

*Cuidamos de usted y de su bebé
con amor y compasión*



Foto de Shanice McKenzie

Información sobre su atención prenatal en MAHEC

MAHEC OB/GYN SPECIALISTS
(828) 771-5500
119 HENDERSONVILLE ROAD, ASHEVILLE, NC, 28803



Índice

SOBRE NOSOTROS

En MAHEC OB/GYN SPECIALISTS, nos dedicamos a su bienestar integral a través de todos los controles prenatales y ginecológicos. Nuestro personal especializado incluye expertos en obstetricia, partería, salud sexual, salud mental y ginecología. Personalizamos los planes de atención médica para satisfacer sus necesidades particulares en cada etapa de la vida. Ya sea apoyo individual personalizado o atención prenatal grupal basada en evidencia, estamos para servirle en el oeste de Carolina del Norte, donde ofrecemos educación y asistencia de nivel excepcional durante el embarazo y el posparto. Priorizamos la atención médica inclusiva de proveedores capacitados sin sesgo ni discriminación. Ofrecemos referidos sencillos, coordinación eficiente y un compromiso con la mejora constante y usted está en el centro de todo lo que hacemos.



3 CONOZCA A NUESTRO EQUIPO

4 NUESTRA ATENCIÓN PRENATAL

5 PRUEBAS GENÉTICAS

6 MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE

8 ALIMENTOS PARA EL EMBARAZO

9 SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL ABORTO ESPONTÁNEO

10 APOYO PARA EL USO DE SUSTANCIAS DURANTE EL EMBARAZO

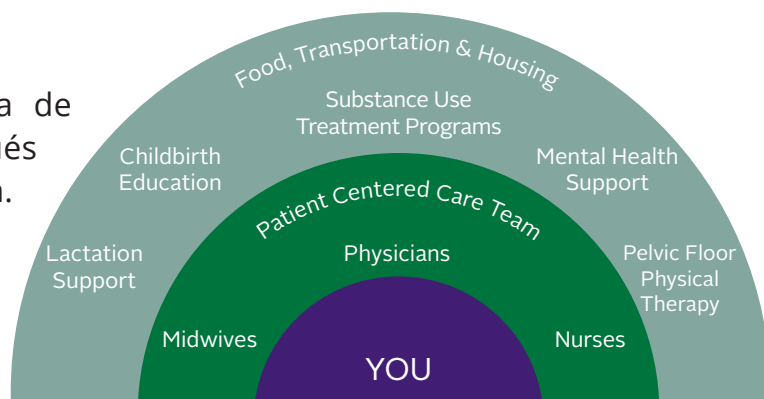
¡ESTAMOS AQUÍ PARA AYUDARLA!

Puede comunicarse con nuestro personal y nuestros proveedores al **828-771-5500**. Puede llamar a este número fuera del horario de atención, durante la noche, los fines de semana y feriados. Si tiene una urgencia, nuestro servicio de respuesta localizará a uno de nuestros proveedores para que se comunique con usted.

Conozca a nuestro equipo

GINECÓLOGOS Y OBSTETRAS RESIDENTES

Un programa de residencia es un programa de capacitación que los médicos realizan después de graduarse de la facultad de medicina. Durante este período de cuatro años, médicos licenciados colaboran con médicos sénior para aprender todas las competencias necesarias para ofrecerle la mejor atención médica posible. MAHEC ofrece muchos programas de este tipo, que incluyen obstetricia y ginecología, medicina interna y medicina general.



ENFERMEROS PARTEROS CERTIFICADOS

Nuestros enfermeros parteros certificados son expertos proveedores de atención médica que la acompañarán durante todas las etapas del embarazo y el período posparto. Pueden prestar una amplia variedad de servicios, como atención ginecológica, atención prenatal y posparto, asistencia con partos hospitalarios, manejo de complicaciones, y mucho más.

ENFERMEROS TITULADOS, ENFERMEROS PRACTICANTES Y ASISTENTES MÉDICOS

Nuestro increíble personal clínico colabora con las evaluaciones iniciales y las llamadas de triaje, asiste con la historia clínica y los signos vitales, y facilita la comunicación con médicos y parteros. Nuestros enfermeros practicantes y asistentes médicos son profesionales de atención médica licenciados e independientes, capaces de realizar pruebas de diagnóstico, diagnosticar enfermedades crónicas y agudas, recetar medicamentos, entre otras tareas.

