



Como as clínicas lidam com os abortos hoje?

Como o niPOC pode ajudar no manejo clínico de suas pacientes? Tecnologia não invasiva

Aborto 1

Nada é realizado

Riscos associados à seguinte gestação:

- Menor taxa de implantação
- Maior taxa de abortos bioquímicos
- Maior taxa de abortos clínicos
- Risco potencial de recém nascido vivo com síndrome cromossômica

Aborto 2

Recomendação ASRM

Seguindo as recomendações ASRM, são realizados testes não genéticos

Se resultado positivo, manejo clínico correspondente. Se negativo, em futuras perdas é recomendada análise genética do produto de concepção.

POC Normal

Causa desconocida

POC Alterado

Aconselhamento genético e possível PGT-A/SR

Aborto 1

niPOC

niPOC Normal

A causa provavelmente não é uma alteração cromossômica no embrião, portanto o tratamento pode continuar.

niPOC Alterado

O resultado ajuda a paciente:

- Psicologicamente, porque recebe uma resposta sobre o ocorrido.
- Entende se o prognóstico reprodutivo pode ser bom.
- Para reduzir o risco de uma nova perda, pode ser aconselhado sobre a realização do PGT-A ou Embrace.

Aborto 2

niPOC

niPOC Normal

Recomendação ASRM. Ao usar o niPOC, apenas metade dos pacientes precisa passar pelo fluxo proposto pela ASRM, que é sabidamente desgastante física, financeira e emocionalmente (consiste em muitos testes).

niPOC Alterado

Aconselhamento genético e possível PGT-A/SR ou Embrace (a depender do caso).

Quando optar entre os diferentes estudos do produto de concepção?

