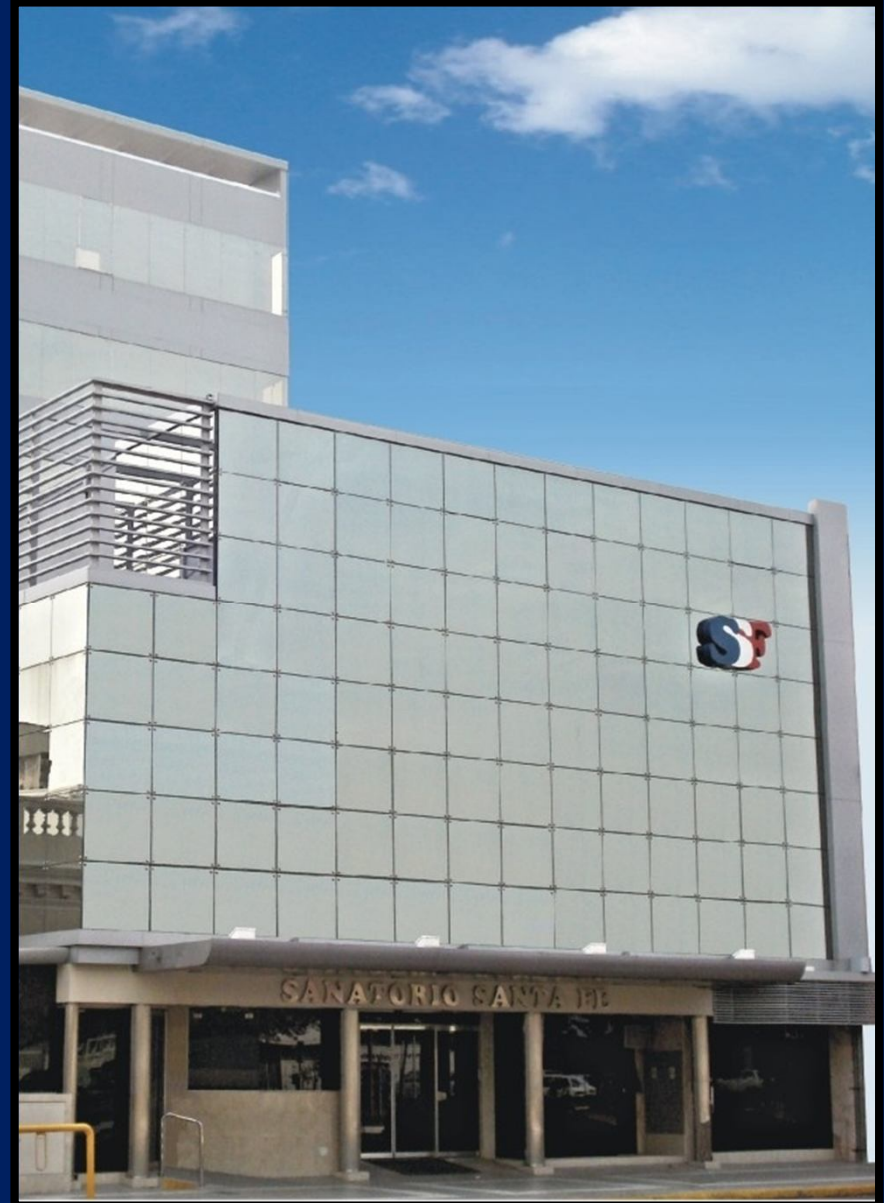


Atresia Duodenal

SANATORIO SANTA FE



AUTORES: Ma. Milagros Formosa, Claudio Galvez, Marcelo Luján, Pablo Sacc, Martín Schüssler, Andrés Treidel.



INTRODUCCION

La atresia duodenal (A.D.) resulta de un fallo en la recanalización de la luz del duodeno.

Es la causa más frecuente de obstrucción proximal del intestino neonatal (1/10000 nacidos vivos).