ADMINISTRADORES DE ATENCIÓN PRENATAL

Nuestros administradores son trabajadores sociales que promueven relaciones sólidas entre las familias y sus proveedores médicos para garantizar que las familias elegibles puedan conectarse con recursos locales y obtener referidos a servicios y programas, como servicios de alimentos y nutrición, clases de parto o lactancia y Medicaid.

ESPECIALISTAS EN LACTANCIA

Nuestros especialistas en lactancia son profesionales de la salud que se dedican a promover la lactancia. Pueden ayudar a madres y bebés con problemas como la producción de leche, dolor en los pezones y posiciones para amamantar. Nuestro personal multidisciplinario trabajará con usted, y su equipo de apoyo la ayudará a alcanzar sus metas en torno a la lactancia.

FISIOTERAPIA PARA EL SUELO DE LA PELVIS

Los servicios de fisioterapia para el suelo de la pelvis de MAHEC apoyan su atención primaria con tratamiento especializado para el dolor de la pelvis y la espalda durante el embarazo y el posparto. La terapia se enfoca en los músculos del suelo de la pelvis e incluye un programa personalizado con estiramientos, ejercicios con bandas de resistencia, adaptaciones en el estilo de vida, terapia manual y educación.

Nuestra atención prenatal

¿QUÉ INCLUYE NUESTRA ATENCIÓN PRENATAL?

La atención prenatal incluye atención integral e inmersiva de un médico, personal de enfermería o partero desde el comienzo del embarazo y hasta las doce semanas posparto.

TODO LO QUE NUESTRA ATENCIÓN PRENATAL PUEDE INCLUIR:

- Controles prenatales semanales o mensuales
- Pruebas genéticas
- Ultrasonidos
- Análisis de sangre
- Apoyo con la lactancia
- Fisioterapia para el suelo de la pelvis
- Servicios de salud mental
- Remisiones a servicios de doulas

Ofrecemos tanto atención prenatal tradicional como atención en un entorno grupal. En la atención prenatal tradicional, la persona recibe atención durante un período de tiempo más corto y a menudo se le programan citas con diversos profesionales, como médicos ginecólogos, enfermeros o parteros, a lo largo del embarazo. También puede incluir orientación y capacitación breve sobre cómo manejar diferentes aspectos del embarazo y el parto.

Centering
Pregnancy®



MAHEC también ofrece un modelo de atención prenatal grupal basado en evidencia, llamado “Centering Pregnancy”, que constituye una oportunidad única para que las personas embarazadas se conecten, aprendan y participen activamente en su propia atención. Estudios han demostrado que este enfoque puede mejorar el resultado del parto, la educación de la paciente, el apoyo y la satisfacción. También reduce los riesgos de partos prematuros, bajo peso al nacer y cesáreas.

Este entorno grupal permite que las personas embarazadas y quienes las acompañan pasen más tiempo con proveedores especializados y promueve un espacio seguro para explorar temas en torno al embarazo y la crianza junto con pares en etapas similares del recorrido.

Este modelo de atención sigue ofreciendo atención individualizada y apoyo a las personas embarazadas y a quienes las acompañan. Junto con los pares, se comparten conversaciones sobre todos los temas relacionados con el embarazo, el parto, el posparto y la crianza. Si le interesa este modelo de atención y quiere recibir más información, escribanos a centeringinfo@mahec.net.

Pruebas genéticas

Las pruebas genéticas de detección prenatal son un proceso que implica pruebas durante el embarazo para evaluar el riesgo de ciertas afecciones genéticas recesivas o anomalías cromosómicas de la persona embarazada que afectan al bebé en desarrollo. Estas pruebas pueden aportar información valiosa a los futuros padres y madres, que ayudará a que tomen decisiones informadas sobre el embarazo y que se preparen para las posibles necesidades médicas de su bebé.

Estas pruebas son completamente opcionales y una decisión personal. Además, es importante entender que solo pueden determinar el riesgo de tener determinadas enfermedades genéticas; no son un diagnóstico. Si una prueba indica un mayor riesgo, se pueden recomendar pruebas adicionales para confirmar el diagnóstico.

