

# Gastrosquisis: Hallazgos ecográficos e indicadores de pronóstico postnatal

Fajre Luis, Robles Fabio, Castagnaro Nelda,  
Albornoz Fabian, Kanter Cecilia, Tomás Silvia

Hospital Maternidad Nuestra señora de Las Mercedes

# Introducción

La gastrosquisis es un defecto de la pared abdominal que ocurre en 5 de cada 10000 nacidos vivos. Entre los factores de mal pronóstico se destacan el engrosamiento de la pared intestinal, herniación del estómago y/o de la vejiga, Oligoamnios y RCIU. Según la presencia o ausencia de complicaciones intestinales puede ser simple o compleja.

# Objetivos

Establecer si los hallazgos ultrasonográficos prenatales de gastrosquisis son útiles como marcadores pronóstico de resultado neonatal adverso

# Definición

La gastrosquisis es un defecto de la pared abdominal que resulta en una herniación del intestino y ocasionalmente de otros órganos abdominales a la cavidad amniótica. Ocurre principalmente a la derecha del ombligo.



# Marcadores ecográficos

Dilatación intraabdominal del intestino

Espesor de la pared intestinal

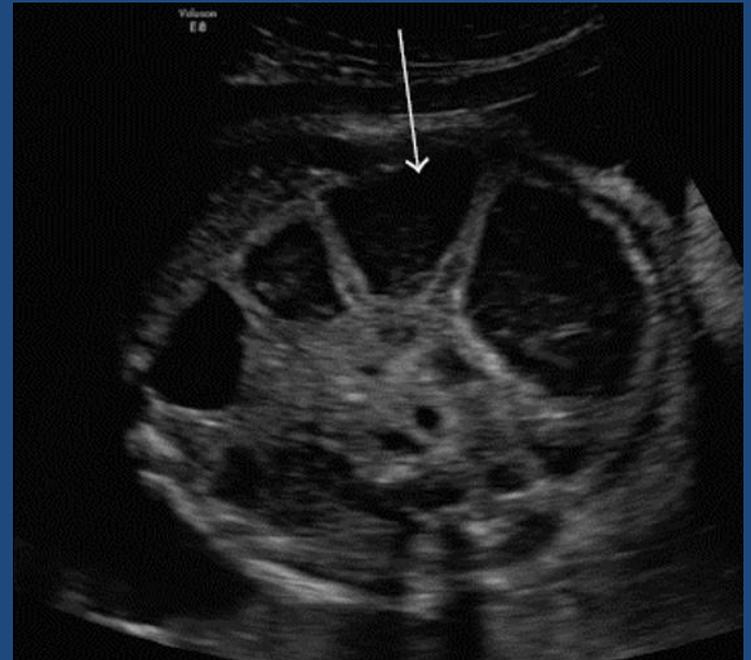
RCIU

Herniación hepática

Herniación de la vejiga

# Dilatación intraabdominal del intestino

- Se considera un factor de mal pronóstico cuando se asocia a gastrosquisis.
- En el segundo trimestre es un predictor de atresia intestinal.
- Se asocia con prolongación en la internación hospitalaria.



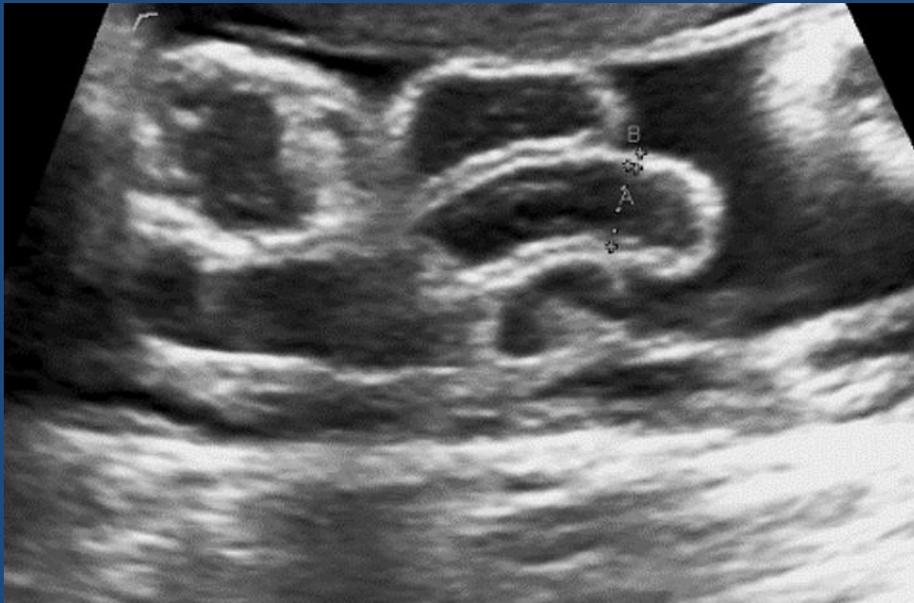
# RCIU

- Se define como peso al nacer para la edad gestacional menor al P10.
- Varios estudios han indicado que la RCIU es un marcador significativo ya que se observó que 6 de cada 10 RN con atresia presentaban RCIU
- Otros estudios sugieren que esta es sobreestimada, debido a la presencia de las asas intestinales fuera de la cavidad abdominal.



