

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

REVISIÓN DE GASTROSQUISIS Y ONFALOCELE EN LA II REGIÓN DE ANTOFAGASTA

Autores: Echeverría Sepúlveda P., Cerda Quijón V., Lagos González D., Aliaga Palma J., Weibel Barahona A., Muñoz Ramos V.
Hospital Regional Antofagasta
Antofagasta, Chile

Introducción: Gastrosquisis (G) y Onfalocele (O) son las malformaciones congénitas (MC) más frecuentes del grupo de defectos de la pared abdominal, sin embargo, la etiopatogenia, incidencia y pronóstico son muy diferentes.

Objetivo: Describir prevalencia, diagnóstico prenatal, factores asociados, manejo y morbimortalidad en Hospital Clínico Regional Antofagasta (HCRA).

Material y Método: Revisión de fichas clínicas de los pacientes afectados por alguna de las patologías y de sus madres entre los años 2004 y 2008.

Resultados: Se encontraron 4 casos de onfalocele y 11 de gastrosquisis. 14 pacientes tuvieron diagnóstico prenatal. La prevalencia de onfalocele fue de 3,1 y la de gastrosquisis fue de 8, 5 x 10.000 RNV. La mitad de los RN con onfalocele, presentaron otras MC asociadas, mientras que sólo 1 gastrosquisis presentó otra MC (atresia intestinal). En ambas patologías la edad gestacional al momento de la interrupción del embarazo fue de 36, 5 semanas. La edad materna promedio para onfalocele fue de 24,5 años y para gastrosquisis 22,2. 10 gastrosquisis se resolvieron con cierre primario y 4 con cierre diferido (1 estuvo fuera del alcance médicoquirúrgico). 3 onfalocelos se resolvieron con cierre primario y 1 diferido. 3 gastrosquisis (27%) y 2 onfalocelos (50%) fallecieron.

Conclusión: La prevalencia de onfalocele es similar a la encontrada a nivel nacional, sin embargo la de gastrosquisis es 8 veces mayor, sin evidenciar un aumento en el tiempo. Nuestro diagnóstico prenatal fue óptimo. La frecuencia de MC asociadas son homologables a las descritas en la literatura. La mayoría de los casos fueron resueltos con cierre primario. La mortalidad de onfalocelos fue la esperada según la literatura, sin embargo la de gastrosquisis fue mayor, siendo importante mencionar que no se debieron a causas quirúrgicas directamente.