Información sobre

Division of Child and Adolescent Health
(División de Salud de los Niños y Adolescentes)
Pediatric Screening and Genetic Services
(Servicos de Examen y Genética Pediátricos)
Virginia Genetics Program
(Programa de Genética de Virginia)
1-800-523-4019
www.vahealth.org/genetics

La Gastrosquisis y el Onfalocele

¿Qué son la gastrosquisis y el onfalocele?
La gastrosquisis y el onfalocele son defectos de la pared abdominal. Una abertura en la pared del abdomen deja que parte del contenido abdominal salga del cuerpo.

La gastrosquisis es una abertura en la piel que permite la salida del cuerpo de parte del contenido abdominal. La protuberancia no está cubierta de piel y, de ordinario, aparece a un lado del ombligo. La pared del abdomen puede formarse normalmente durante el desarrollo hasta que se abre un punto débil. Por esta abertura salen del cuerpo los órganos internos (por lo general, el intestino delgado).

Ocurre un onfalocele cuando los intestinos y posiblemente otros órganos abdominales (el hígado y el bazo) salen a través del ombligo. Un onfalocele está cubierto por piel o por una membrana que forma un saco alrededor del ombligo. Durante el desarrollo, la pared del abdomen no se cierra completamente sobre los órganos internos en la región del ombligo. Esta protuberancia puede ser una pequeña hernia umbilical o una parte saliente de gran tamaño.

¿Qué tipos de problemas ocurren con la gastrosquisis y el onfalocele?
Por lo general, la gastrosquisis es un defecto aislado (es el único defecto congénito de un niño). Puesto que los intestinos están expuestos, podrían comenzar a secarse y el niño podría tener problemas con la regulación de la temperatura corporal. Además, también se debe tener cuidado especial de prevenir una infección. Por lo general, se necesita cirugía para devolver los intestinos a la cavidad abdominal. Después de la cirugía, pueden ocurrir algunos problemas digestivos o de alimentación que pueden exigir más tratamiento. La mayoría de los niños con gastrosquisis no tienen problemas de salud a largo plazo.

De 25 a 40% de los niños nacidos con onfalocele tienen otros defectos congénitos graves. Puesto que los intestinos están cubiertos por un saco, puede haber menos preocupación por la pérdida de líquido, pero se debe evitar la baja de la temperatura y la infección. Como ocurre con la gastrosquisis, la cirugía permite devolver el intestino a la cavidad abdominal. Después de la cirugía, pueden ocurrir algunos problemas digestivos o de alimentación que pueden exigir más tratamiento. La mayoría de los niños con onfalocele no tienen otros problemas por causa ese defecto congénito, pero sí como consecuencia de otros.

¿Qué tan comunes son la gastrosquisis y el onfalocele?
Ocurre gastrosquisis en unos 200 nacimientos al año en los Estados Unidos. Ocurre onfalocele en cerca de 600 nacimientos al año en los Estados Unidos. En Virginia, nacen anualmente unos 20 niños con gastrosquisis u onfalocele. La gastrosquisis es más común cuando la madre es joven, pero puede ocurrir en parejas de cualquier edad.

¿Qué causa la gastrosquisis y el onfalocele?
Se desconoce la causa de la mayoría de los casos de gastrosquisis. Se cree que pueden deberse a un con-

junto de factores ambientales y genéticos. Los padres de un niño con gastrosquisis presentan mayores posibilidades de tener otro hijo con ese mismo defecto congénito. Esas posibilidades se acercan a 4%.

El onfalocele puede ocurrir como el único defecto congénito de un niño. También puede ocurrir en conjunto con otros defectos congénitos como parte de un síndrome (un conjunto de manifestaciones). La forma de transmisión de un síndrome en una familia es específica del mismo. Un asesor en genética o un genetista puede ayudarle a determinar los riesgos para su familia y su situación.

¿Cómo se tratan la gastrosquisis y el onfalocele?

En ambos trastornos, el niño puede recibir un tratamiento especial de alimentación intravenosa. Se emplea una sonda nasogástrica para retirar los líquidos del estómago por medio de la nariz.

La gastrosquisis exige cirugía para devolver el intestino a la cavidad abdominal. A veces este procedimiento puede realizarse en un solo paso. Otras veces los intestinos se colocan primero dentro de un silo, es decir, una bolsa de plástico. Dicho silo suele colocarse poco después del nacimiento. Luego los órganos se devuelven lentamente al abdomen en el transcurso de varios días.

A medida que pasa el tiempo, un onfalocele exige reparación con cirugía. Se coloca un silo de plástico sobre el saco de los órganos internos y luego se baja lentamente al abdomen. Esto se puede hacer poco después del nacimiento o después de que el niño haya tenido la oportunidad de crecer y de recibir tratamiento para otros defectos congénitos, como problemas cardíacos.

¿Dónde puedo obtener más información sobre la gastrosquisis y el onfalocele?

March of Dimes Birth Defects Foundation
www.modimes.org
1-888-MODIMES (1-888-663-4637)

* *Esta publicación se ha realizado con apoyo de la donación No. U50/CCU321127-02 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Los autores asumen plena responsabilidad por su contenido, que no representa necesariamente el criterio oficial de los CDC.*