

Gastrosquisis

Información para pacientes – Qué debo saber, qué debo preguntar.

¿Qué es la gastrosquisis?

La palabra gastrosquisis proviene de dos palabras griegas, "gastro" que significa estómago y "quisis" que significa dividir. Un feto con gastrosquisis tiene un orificio en la pared abdominal (vientre) justo a la derecha del ombligo. La abertura suele ser pequeña, pero puede tener un par de centímetros de largo. Por lo general, el orificio es lo suficientemente grande como para que el intestino del bebé pueda pasar a través de él y flotar libremente fuera del abdomen en el líquido que rodea al bebé, llamado líquido amniótico. Los intestinos que están afuera del cuerpo no están protegidos por la piel y con el tiempo se irritan. A veces, una parte del estómago también puede estar fuera del abdomen.

¿Cómo ocurre la gastrosquisis?

No sabemos por qué ocurre la gastroquisis. Es poco frecuente. Ocurre en uno cada 2000 a 3000 embarazos. Hemos notado que está sucediendo con más frecuencia en los últimos años. No es común que la gastroquisis se presente junto a defectos genéticos o en condiciones como el síndrome de Down.

¿Qué aspectos se deben vigilar durante el embarazo ?

Los bebés con gastrosquisis no crecen de la manera esperada, por lo que se deben realizar exámenes ecográficos con regularidad para medir el crecimiento y evaluar cómo está funcionando la placenta. La evaluación de los movimientos corporales y respiratorios del feto, como así también de su tono muscular y del líquido amniótico se suele realizar hacia el final del embarazo como otra forma de evaluación del bienestar fetal. Muchos médicos también recomiendan controlar el bienestar fetal realizando periódicamente una prueba de monitorización de la frecuencia cardíaca del bebé durante 20 a 30 minutos en las últimas semanas de embarazo.

La gastroquisis también se asocia con parto prematuro y muerte fetal, pero la muerte fetal súbita es rara en los fetos que se controlan de forma adecuada. Es importante que le informe a su médico si tiene síntomas de trabajo de parto, como contracciones, pérdida de líquido o sangrado por vagina, o si no siente que el bebé se mueva.

En cuanto a la planificación del parto, debe considerar dar a luz en un hospital donde haya especialistas pediátricos que puedan cuidar a los bebés con esta afección y donde haya cirujanos pediátricos para reparar el defecto y volver a introducir el intestino dentro del abdomen. La gastroquisis, por sí sola, no es una razón para someterse a una cesárea, por lo que se puede optar por un parto vaginal a término siempre que no haya otros problemas que lo contraindique. Por el riesgo que tienen los bebés con gastroquisis de presentar muerte fetal súbita durante el embarazo, la mayoría de los médicos recomiendan inducir el trabajo de parto unas semanas antes de la fecha probable de parto.

¿Cuáles serán las consecuencias de este hallazgo para mi bebé luego de nacer?

Gastrosquisis

Información para pacientes – Qué debo saber, qué debo preguntar.

Si se comprueba que su bebé tiene esta afección durante el embarazo, se puede realizar una cirugía una vez que nazca para introducir el intestino dentro del vientre y reparar la abertura en el abdomen. Las primeras semanas después del nacimiento pueden ser especialmente difíciles para los bebés con gastrosquisis. Los bebés que nacen con esta afección pueden ser más pequeños que el promedio. Necesitan recuperarse de la cirugía y su intestino tarda en sanar antes de que puedan comenzar a procesar la leche de fórmula o la leche materna. A menudo necesitan ser alimentados por vía intravenosa (por vena) con líquidos especiales. El médico de su bebé le ayudará a asegurarse de que el bebé se esté alimentando y observará de cerca si hay signos de infección o signos de que el intestino no está funcionando como debería, también conocido como obstrucción. Si se desarrolla una obstrucción, es posible que el bebé necesite una cirugía adicional. Afortunadamente, las complicaciones a largo plazo son raras. La mayoría de los bebés se recuperan bien y llevan una vida normal. Algunos bebés quedarán con problemas intestinales a largo plazo debido a una lesión intestinal y es posible que no puedan procesar los alimentos tan bien como otros. Hay algunos signos en la ecografía que pueden indicar que el bebé tiene un mayor riesgo de tener problemas a largo plazo.

¿Puede repetirse esta condición?

No se cree que la gastrosquisis se transmita a través de genes ni se herede. Existe un riesgo muy bajo de que vuelva a ocurrir en otro embarazo.

¿Qué otras preguntas debería realizar a mi médico?

- ¿En mi caso parece una gastrosquisis simple o complicada?
- ¿Mi bebé tiene otras malformaciones además de la gastrosquisis?
- ¿Con qué frecuencia me deberían realizar ecografías en mi caso en particular?
- ¿Dónde debe nacer mi bebé?
- ¿Puedo tener parto vía vaginal o cesárea?
- ¿Dónde puede recibir mi bebé la mejor atención al nacimiento?
- ¿Puedo conocer al equipo avanzado de médicos que van a atender a mi bebé al nacimiento?

Descargo de responsabilidad:

El contenido de [este folleto / nuestro sitio web] se proporciona sólo para información general. Usted debe acceder al asesoramiento médico individual profesional o especializado en relación con su situación personal antes de tomar, o abstenerse de tomar, cualquier decisión basada en el contenido de [este folleto / nuestro sitio web]. Aunque hacemos esfuerzos razonables para actualizar la información en nuestros folletos, no declaramos ni garantizamos, ya sea en forma expresa o de manera implícita, que el contenido de [nuestros folletos / sitio web] sea preciso, completo o actualizado.

Última actualización Enero 2021.