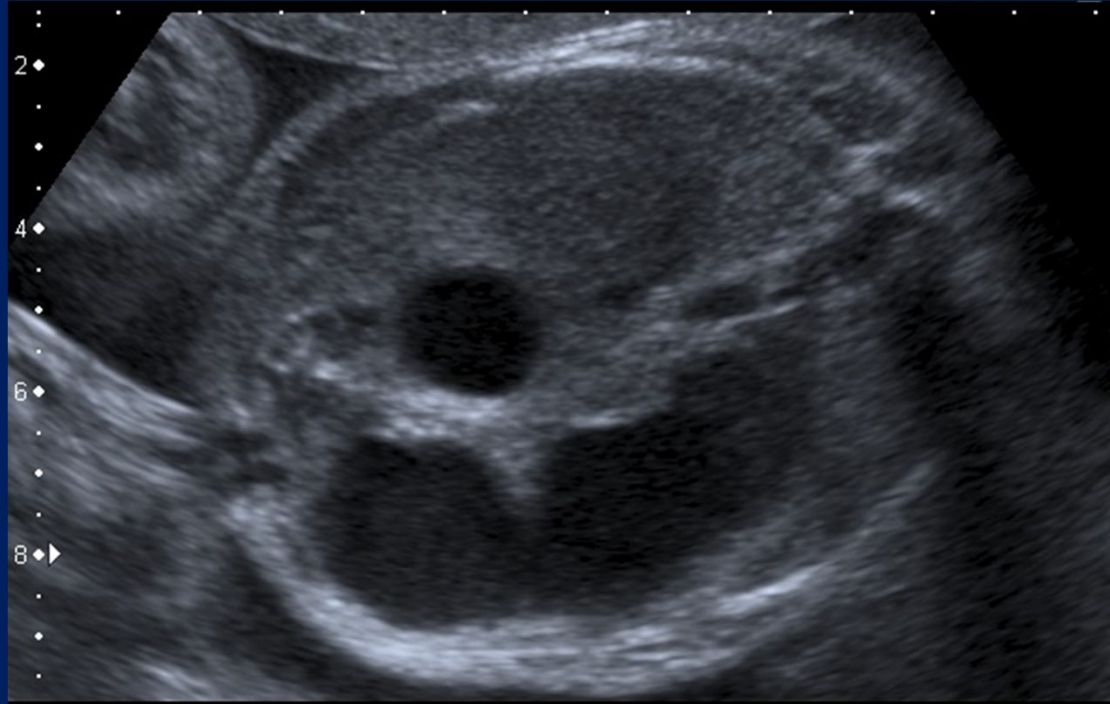
Se asocia frecuentemente a otras anomalías, principalmente a trisomía 21.

OBJETIVOS

Demostrar la utilidad de la ecografía obstétrica en el diagnóstico de la A.D. en etapas tempranas del embarazo.

Enfatizar la importancia del diagnóstico oportuno para realizar un correcto seguimiento y evaluar la posibilidad de existencia de anomalías asociadas.

