

Hablemos Acerca De...

Orientación prenatal: atresia intestinal

¿Qué es la atresia intestinal?

La atresia del intestino delgado se produce cuando una parte del intestino delgado se obstruye (bloquea) o está ausente al nacer. También se la conoce como atresia intestinal.

El intestino delgado es el tubo que conecta el estómago con el intestino grueso y ayuda al organismo a digerir la comida. En un atresia completa, hay un bloqueo completo o sección donde los extremos del intestino no están conectados. En una obstrucción parcial, parte del intestino puede estrecharse, pero algunos fluidos y alimentos aún pueden pasar a través de él.

Hay 3 tipos de atresia intestinal:

- **Atresia duodenal:** el intestino se estrecha a la altura del duodeno, la primera parte del intestino delgado, inmediatamente después del estómago.
- **Atresia yeyunal:** el intestino se estrecha en el yeyuno, el segundo segmento del intestino delgado.
- **Atresia ileal:** el intestino se estrecha en el íleon, el tercer segmento del intestino delgado (cerca del colon).

Aproximadamente 1 de cada 6,000 o 1 de cada 10,000 (diez mil) bebés nacen con atresia duodenal cada año. Es la obstrucción intestinal más común diagnosticada antes del nacimiento. Un bebé con atresia duodenal podría tener otros problemas, como trisomía 21 (síndrome de Down) defectos congénitos (presentes desde el nacimiento), fibrosis quística, o páncreas anular (una condición en la cual el tejido del páncreas rodea el duodeno).

Aproximadamente 1 de cada 1,000 a 1 de cada 3,000 bebés nace con atresia yeyunal o ileal cada año. Estas son las obstrucciones intestinales más comunes en los recién nacidos. Un bebé con atresia yeyunal o ileal tiene menos probabilidades de tener otros problemas congénitos.



¿Cómo se diagnostica la atresia intestinal durante el embarazo?

La atresia intestinal a menudo se diagnostica en etapas tardías del embarazo; es difícil de diagnosticar antes de las 24 semanas de embarazo.

En la atresia duodenal, el estómago del bebé y el primer segmento del duodeno están agrandados (se llama el signo de la “doble burbuja”). Su bebé también podría tener polihidramnios. Esto es una acumulación de líquido amniótico (el líquido que protege al bebé en el útero) que ocasiona problemas porque el bebé no puede hacer que el líquido amniótico pase a todo el intestino.

La atresia yeyunal e ileal son más difíciles de diagnosticar después del parto porque se producen en la parte inferior del intestino. También hay menos síntomas durante el embarazo, como polihidramnios. Sin embargo, la atresia yeyunal e ileal también puede agrandar el estómago y la parte superior del intestino delgado.

En las etapas posteriores del embarazo, las cantidades de líquido amniótico aumentan y el intestino se dilata (se agranda), lo que hace que sea más fácil verlo en un ultrasonido.

¿Qué pruebas son necesarias después del diagnóstico?

Después del diagnóstico, el equipo de atención fetal podría recomendar las siguientes pruebas, entre ellas:

- **Un ecocardiograma fetal o ECG.** Este ultrasonido cardíaco permite que el cardiólogo pediátrico examine más detenidamente la estructura del corazón y su funcionamiento. Puede que su bebé necesite esta prueba porque los bebés con atresia duodenal tienen un riesgo más alto de problemas cardíacos.
- **Un ultrasonido integral.** Este ultrasonido ofrece más detalles sobre otras estructuras corporales que la atresia podría afectar.
- **Pruebas genéticas.** Puede reunirse con un asesor en genética que le dará más información sobre las pruebas de detección genética.

También se le realizarán ultrasonidos frecuentes para observar el crecimiento del bebé, el tamaño intestinal, y sus niveles de líquido amniótico. El equipo de atención fetal también le recomendará pruebas sin esfuerzo (NST, por sus siglas en inglés) en una etapa posterior de su embarazo para observar sus contracciones y a su bebé.

¿Cómo afecta la atresia intestinal a mi bebé?

La forma en que la atresia intestinal afecta a su bebé depende de su ubicación y gravedad, y si su bebé tiene otros problemas presentes al nacer. Sus efectos pueden variar de leves a graves. ¿Cómo se controla la atresia intestinal durante el embarazo?