# Espesor de la pared intestinal

- Un espesor mayor a 3 mm se asocia con mayor riesgo de atresia intestinal, enterocolitis necrotizante, internación prolongada y prolongación en el cierre de la pared.

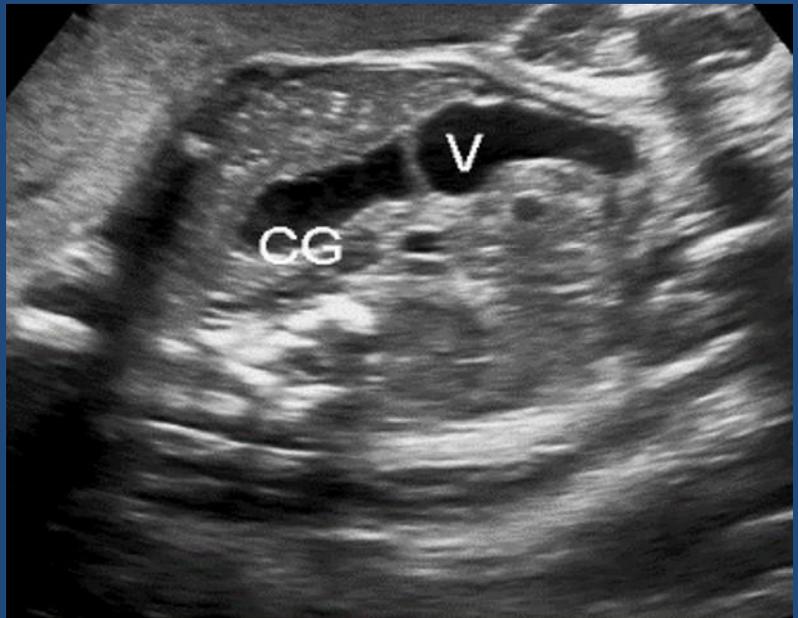
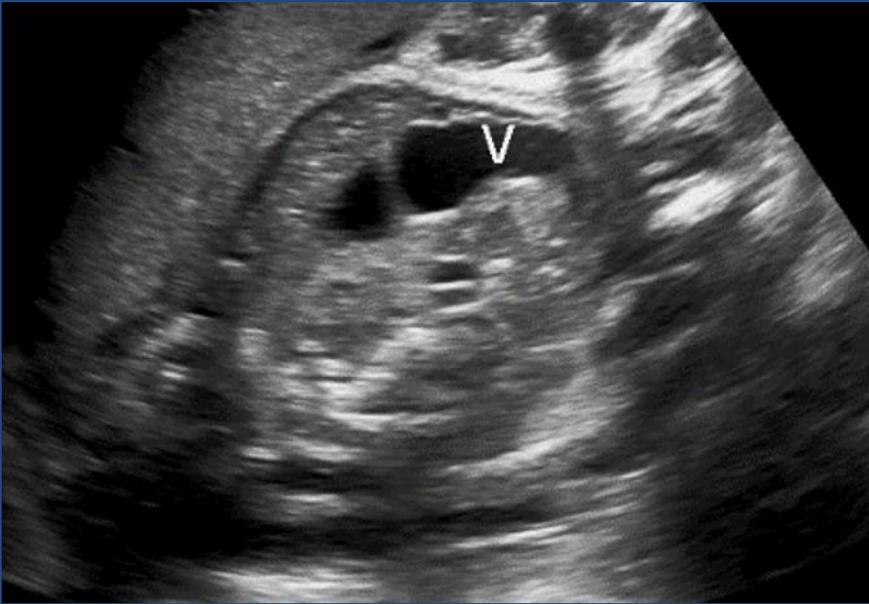


# Herniación hepática

- La presencia de herniación hepática a la cavidad amniótica en la gastrosquisis esta asociada a una elevada tasa de mortalidad.
- La tasa de supervivencia es del 43% para fetos con gastrosquisis con herniación hepática y del 97% en ausencia de la misma.

# Herniación vesical

- Un estudio planteo la hipótesis de que la evisceración vesical podría hacer que el cordón sea mas propenso a la compresión, aumentando así la mortalidad perinatal



# Conclusión

- El diagnóstico precoz de la gastrosquisis permite la captación temprana de la paciente para su evaluación y seguimiento por un equipo multidisciplinario a fin de mejorar los resultados perinatales

# Bibliografía

- Gastroschisis: Antenatal Sonographic Predictors of Adverse Neonatal Outcome Rachael Page, Zachary Michael Ferraro, Felipe Moretti, and Karen Fung Kee Fung
- Does gastric dilation predict adverse perinatal or surgical outcome in fetuses with gastroschisis? M. A. ALFARAJ, G. RYAN, J. C. LANGER, R. WINDRIM, P. G. R. SEAWARD and J. KINGDOM
- Umbilical artery pulsatility index and fetal abdominal circumference in isolated gastroschisis U. HUSSAIN, A. DAEMEN, H. MISSFELDER-LOBOS, B. DE MOOR, D. TIMMERMAN T. BOURNE and C. LEES