REVISION DEL TEMA

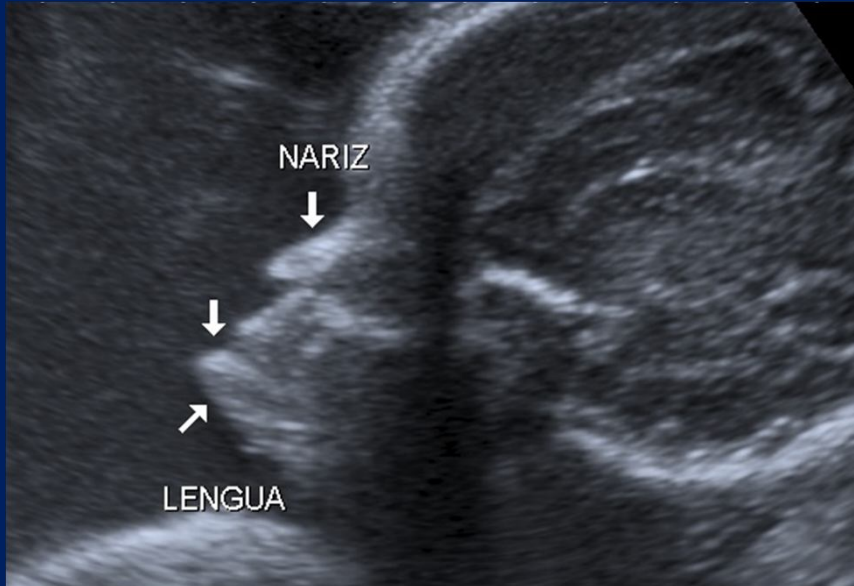


Atresia duodenal

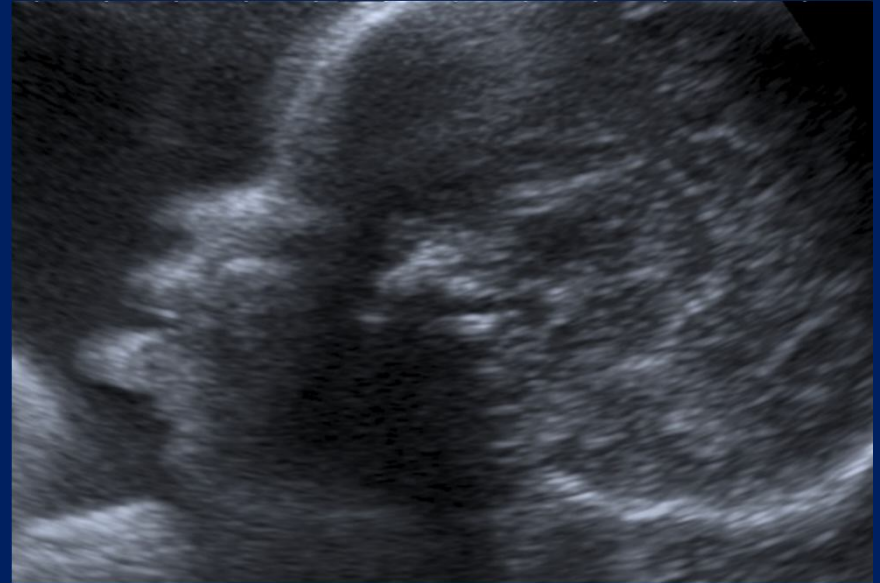
La A.D. representa la variedad más frecuente de obstrucción en el intestino delgado neonatal.

Desde el punto de vista embriológico, representa un déficit en el proceso de recanalización del duodeno, alrededor de las 11 semanas de gestación.