En última instancia, el objetivo es empoderar a padres y madres con información para tomar las mejores decisiones para ellos y su nueva familia.

PRUEBA DE DETECCIÓN GENÉTICA NO INVASIVA PARA SU BEBÉ

Esta es una prueba prenatal no invasiva (NIPT, en inglés) que analiza el ADN fetal que circula en la sangre de la madre. Suele realizarse entre las semanas 9 y 10 del embarazo. La prueba busca detectar anomalías cromosómicas comunes, como la trisomía 21 (síndrome de Down), la trisomía 18 (síndrome de Edwards), la trisomía 13 (síndrome de Patau) y anomalías en los cromosomas sexuales (X e Y). Esta panorámica también puede ofrecer información sobre el género del bebé y detectar ciertas microeliminaciones asociadas con problemas genéticos. Es una herramienta de detección sumamente precisa, con una baja tasa de resultados falsos positivos, que aporta información valiosa para ayudar a los futuros padres y madres a tomar decisiones sobre el embarazo y las posibles intervenciones médicas.



PRUEBA DE DETECCIÓN NO INVASIVA DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS PARA PADRES Y MADRES

Esta es una prueba especializada diseñada para identificar portadores de afecciones genéticas autosómicas recesivas. Estas afecciones requieren que ambos padres tengan una mutación genética para que exista un riesgo para el bebé. Esta prueba busca detectar si ambos padres tienen genes portadores de las mismas afecciones autosómicas recesivas, lo que podría aumentar el riesgo de que el bebé las herede. Si se identifica tal riesgo, se recomienda que ambos padres se realicen más pruebas para entender mejor las posibles repercusiones para sus futuros hijos. Esta prueba ofrece información valiosa para las parejas que planean comenzar una familia, lo que les permite tomar decisiones informadas sobre las opciones reproductivas y la posible atención médica.

Medicamentos de venta libre

Aquí en MAHEC, queremos hablar de todos sus medicamentos para asegurarnos de que sean seguros para usted y para su bebé durante el embarazo. Si alguno de sus medicamentos actuales representa un riesgo, le ofreceremos alternativas durante el embarazo y el período posparto. El período más delicado de desarrollo del bebé es durante el primer trimestre (las primeras 12-13 semanas). Si bien muchos medicamentos de venta libre son seguros para tratar síntomas leves, es mejor consultar a su proveedor antes de tomarlos. Si está tomando algún medicamento, procure usar la dosis más baja durante el menor tiempo posible.

Recomendaciones generales

- Evite el consumo de alcohol, tabaco, cafeína y drogas recreativas (incluida la marihuana).
- Lea las etiquetas de todos los medicamentos para asegurarse de que los principios activos sean seguros.
- Evite productos combinados que contengan muchos medicamentos diferentes en una sola píldora.
- Siempre tome las vitaminas prenatales y 600-800 mcg de ácido fólico.
- Algunos medicamentos podrían ser seguros durante el embarazo, pero no durante la lactancia.

Debe programar una cita con su proveedor en los siguientes casos:

- Si los síntomas duran más de 3-5 días después del tratamiento.
- Si los síntomas son graves.
- Si estos medicamentos causan efectos secundarios.
- Si tiene dudas sobre qué debería tomar.



¿QUÉ MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE SON SEGUROS DURANTE EL EMBARAZO?

PARA EL GOTEO NASAL O LA CONGESTIÓN	PRUEBE PRIMERO	EVITE EN GENERAL
	Aerosoles nasales de solución salina, tiras nasales y humidificadores.	Productos combinados.
	SEGUROS	NO SEGUROS
	ChlorTabs®, 4 mg cada 4 horas según sea necesario (evitar en las últimas 2 semanas de embarazo). Puede provocar somnolencia. Antialérgicos que no provocan somnolencia: Zyrtec®, 10 mg al día; Claritin®, 10 mg al día. Aerosoles nasales: Rhinocort®, 1 descarga al día; Flonase®, 1-2 descargas al día.	Descongestivos, como Sudafed®, Sudafed PE® o Afrin®.

