

## CITOQUIMICO DE LIQUIDO AMNIOTICO

Actualizado en Septiembre 2022 por TM Javiera Quezada.  
Revisado y Aprobado por TM María Patricia Vega.

**Código del Examen** : 1569

**Nombres del Examen** : Citoquímico de Líquido Amniótico

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	90 minutos
Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	Lunes a Domingo 24 horas	90 minutos

**Preparación del Paciente** : Según indicación médica. La recolección de la muestra debe ser realizada por un médico.

**Muestra Requerida** :

- Líquido amniótico en tubo **tapa roja** sin anticoagulante y un tubo **tapa lila (EDTA)** para recuento de eritrocitos, leucocitos y recuento diferencial, si procede.
- **Enviar la muestra inmediatamente al Laboratorio. Las muestras que presenten coágulo, se informará recuento de leucocitos aproximado sin formula diferencial.**

**Estabilidad de la Muestra** :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Líquido amniótico	1 hora	4 horas	No aplica

**Condiciones de Envío al Laboratorio** : \*Dentro de Santiago y en el día  
Líquido amniótico: Ambiente SI / Refrigerada SI / Congelada NO

\*Desde fuera de Santiago  
Líquido amniótico: Ambiente SI / Refrigerada SI / Congelada NO

\*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

**Método Utilizado** : Observación microscópica / Análisis Químico

**Intervalos de Referencia** : Color \* : Incoloro a amarillento  
Aspecto : Opalescente  
Glucosa : 60% de la glicemia

**Valor Crítico** : No aplica

**Parámetros de Desempeño** : No aplica

**Información Clínica** : El líquido amniótico (LA) es un fluido presente en el amnios, un saco membranoso que rodea al feto. Su función es permitir el movimiento y acomodación fetal entregándole un ambiente de protección contra

traumatismos e impidiendo la compresión del cordón umbilical. Contribuye además, con la distribución regular de las fuerzas uterinas durante la contracción al momento del parto. Además, permite estabilizar la temperatura fetal evitando su exposición a temperaturas extremas y favoreciendo el crecimiento adecuado del pulmón.

El LA está compuesto por constituyentes celulares y numerosos componentes bioquímicos, tales como electrolitos, compuestos nitrogenados, proteínas, enzimas, lípidos y hormonas, su volumen aumenta progresivamente durante el embarazo, llegando a un nivel máximo de 1 litro aproximadamente durante el tercer trimestre y luego disminuye gradualmente previo al parto, además depende del equilibrio entre la producción de orina y líquido pulmonar fetal, y la absorción por deglución fetal y flujo intramembranoso, los intercambios de agua y sustancias químicas también tienen lugar entre líquido, feto y circulación materna. El análisis del líquido amniótico es de utilidad en la evaluación del “distress fetal” y maduración del feto.

El líquido amniótico se recolecta por punción aspirativa a través de la pared abdominal. La recolección es realizada por un profesional competente y con técnica aséptica adecuada.

Al ser un producto del metabolismo fetal, el líquido amniótico proporciona información que permite valorar la condición de éste, siendo especialmente relevante en estudios destinados a evaluar madurez pulmonar fetal, enfermedades genéticas y metabólicas, isoinmunización de RN, determinación de enzimas e invasión microbiana de la cavidad amniótica. Por esto último, el análisis de LA es una herramienta útil ante la sospecha clínica de infección (corioamnionitis), la que puede ser valorada a través del estudio **citoquímico** de éste, pudiendo complementarse con estudios **microbiológicos**, tales como, tinción de Gram, cultivos aerobios/anaerobios, etc.

El examen físico del líquido amniótico debe efectuarse inmediatamente después de recibirse en el laboratorio, por inspección visual del color y turbidez

En cuanto a exámenes químicos es importante la determinación de glucosa en líquido amniótico, con métodos analíticos automatizados, especialmente en niveles bajos, dado que se correlacionan con la existencia de corioamnionitis.

#### COLOR DE LIQUIDO AMNIOTICO

COLOR*	IMPORTANCIA
Incoloro	Normal
Rojizo	Traumatismo, traumatismo abdominal, hemorragia intraamniótica
Amarillo o Ámbar	Enfermedad Hemolítica del RN (Bilirrubina)
Verde oscuro	Meconio
Rojo- castaño oscuro	Muerte fetal

#### Referencias

- : -Gómez R, Oyarzún E: Rotura prematura de membranas. Rev Chil Obstet Ginecol 1991; 56(5): 372-381
- Romero R, Quintero R, Oyarzún E et al: Intraamniotic infection and the onset of labor in preterm premature rupture of membrane. Am J Obstet Gynecol 1988; 159:661.
- Strasinger- Di Lorenzo,. Análisis de orina y de los líquidos biológicos.5ª ed. Editorial Médica Panamericana.
- Romero,R, Emamian, M, Quintero, R, et al.The value and limitations of the gram stain examination in the diagnosis of intraamniotic infection. Am J Obstet Gynecol, 159:114,1988.
- Clinical and Laboratory Standards Institute. Analysis of Body Fluids in Clinical Chemistry; Approved Guideline-. CLSI document C49-A. Vol. 27 N° 14, 2007.