REVISION DEL TEMA



ausencia de tabique nasal

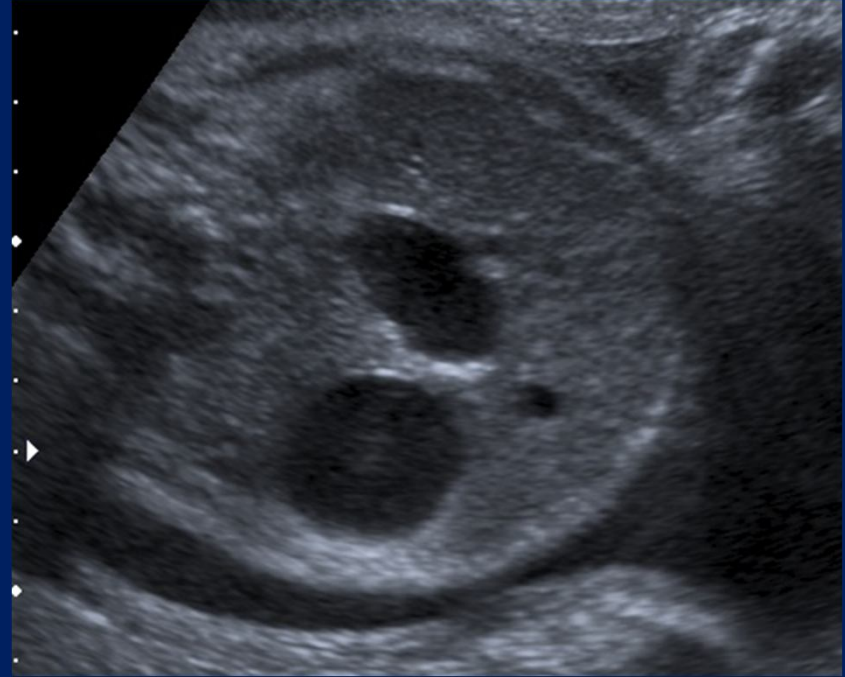
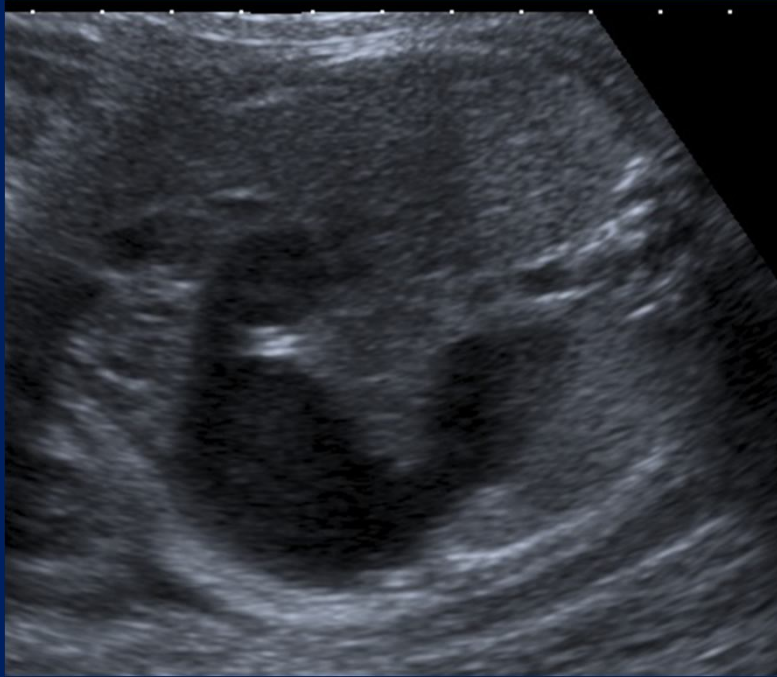


macroglosia

Alrededor del 50% de los casos se presenta asociado a otras anomalías tales como síndrome de Down (30%), malrotación intestinal, cardiopatías congénitas, atresia esofágica, anomalías renales y ano imperforado.

Se aconseja ecocardiografía y estudio citogenético fetal.