Medicamentos de venta libre

PARA DOLENCIAS, MOLESTIAS O DOLOR DE CABEZA	PRUEBE PRIMERO	EVITE EN GENERAL
	Lesiones: descanso, elevación, compresión, uso de frío o calor. Dolores de cabeza: descanso, evitar luces intensas y beber mucha agua.	Aleve® y aspirina (solo tomar aspirina con autorización médica).
	SEGUROS	NO SEGUROS
	Tylenol®, 325 mg hasta 4 veces al día.	Ibuprofeno (Advil®).
PARA LA TOS O EL DOLOR DE GARGANTA	PRUEBE PRIMERO	EVITE EN GENERAL
	Hidratarse, hacer gárgaras con agua con sal, tomar té caliente con limón.	Productos combinados.
	SEGUROS	NO SEGUROS
	Tylenol®, 325 mg hasta 4 veces al día; Mucinex®, 600-1200 mg cada 12 horas según sea necesario; Delsym®, 10 ml cada 12 horas según sea necesario.	Productos que contengan alcohol (Robitussin®) o codeína.
PARA EL ESTREÑIMIENTO O LA DIARREA	PRUEBE PRIMERO	EVITE EN GENERAL
	Estreñimiento: ejercitarse, hidratarse e incorporar alimentos ricos en fibra (cereales integrales, nueces o frutos secos y pasas de ciruela). Diarrea: beber mucha agua y evitar los alimentos picantes o grasosos.	Senna o Dulcolax®.
	SEGUROS	NO SEGUROS
	Estreñimiento: Metamucil®, Miralax® o Colace®. Hidrátese mientras los tome, ya que pueden tardar días en hacer efecto.	Aceite mineral o de ricino, Imodium®, Pepto-Bismol®.
PARA NÁUSEAS, VÓMITOS O ACIDEZ	PRUEBE PRIMERO	
	- Hacer comidas más pequeñas con más frecuencia, ingerir alimentos ricos en proteínas y carbohidratos. - Jengibre (hasta 1 g por día) o bebidas frías. - Comer unas nueces o frutos secos salados (u otra proteína similar) antes de levantarse por la mañana. - Evitar pasar hambre, los alimentos picantes y las comidas con olores fuertes.	
	SEGUROS	NO SEGUROS
	Acidez: Tums®, 150 mg (cada 12 horas como máximo). Náuseas matutinas: vitamina B6, 10-25 mg cada 8 horas con Unisom®, 25 mg al acostarse (cada 8 horas como máximo). Puede provocar somnolencia. Si los síntomas persisten, comuníquese con su proveedor.	Ácido algínico, bicarbonato sódico, Antacid® o Maalox®.

Alimentos para el embarazo

Como el embarazo afecta su sistema inmunitario, usted y su bebé por nacer son más susceptibles a las bacterias, virus y parásitos que causan enfermedades transmitidas por los alimentos, como el mercurio, la Listeria y el Toxoplasma gondii, que pueden infectar a su bebé y causarle graves problemas de salud.

