



John B. Pietsch, M.D. William F. Walsh, M.D. Katharine D. Wenstrom, M.D.

## Gastrosquisis

### Gastroschisis

#### **¿Qué es la gastrosquisis?**

La gastrosquisis es un padecimiento en el cual los músculos abdominales del bebé no se formaron bien durante el embarazo. Como resultado, hay una abertura en el abdomen, usualmente ubicada en el lado derecho del cordón umbilical. Los intestinos del bebé, y a veces otros órganos, sobresalen a través de esta abertura. Los intestinos desprotegidos pueden verse dañados por el líquido amniótico que rodea al bebé. En algunos casos, el flujo de sangre a una porción de los intestinos puede ser limitado, lo que provoca más daño.

#### **¿Qué causa la gastrosquisis?**

No existe una causa específica conocida para la gastrosquisis. La afección se presenta en aproximadamente 1 de 4,000 ó 1 de 10,000 nacimientos con vida. Los investigadores médicos en el Hospital de Niños Monroe Carell Jr. de Vanderbilt han identificado un aumento de cerca de 300% en el número de bebés que nacen con gastrosquisis en Tennessee en los últimos diez o quince años.

La gastrosquisis usualmente *no* se asocia con otros defectos de nacimiento, anormalidades de los cromosomas o síndromes genéticos. Las parejas que han tenido un bebé con gastrosquisis no corren un mayor riesgo de que un bebé subsecuente presente un defecto de nacimiento.

Suite 6105 Doctor's Office Tower 2200 Children's Way Nashville, TN 37232-9780

Phone: 615.343.4673 Fax: 615.322.0370 / [www.vanderbiltchildren's.com](http://www.vanderbiltchildren's.com)

## **¿Cómo se detecta la gastrosquisis?**

Su doctor puede sospechar de gastrosquisis si:

- La madre muestra signos de excesivo líquido amniótico.
- Una prueba de sangre llamada “prueba de suero materno de alfa-fetoproteína” muestra un resultado elevado en el segundo trimestre de embarazo.
- La gastrosquisis es visible en un ultrasonido prenatal.

Su doctor ha de tener sumo cuidado para distinguir esta alteración particular de otros defectos abdominales durante el ultrasonido. La alteración puede ser diagnosticada o confirmada en un examen físico una vez que nazca el bebé.

## **¿Qué tan grave es la afección de mi bebé?**

Si se diagnostica gastrosquisis antes del nacimiento, su doctor debe observarlos cuidadosamente tanto a usted como al bebé durante el embarazo. Esto además les brinda tiempo a usted y a sus doctores para discutir un plan para el parto y el tratamiento. Su doctor va a programar una serie de ultrasonidos para observar el crecimiento del bebé y para detectar cualquier daño en los intestinos.

## **¿Cómo afectará la gastrosquisis el nacimiento de mi bebé?**

Todos los bebés con gastrosquisis deben nacer en un “centro médico terciario”, es decir, un hospital de especialidades que tiene el personal y el equipo preparados para respaldar a un bebé que requiera de cirugía o cuidados intensivos. Su bebé va a necesitar los servicios de la unidad neonatal de cuidado intensivo (NICU, por sus siglas en inglés) y de un cirujano pediátrico.

## **¿Qué pasará después del nacimiento?**

El cirujano pediátrico puede cerrar la abertura en el abdomen del bebé poco después del alumbramiento. Si no hay suficiente espacio en el abdomen del bebé para los intestinos, esta cirugía no será posible. En este caso, los doctores

envolverán los intestinos del bebé con material protector llamado “silo”. El silo permite a los intestinos regresar lentamente a su lugar en el abdomen del bebé. Una vez que los intestinos estén completamente dentro del cuerpo, la apertura se cierra con una intervención quirúrgica. Es común que el bebé necesite ayuda para respirar durante este periodo de tiempo; si es así, se utiliza un respirador artificial.

Luego de la operación, los intestinos del infante van a necesitar tiempo para recuperarse. Estos órganos pueden estar hinchados e inflamados por estar flotando en el líquido amniótico; si es el caso, no van a funcionar bien. Los bebés con esta deficiencia pueden permanecer en el hospital durante un mes o más. Qué tanto tiempo dure la estancia de su bebé en el hospital tras nacer se determina por dos cosas:

1. El tiempo que le tome al tracto gastrointestinal funcionar normalmente.
2. La tolerancia del bebé a los alimentos.

### **Alimentación:**

Al principio, se alimentará a su bebé por vía “intravenosa”, es decir, a través de una sonda intravenosa (IV). Este tubo puede permanecer en su lugar por semanas, y se llama “PICC” o “catéter Broviac”. Cuando el bebé pueda defecar, se considera que los intestinos están funcionando de manera normal. En este punto, se administrará leche materna o fórmula especial a través de un tubo nasogástrico (NG). Este tubo se coloca en la nariz del bebé y lleva alimento al estómago. La ingestión por la sonda intravenosa continuará mientras la alimentación del tubo NG se incrementa poco a poco. Posteriormente se introducirá la nutrición oral directa. Su bebé será dado de alta del hospital cuando todas las comidas sean tomadas por la boca y el bebé esté ganando peso.

**Progreso esperado:**

Afortunadamente, la mayoría de los niños que nacen con gastrosquisis se recuperan completamente y llevan vidas normales. Se programarán visitas de seguimiento para su bebé con un cirujano pediátrico y con un pediatra.

**Recursos locales:**

El Centro de Recursos para la Familia de la Junior League de Nashville