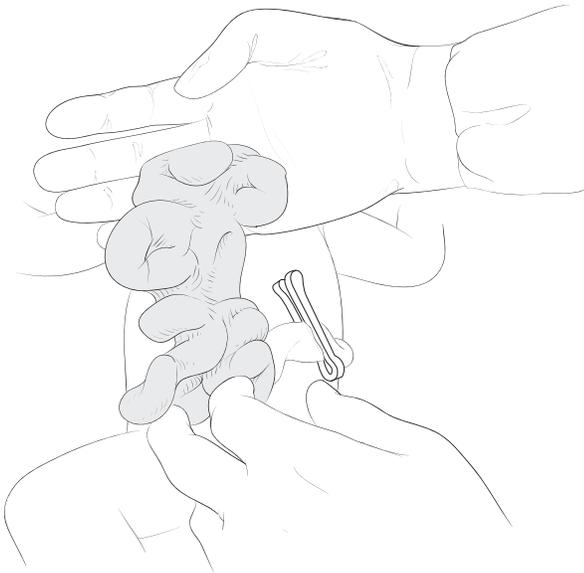


# Hablemos ACERCA DE...

## Gastrosquisis

### ¿Qué es la gastrosquisis?

La gastrosquisis es una enfermedad que ocurre cuando el bebé se está desarrollando antes de nacer. La piel y el músculo no se forman completamente sobre una parte del vientre. Esto produce un orificio en el vientre, generalmente sobre el lado derecho del cordón umbilical. Los intestinos empujan a través del orificio y están fuera del cuerpo cuando el bebé nace. Los intestinos están afuera en el líquido amniótico por mucho tiempo y se vuelven más gruesos y no funcionan bien al principio.



### ¿Cómo se trata la gastrosquisis?

El cirujano regresará los intestinos al vientre de su bebé y cubrirá el orificio. Hasta la cirugía, los intestinos del bebé estarán envueltos en gasa estéril tibia y húmeda para protegerlos y evitar infecciones. Su bebé se mantendrá tibio para ayudar a mantener los líquidos y calor corporales. Recibirá líquidos y antibióticos a través de un pequeño tubo colocado en una vena (IV). Su bebé no podrá ingerir alimentos normales en este momento. En su lugar, será alimentado a través de una línea intravenosa con líquidos conocidos como nutrición total parenteral

(TPN, por sus siglas en inglés). TPN contiene proteína, grasa, azúcar, vitaminas y minerales y cumplirá con todas las necesidades nutricionales de su bebé.

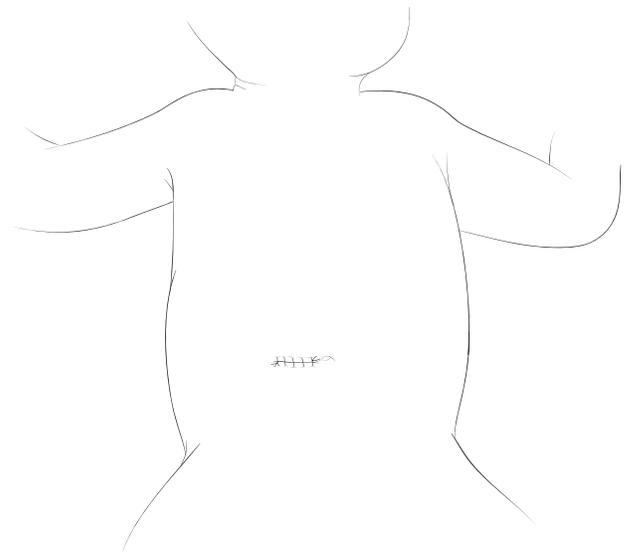
Su bebé tendrá insertado un tubo a través de la nariz (nasogástrica o NG) o de la boca (orogástrica u OG) hasta el estómago. Este tubo evitará que su bebé se ahogue o respire el contenido del estómago en los pulmones.

Durante la cirugía, los órganos de su bebé serán colocados nuevamente dentro del vientre.

Dependiendo de las necesidades de su bebé, el cirujano reparará la gastrosquisis con un cierre primario (todo de una vez) o un cierre en etapas (un poco cada vez durante varios días).

### Cierre primario:

El cirujano coloca los intestinos completamente y cualquier otro órgano dentro del vientre y cierra la piel con puntos.



### Cierre en etapas:

Algunas veces los intestinos no pueden colocarse dentro del vientre en la primera cirugía. Esto se debe a que los intestinos no caben en el vientre de inmediato. En este caso, los intestinos se colocan



transitoriamente en una bolsa estéril o “silobag”. El silobag se sujeta al vientre con los intestinos dentro de la bolsa y la bolsa se mantiene por encima del bebé. Durante los siguientes días o semanas, el cirujano empuja una pequeña porción de los intestinos en el vientre hasta que todos los órganos estén dentro y luego el cirujano cierra la piel con puntos.

### **¿Cómo se nutrirá mi bebé?**

Su bebé no podrá comer por un tiempo. Durante ese tiempo tendrá una línea intravenosa especial llamada línea central. La línea central puede mantenerse colocada por un tiempo más prolongado que una IV normal y entrega líquidos TPN para

que su bebé tenga la nutrición suficiente. Su bebé puede necesitar líquidos TPN durante varias semanas o meses, dependiendo de la rapidez con que sus intestinos comiencen a funcionar normalmente. Una vez que los intestinos estén dentro del cuerpo en su totalidad, su bebé podrá defecar y si los intestinos están funcionando correctamente, puede comenzar a recibir porciones pequeñas de alimento. A medida que su bebé comienza con estas comidas, los líquidos TPN se reducen gradualmente hasta que reciba toda su nutrición a través de las comidas. Este proceso puede ser muy lento y a menudo los bebés tienen retrocesos. En esos momentos se deberán suspender las comidas por un período de tiempo y recomenzar despacio.

### **¿Cuándo puede mi bebé ir al hogar?**

Una vez que su bebé comience a aumentar de peso y esté alimentándose completamente por la boca, puede dejar el hospital.