CON QUÉ ALIMENTOS TENER CUIDADO

MOTIVO

SÍ COMER

Leche sin pasteurizar , incluidos los quesos blandos (brie, feta, camembert, roquefort, queso blanco, queso fresco, etc.).	Pueden contener E. coli o Listeria.	Quesos duros, como cheddar o suizo. Lea la etiqueta y asegúrese de que esté elaborado con leche pasteurizada.
Brotes crudos o poco cocidos , como alfalfa, trébol, porotos mung y rabanito.	Pueden contener Salmonella, Listeria o E. coli.	Brotes salteados totalmente cocidos.
Ensaladas gourmet envasadas , como ensalada de jamón, de pollo, de huevo, de atún, de mariscos, etc.	Pueden contener bacterias nocivas, como Helicobacter, E. coli, Listeria, Salmonella.	Ensaladas preparadas en casa siguiendo estos principios básicos de seguridad alimentaria: lavar, separar, cocinar y dejar enfriar.
Carnes procesadas (de deli) , como perritos calientes, conservas, fiambres, salchichas secas o fermentadas, etc.	Pueden contener Listeria.	Recalentar las carnes de charcutería hasta que les salga vapor o a 165 °F antes de comer.
Jugo o sidra sin pasteurizar , incluido el jugo recién exprimido.	Puede contener E. coli.	Jugo comprado en la tienda o jugo pasteurizado o recién exprimido hecho en casa.
Huevos crudos o poco cocidos	Los huevos poco cocidos pueden contener Salmonella.	Huevos cocidos con yema firme. Cocinar guisados y platos con huevos a 160 °F.
Pescado crudo o poco cocido , incluido el sushi.	Puede contener parásitos o bacterias.	Cocinar el pescado a 145 °F.
Mariscos ahumados	Las versiones refrigeradas no son seguras, a menos que estén precocidas a 165 °F.	Consuma versiones enlatadas, que son seguras, o cocinar a 165 °F.
Ciertos pescados: caballa real, marlín, reloj anaranjado, pez espada, tiburón, blanquillo (Golfo de México) y atún (ojo grande), como también especies de arroyos y ríos.	Pueden contener niveles no seguros de mercurio u otros contaminantes.	Pescado bajo en mercurio y rico en ácidos grasos omega-3: salmón, anchoas, arenque, sardinas, gambas, tilapia, bacalao, abadejo y atún claro en lata (6 onzas a la semana).
Almejas, ostras y mariscos crudos	Pueden contener la bacteria Vibrio.	Cocinar los mariscos a 145 °F.
Licor de huevo, helado casero, masa cruda de galletas o pastel.	Pueden contener huevo crudo, que puede tener Salmonella.	Consumir licor de huevo pasteurizado, helado comprado, galletas y pasteles con poca azúcar y completamente horneados.
Carne de vaca, ternera, cordero, cerdo , incluida carne molida.	Puede contener E. coli si no está bien cocida.	Cocinar la carne de vaca, ternera y cordero a 145 °F; el cerdo, a 160 °F; y la carne molida de cualquier tipo, a 160 °F.
Carne de ave y rellenos , incluidos productos molidos de ave.	La carne poco cocida puede contener bacterias como Helicobacter o Salmonella.	Cocinar la carne de ave a 165 °F. Si es rellena, cocinar el relleno a 165 °F o cocinarlo por separado.



Signos y síntomas del aborto espontáneo

El aborto espontáneo es la pérdida del embarazo por causas naturales antes de la semana 20. Algunas personas resuelven el duelo luego de unas semanas de lo sucedido y comienzan a planificar el próximo embarazo. Para otras, la idea de planificar otro embarazo es abrumadora, al menos en el corto plazo. Si tiene pareja, puede ser de ayuda asegurarse de que ambos sean sinceros sobre sus sentimientos, ya que la otra persona también puede verse afectada por la pérdida. Los proveedores de atención médica de MAHEC están para ayudar. Si tiene alguno de estos signos o síntomas, contáctenos.

Algunos signos y síntomas del aborto espontáneo son los siguientes:

- Sangrado vaginal de diversos colores, desde el rojo claro hasta el marrón, que puede presentarse como manchas o hemorragia abundante.
- Dolor o cólicos en el bajo vientre, que pueden parecer dolores menstruales o contracciones fuertes.
- Secreción vaginal.
- Tejido y coágulos expulsados de la vagina.

Si experimenta alguno de estos síntomas, comuníquese con su proveedor de atención médica.

Es normal que los padres y madres que han atravesado un aborto espontáneo hagan duelo por la pérdida. Muchas mujeres y personas embarazadas experimentan emociones similares después de perder un embarazo. Comuníquese con su proveedor de atención médica si quiere o necesita apoyo para atravesar el duelo. Después de un aborto espontáneo, los padres y madres podrán volver a concebir cuando lo deseen, ya que, por lo general, el cuerpo comienza una vez más su ciclo.

Proyecto CARA



CLÍNICA DE TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Nuestro equipo de atención ginecológica y obstétrica, en colaboración con los proveedores especializados en el tratamiento por uso de sustancias, ofrece atención en la etapa que esté atravesando con el uso de drogas, la recuperación o la crianza. Nos adaptamos a su situación y le brindamos apoyo en un entorno seguro y libre de prejuicios, donde le ofrecemos la mejor atención posible.

