

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

EXPERIENCIA CONJUNTA EN ARGENTINA Y CHILE CON LA TÉCNICA SÍMIL-EXIT PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA GASTROSQUISIS

Autores: Svetliza J, Espinosa A, Gallo M, Palermo M, Deguer C, Moreno Abad A., Márquez R.
Hospital "Dr. José Penna" de Bahía. Blanca (ARG), Hospital Carlos Van Buren (CHI) Bahía Blanca, Argentina

Introducción: La gastrosquisis es una condición cuya prevalencia continúa en incremento, afectando a los embarazos de las mujeres más jóvenes. La detección prenatal, un adecuado manejo perinatal y un tratamiento quirúrgico precoz, podrán contribuir a reducir la morbimortalidad en esta patología.

Objetivos: Presentar nuestra experiencia conjunta en el tratamiento de pacientes con gastrosquisis, seleccionados durante el seguimiento prenatal, en la técnica símil-EXIT, que consiste en la reducción intraparto y sin tensión de las vísceras herniadas, con el soporte de la circulación feto-placentaria.

Pacientes y Métodos: Desde noviembre de 2005 hasta la actualidad hemos tratado 14 pacientes portadores de gastrosquisis (11 en Argentina y 3 en Chile), seguidos semanalmente por ecografía desde las 30 semanas de gestación. Se acordaron como marcadores ecográficos para la finalización del embarazo, una vez alcanzadas las 34 semanas, una dilatación intestinal igual o superior a 20 milímetros en el asa centinela. En el caso de patologías maternas u obstétricas que así lo requirieron, se realizó la interrupción del embarazo antes de las 34 semanas.

Resultados: Se realizó la técnica símil-EXIT en 14 recién nacidos por cesárea, entre las 31 y 37 semanas de edad gestacional. En todos los casos se consiguió la reducción de las asas entre los 2 y los 7 minutos de maniobras suaves, con el soporte de la circulación placentaria. Ningún paciente requirió anestesia general. Todos pudieron alimentarse por vía oral a los 11 días promedio (6-21), con el alta a los 25 (14-43) días de vida, sin secuelas ni reintervenciones en 4 a 43 meses de seguimiento. Entre las malformaciones asociadas se hallaron un divertículo de Meckel en un paciente y una artrogriposis en otro.

Discusión: El símil-EXIT es una técnica simple y sencilla de reproducir, basada en un manejo prenatal adecuado y multidisciplinario. Ante los resultados expuestos se torna necesario un estudio prospectivo randomizado con el propósito de cotejar si con este procedimiento se pueda lograr una importante disminución en la morbimortalidad perinatal de esta patología, que por tratarse de una enfermedad casi siempre aislada, se mantiene elevada.

Palabras Clave: Gastrosquisis; símil-EXIT.