No existe un tratamiento fetal para la atresia intestinal, pero algunos bebés nacen antes de lo esperado. Debido a esto, su obstetra debe hacer un seguimiento durante su embarazo. Puede tener un parto vaginal con la atresia intestinal. Su obstetra decidirá si necesita una cesárea, dependiendo de la salud general de su bebé.

El equipo de atención fetal revisará sus estudios de imagen y le explicará los resultados de sus pruebas, le recomendará formas de controlar su embarazo, y le ayudará a que conozca a los especialistas pediátricos que atenderán a su bebé después del parto.

¿Adónde debo dar a luz a mi bebé?

Debe dar a luz a su bebé en un hospital con una unidad de cuidados intensivos neonatales (NICU, por sus siglas en inglés) que se especialice en el tratamiento de la atresia intestinal. Un cirujano pediátrico también debe evaluar a su bebé ahí.

¿Cómo se controla la atresia intestinal después del parto?

Un neonatólogo, un pediatra especialmente capacitado, controlará los medicamentos, la alimentación y las necesidades diarias de su bebé en la NICU. Se asegurará de que el corazón y los pulmones de su bebé estén funcionando correctamente y le ayudará a volver a estar saludable antes de la cirugía.

Es posible que su bebé necesite:

- **Una sonda nasogástrica (NG) u orogástrica (OG).** Un proveedor de atención médica inserta una sonda nasogástrica, o NG, en la nariz de su bebé, o una sonda orogástrica, u OG, en la boca de su bebé. La sonda baja hasta el estómago y succiona cualquier líquido. Esto evita que el bebé se ahogue o que aspire contenido del estómago hacia los pulmones.
- **Una vía PICC.** Un catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés) es un tubo pequeño que se inserta a través del cordón umbilical y luego por un brazo o una pierna. Su bebé recibirá líquidos, antibióticos, medicamentos y nutrición a través de la vía PICC.
- **TPN.** Al principio, no se le permitirá a su bebé que se alimente, por lo que recibirá nutrición parenteral total, o TPN, por sus siglas en inglés, a través de la vía PICC. La nutrición parenteral contiene proteínas, grasas, azúcar, vitaminas y minerales y cumplirá con todas las necesidades nutricionales de su bebé.

¿Qué pruebas necesita mi bebé antes de la cirugía?

Su bebé podría necesitar varias pruebas antes de la cirugía, entre otras:

- Radiografía abdominal
- Enema con material de contraste (líquido con colorante que se introduce en el recto para observar la función intestinal)
- Ultrasonido abdominal (del vientre)
- Ecocardiograma

¿Cómo se repara la atresia intestinal?

Para reparar la atresia, el cirujano hará una pequeña incisión en el vientre de su bebé. Entonces, conectará el extremo bloqueado del intestino al área de intestino sano justo después de la obstrucción.

Un cirujano reparará la atresia intestinal por lo general el primer día después de que dé a luz a su bebé. Hablará con usted sobre los resultados de las pruebas de su bebé y la cirugía.

¿Cuándo puede ir a casa mi bebé?

Su bebé puede irse a casa una vez que sus intestinos empiecen a funcionar después de la cirugía y empiece a comer por vía oral. Sin embargo, por lo general tarda varias semanas para que su bebé obtenga la nutrición suficiente para irse a casa. Debe anticipar que su bebé permanezca en la NICU de 4 a 6 semanas después de nacer.

¿Qué resultado puedo esperar después de la cirugía de mi bebé?

El resultado de un bebé con atresia intestinal depende del lugar donde esté bloqueado el intestino y cuán grave sea la obstrucción. Otros defectos de nacimiento también podrían afectar el resultado de su bebé. Después de regresar a casa, su bebé necesitará un seguimiento estricto con un pediatra para controlar su crecimiento y desarrollo.

¿Dónde puedo obtener información?

Para obtener más información sobre la atresia intestinal, consulte el Centro de información de enfermedades genéticas y raras (Genetic and Rare Diseases, GARD) de los Institutos Nacionales de la Salud (rarediseases.info.nih.gov).

Luego busque “atresia duodenal” o “atresia yeyunal” en la barra de búsqueda en la parte superior de la página.

Preguntas para mi médico

Prenatal Counseling: Small bowel atresia

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.