Si está atravesando un embarazo, usted y su bebé recibirán una excelente atención con los siguientes servicios:

- pruebas y controles periódicos para garantizar que usted y su bebé estén en buen estado de salud;
- asesoramiento por problemas de salud mental y uso de sustancias;
- tratamiento con medicamentos (buprenorfina), si lo desea, para reducir o eliminar las ansias por consumir opioides y los síntomas de abstinencia;
- apoyo de los miembros del equipo que están en recuperación prolongada por el uso de sustancias;
- ayuda para acceder a recursos como comida, transporte y vivienda;
- apoyo para dejar de fumar, si lo desea;
- consultas jurídicas gratuitas sobre facturación, seguro o de otro tipo, si es necesario;
- apoyo durante el trabajo de parto y el parto en el hospital.

Pruebas genéticas: ¿qué se analiza?

PRUEBA DE DETECCIÓN GENÉTICA FETAL NO INVASIVA PARA SU BEBÉ

- Síndrome de eliminación 1p36
- Síndrome de eliminación 22q11.2
- Síndrome de Angelman
- Síndrome del maullido
- Monosomía
- Síndrome de Turner (cromosoma X)
- Síndrome de Prader-Willi
- Síndrome de triple X
- Triploidia
- Trisomía 13 (síndrome de Patau)
- Trisomía 18 (síndrome de Edwards)
- Trisomía 21 (síndrome de Down)
- Síndrome XYY (síndrome de Jacob)
- Síndrome XXY (síndrome de Klinefelter)

PRUEBA DE DETECCIÓN NO INVASIVA DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS PARA PADRES Y MADRES

AFECCIONES ANALIZADAS EN LA PRUEBA DE PORTADORES HORIZON 14:

- Talasemia α
- Hemoglobinopatías β
- Enfermedad de Canavan
- Fibrosis quística
- Disautonomía familiar
- Síndrome del cromosoma X frágil
- Ataxia de Friedreich
- Galactosemia
- Enfermedad de Gaucher
- Deficiencia de acil-coenzima A deshidrogenasa de cadena media
- Poliquistosis renal autosómica recesiva
- Síndrome de Smith-Lemli-Opitz
- Atrofia muscular espinal
- Enfermedad de Tay-Sachs
- Deficiencia de tipo 1 y 2 de 3-metilcrotonil-CoA carboxilasa
- Acondrogénesis de tipo 1B
- Acromatopsia relacionada con el gen CNGB3
- Hipoplasia suprarrenal congénita ligada al cromosoma X
- Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X
- Síndrome de Aicardi-Goutières relacionado con el gen RNASEH2B
- Aciduria arginosuccínica
- Aspartilglucosaminuria
- Atransferrinemia
- Poliendocrinopatía autoinmunitaria de tipo 1
- Síndrome de Bardet-Biedl relacionado con el gen BBS1
- Síndrome de Bardet-Biedl relacionado con el gen BBS2
- Deficiencia de beta-cetotiolasa
- Enfermedad de ganglios basales sensible a biotina y tiamina (BTBGD)
- Deficiencia de biotinidasa
- Síndrome de Bloom
- Deficiencia de la enzima carnitina palmitoiltransferasa de tipo II
- Xantomatosis cerebrotendinosa
- Hiperplasia suprarrenal congénita por deficiencia de 21-hidroxilasa
- Insuficiencia suprarrenal congénita por deficiencia de CYP11A1
- Trastorno congénito de la glucosilación de tipo 1A relacionado con el gen PMM2
- Síndrome nefrótico congénito finlandés
- Hidrocefalia congénita de tipo 1
- Síndrome miasténico congénito relacionado con el gen CHRNE
- Deficiencia del transportador de creatina (síndrome de deficiencia de creatina cerebral de tipo 1 ligada al cromosoma X)
- Síndrome de Donnai-Barrow
- Distrofia muscular de Becker o de Duchenne
- Epidermólisis ampollosa distrófica relacionada con el gen COL7A1
- Síndrome de Ehlers-Danlos de tipo clásico relacionado con el gen TNXB
- Síndrome de Ellis-van Creveld relacionado con el gen EVC2
- Enfermedad de Fabry
- Hemofilia B
- Linfocitosis hemofagocítica familiar relacionada con el gen PRF1
- Hiperinsulinismo familiar relacionado con el gen ABCC8
- Anemia de Fanconi grupo C
- Síndrome del cromosoma XE frágil
- Síndrome de Fraser de tipo 3 relacionado con el gen GRIP1
- Glucogenosis de tipo 1a
- Glucogenosis de tipo 1b
- Glucogenosis de tipo 2 (enfermedad de Pompe)

Pruebas genéticas: ¿qué se analiza?

