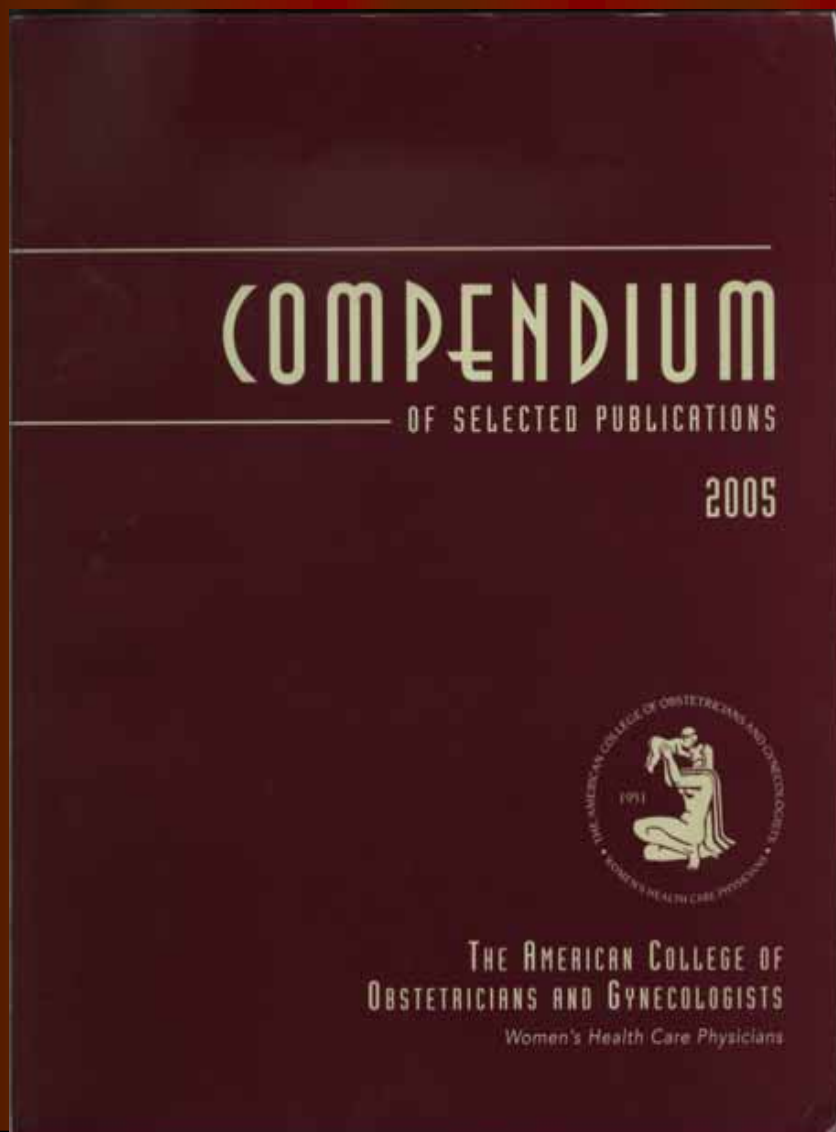


“Tendencias actuales y perspectivas futuras.”

- *Individualizar la significación fisiopatológica de cada variable, para predecir o descartar el compromiso fetal.*
- *Los actuales módulos de regresión logística sugieren que las pruebas hemodinámicas, son el método más fiable para la predicción de los resultados perinatales adversos.*



"Tendencias actuales y perspectivas futuras."



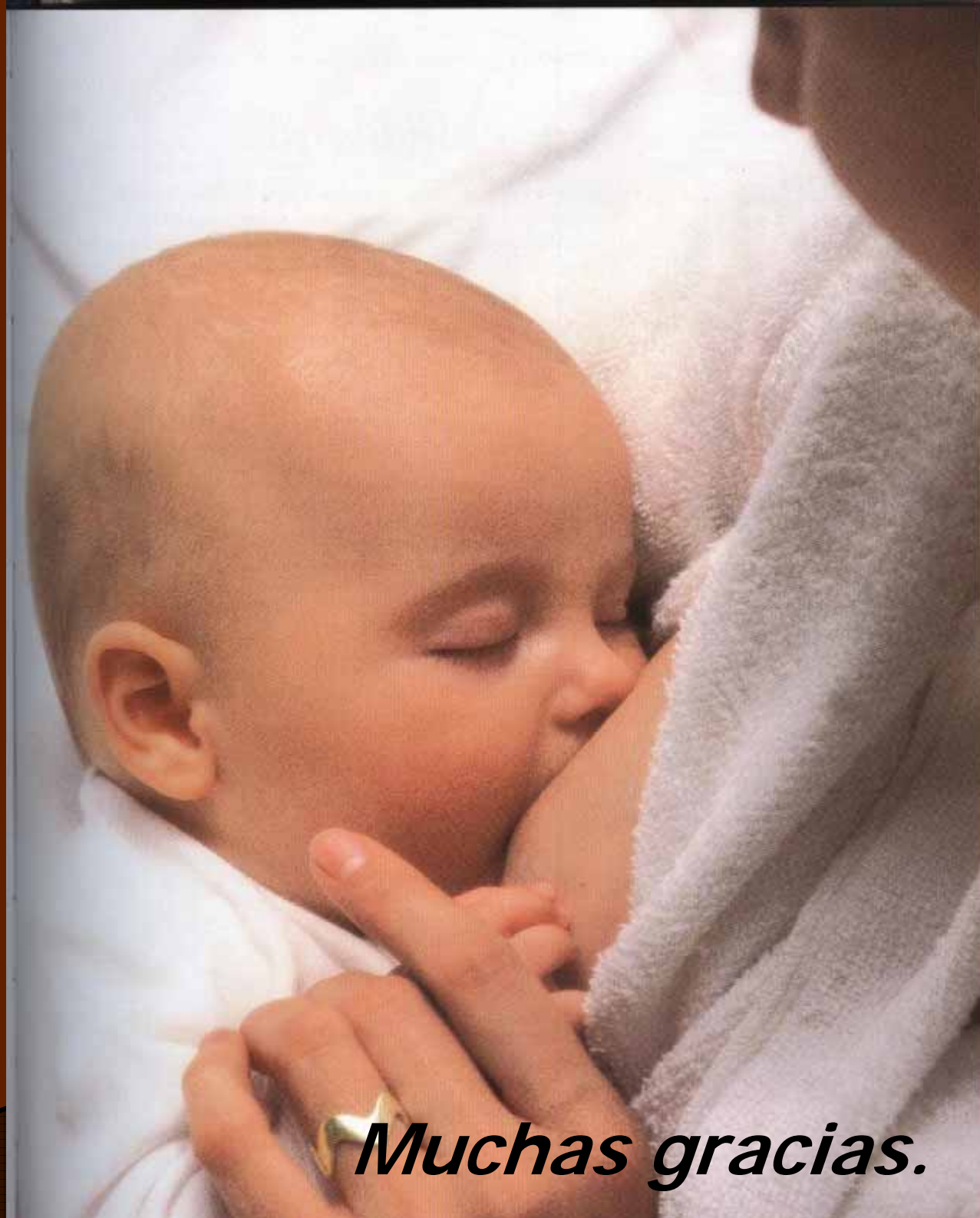
Hay un acuerdo general de continuar investigando, asociado con la clínica y otras pruebas de bienestar fetal.

Conocemos que una sola prueba anómala, no significa un cambio de proceder, exponiendo a otros riesgos a la madre y feto.

*"Todo lo
complejo puede
dividirse en
partes simples".*

*René Descartes
(1596-1650).*





Muchas gracias.