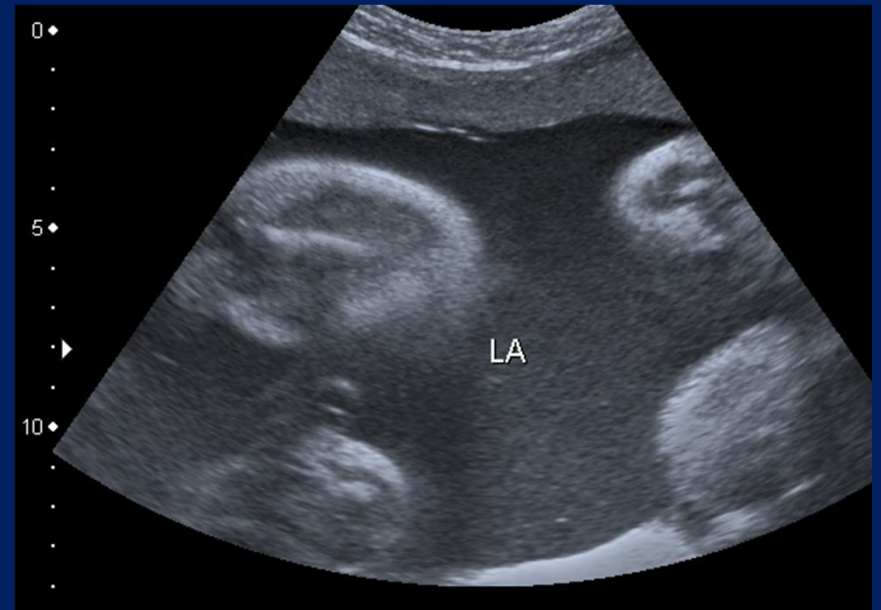
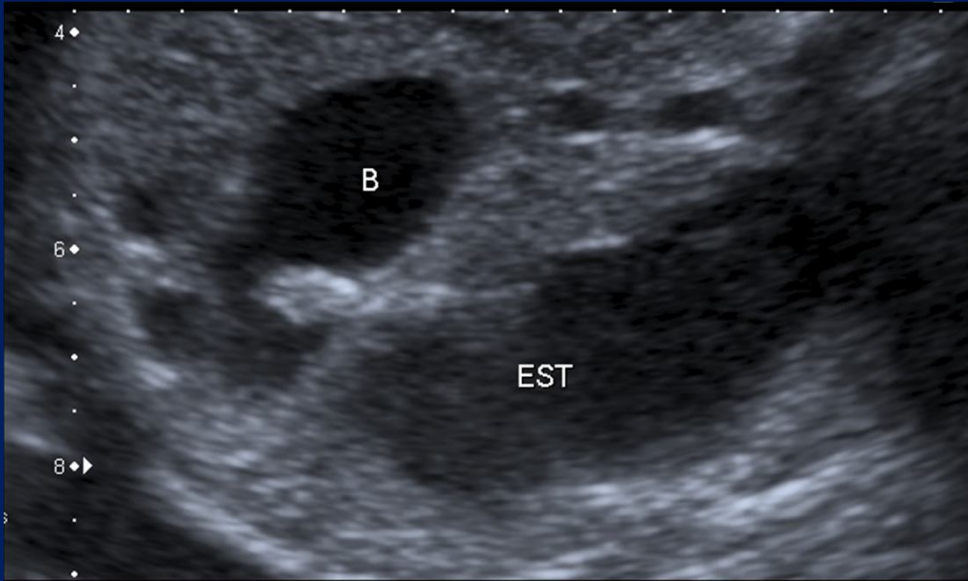
REVISION DEL TEMA



Hay riesgo de parto prematuro derivado del polihidramnios asociado.

El pronóstico está determinado por las anomalías asociadas y por la prematuridad.