PRUEBA DE DETECCIÓN NO INVASIVA DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS PARA PADRES Y MADRES

- Glucogenosis de tipo 4
- Hemofilia A
- Intolerancia hereditaria a la fructosa
- Síndrome de Hermansky-Pudlak relacionado con el gen HPS1
- Síndrome de Hermansky-Pudlak relacionado con el gen HPS3
- Homocistinuria por deficiencia de CBS
- Hipofosfatasa relacionada con el gen ALPL
- Síndrome de Joubert de tipo 2 o de Meckel de tipo 2
- Síndrome de Joubert relacionado con el gen AHI1
- Síndrome de Joubert relacionado con el gen CC2D2A o síndrome de COACH
- Retinosquiasis juvenil ligada al cromosoma X
- Síndrome L1
- Amaurosis congénita de Leber de tipo CEP290
- Distrofia muscular de cinturas de tipo 2I
- Deficiencia de lipoamida deshidrogenasa (deficiencia de dihidrolipoamida deshidrogenasa)
- Cetoaciduria de cadena ramificada de tipo 1B
- Leucoencefalopatía megalencefálica con quistes subcorticales
- Leucodistrofia metacromática por deficiencia de ARSA
- Aciduria metilmalónica con homocistinuria de tipo cbLC
- Aciduria metilmalónica de tipo mutO
- Deficiencia de mevalonato quinasa
- Deficiencia del complejo mitocondrial IV, de tipo 2 nuclear, relacionada con el gen SCO2
- Mucopolidosis de tipo II y IIIA
- Mucopolidosis de tipo IV
- Mucopolisacaridosis de tipo I (síndrome de Hurler)
- Miotonía congénita
- Miopatía nemalínica relacionada con el gen NEB
- Enfermedad de Niemann-Pick de tipo A y B
- Pérdida auditiva no sindrómica relacionada con el gen GJB2
- Albinismo oculocutáneo relacionado con el gen OCA2
- Albinismo oculocutáneo de tipo 1A y 1B
- Síndrome de Opitz G/BBB ligado al cromosoma X
- Deficiencia de ornitina transcarbamilasa
- Síndrome de Pendred
- Fenilcetonuria
- Trastornos relacionados con el gen PLP1
- Trastornos relacionados con el gen POLG
- Hipoplasia pontocerebelosa relacionada con el gen RARS2
- Hyperoxaluria primaria de tipo 1
- Microcefalia primaria autosómica recesiva de tipo 1
- Retinitis pigmentaria 59
- Retinitis pigmentaria ligada al cromosoma X, relacionada con el gen RPGR
- Enfermedad de Schindler
- Displasia de costillas cortas de tipo 3 con o sin polidactilia
- Ataxia espinocerebelar autosómica recesiva de tipo 10
- Disfunción del transportador del surfactante pulmonar relacionada con el gen ABCA3
- Tricotiodistrofia de tipo 1 o xerodermia pigmentosa grupo D
- Trimetilaminuria Tirosinemia de tipo 1
- Síndrome de Usher de tipo 1F
- Síndrome de Usher de tipo 2A
- Síndrome de Usher de tipo 3
- Deficiencia de acil-coenzima A deshidrogenasa de cadena muy larga
- Raquitismo por deficiencia de vitamina D de tipo 1A
- Síndrome de Walker-Warburg relacionado con el gen FKTN
- Enfermedad de Wilson

MAHEC Ob/Gyn Specialists

119 Hendersonville Road
Asheville, NC 28803

Horario de atención: lunes a viernes,
de 8:30 a. m. a 4:00 p. m.

Servicio de respuesta 24/7: 828-771-5500