REVISION DEL TEMA

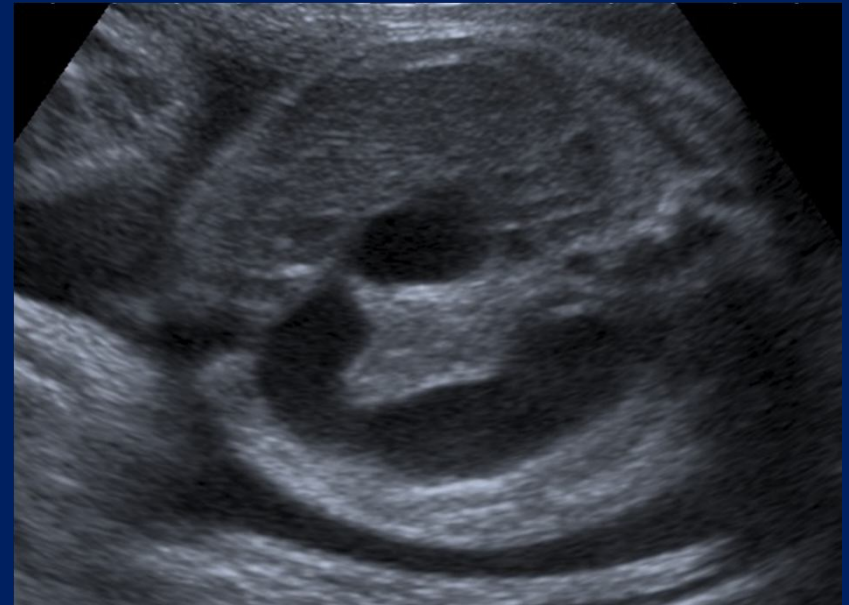
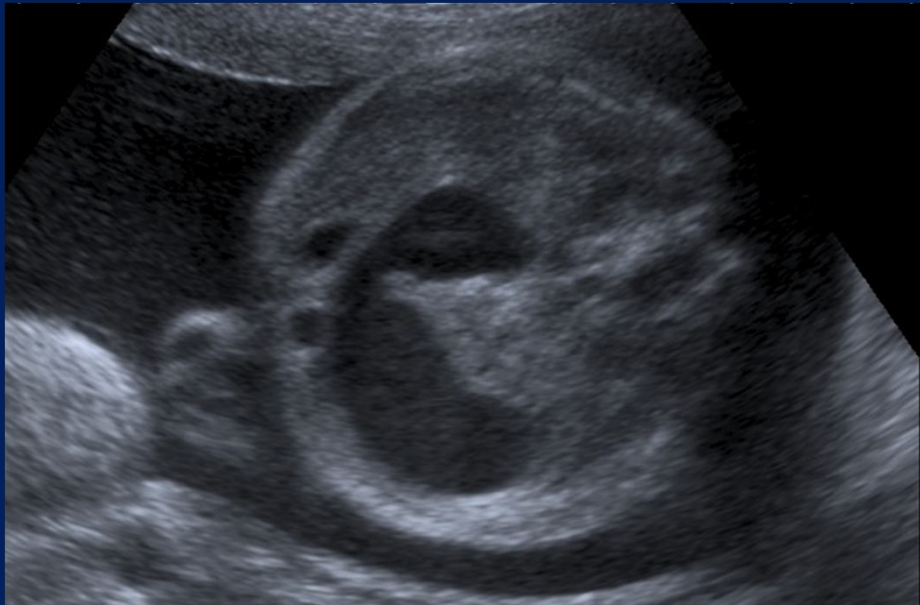


Signo de la doble burbuja:

Es la imagen producida por un estómago lleno y una dilatación del duodeno proximal.

Es más evidente en el tercer trimestre y suele acompañarse de polihidramnios.

REVISION DEL TEMA



Debe ser un signo persistente, y la pequeña imagen quística debe situarse a la derecha del estomago y estar comunicada con él.

CONCLUSION

La ecografía obstétrica es un método diagnóstico económico, reproducible y no invasivo que permite la identificación precoz de esta patología.

Esto resulta de suma importancia para realizar seguimientos ecográficos frecuentes, identificar anomalías cromosómicas y malformaciones asociadas y planificar estrategias terapéuticas para el momento del parto.

BIBLIOGRAFIA

- Siegel, M.J. Radiología pediátrica. Journal, 2008. Primera edición.
- Gali Pariente, MD, Danielle Landau, MD, Micha Aviram, MD, Reli HersHKovitz, MD. Prenatal Diagnosis of a Rare Sonographic Appearance of Duodenal Atresia. jnm november 1, 2012vol. 31 no. 11 1829-1833
- Callen, P.W. Ecografía en obstetricia y ginecología. Elsevier Masson, 2009. Quinta edición.
- Cura, J.L.-Pedraza,S-Gayete, A. Radiología Esencial. Panamericana, 2010. Primera edición.