

Cambios en la prevalencia de la gastrosquisis en neonatos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 a 2023

Autores: Andrea Valentina Bernal Quintero–Laura Daniela Menéndez Pérez–Adriana Marcela Díaz
Teherán. Medicos internos.



Asesores científicos: Dra. Shirley Castillo, Dr. Enrique Villamizar. Cirujanos pediatras
Hospital Universitario Erasmo Meoz, Cúcuta, Universidad de Pamplona,
Facultad de salud, Programa de Medicina



Introducción

La gastrosquisis es una anomalía congénita grave que pese a que se ha observado un aumento constante en su prevalencia en las últimas décadas(Puliński et al., 2022) , su prevalencia general sigue siendo relativamente baja (2–4 casos por cada 10,000 nacimientos vivos)(Bhat et al., 2020). Esta condición se caracteriza por la protrusión de vísceras abdominales a través de una abertura en la pared abdominal, lo que puede resultar en complicaciones graves si no se trata adecuadamente.(Khushal et al., 2022)

El impacto hospitalario de la gastrosquisis es significativo, ya que requiere una atención multidisciplinaria intensiva desde el momento del diagnóstico hasta la cirugía correctiva. La gestión de estos casos implica recursos hospitalarios considerables, incluidas consultas de múltiples especialistas, intervenciones quirúrgicas complejas, cuidados intensivos neonatales prolongados y seguimiento a largo plazo (Khushal et al., 2022)

El retraso en el diagnóstico de la gastrosquisis puede ser perjudicial para el paciente, ya que puede llevar a complicaciones adicionales y un peor pronóstico. La identificación temprana de esta condición es crucial para iniciar el tratamiento adecuado y minimizar el riesgo de morbilidad y mortalidad.

El tiempo que tarda el cirujano pediatra en abordar quirúrgicamente la gastrosquisis es otro aspecto crítico para considerar. La cirugía debe realizarse lo antes posible para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar los resultados a largo plazo, los métodos de reducción del defecto en la pared abdominal pueden ser mediante sistema ABS, reducción total y laparotomía . Sin embargo, diversos factores pueden influir en el momento óptimo para la intervención quirúrgica, como la estabilidad del paciente, la disponibilidad de recursos y la experiencia del equipo quirúrgico.



Neonato con gastrosquisis siendo atendido por el equipo de cirugía pediátrica del Hospital Universitario Erasmo Meoz

Objetivos

General

Determinar los cambios en la prevalencia de la gastrosquisis en neonatos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 a 2023

Específicos

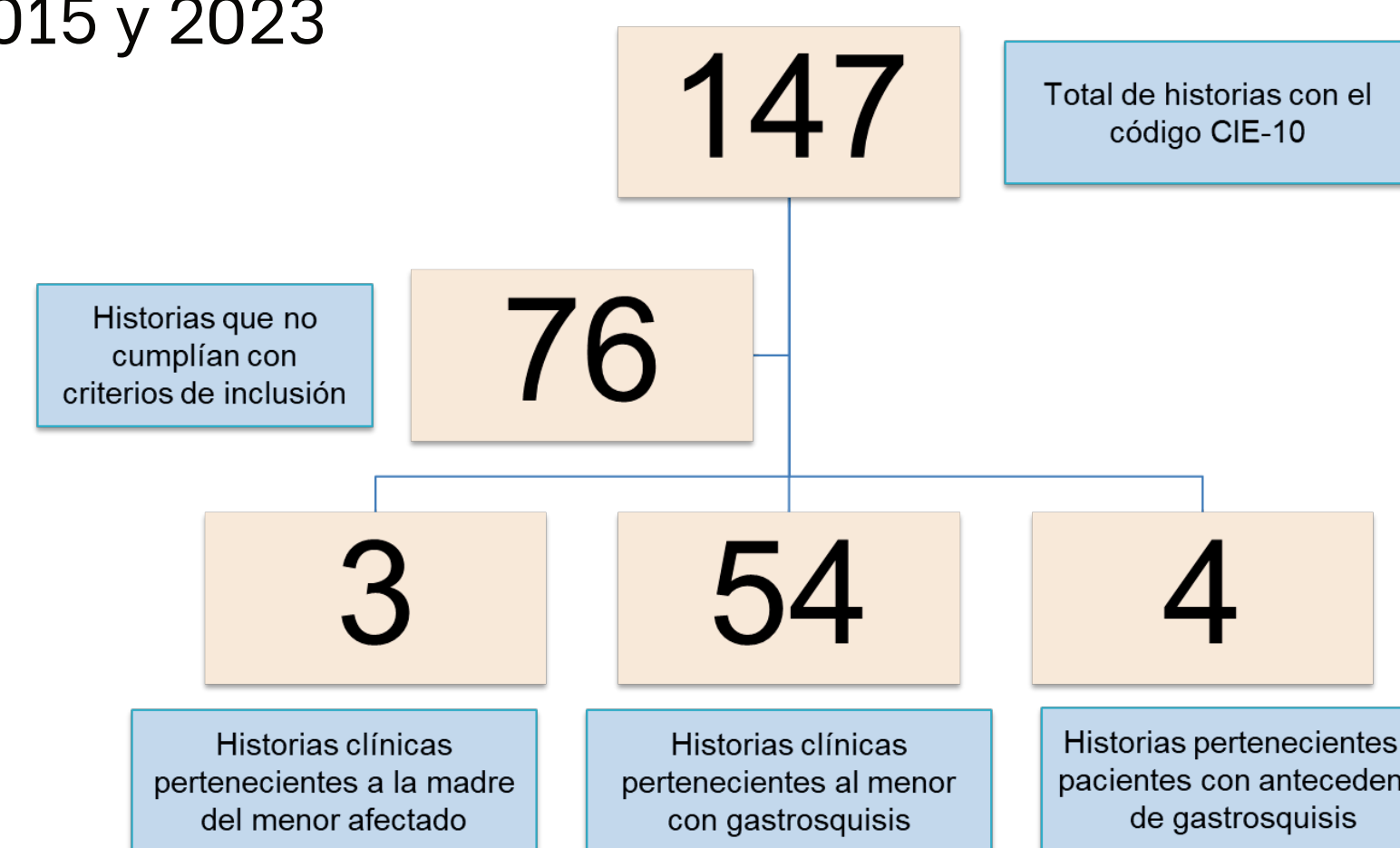
- Caracterizar los factores de riesgo sociodemográficos asociados a gastrosquisis en neonatos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 a 2023
- Determinar los factores de riesgo perinatales asociados a gastrosquisis en neonatos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 a 2023
- Identificar los desenlaces más frecuentes asociados a gastrosquisis en neonatos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 a 2023.

Metodología

Se trabajó un enfoque **cuantitativo**, de tipo **retrospectivo no experimental transeccional o transversal de tipo descriptivo**.

- **Población:** Neonatos nacidos con gastrosquisis en el hospital Erasmo Meoz de Cúcuta entre los años 2015 y 2023

- **Muestra:** Neonatos nacidos con gastrosquisis en el hospital Erasmo Meoz de Cúcuta que fueron operados en dicha institución entre los años 2015 y 2023



Discusión

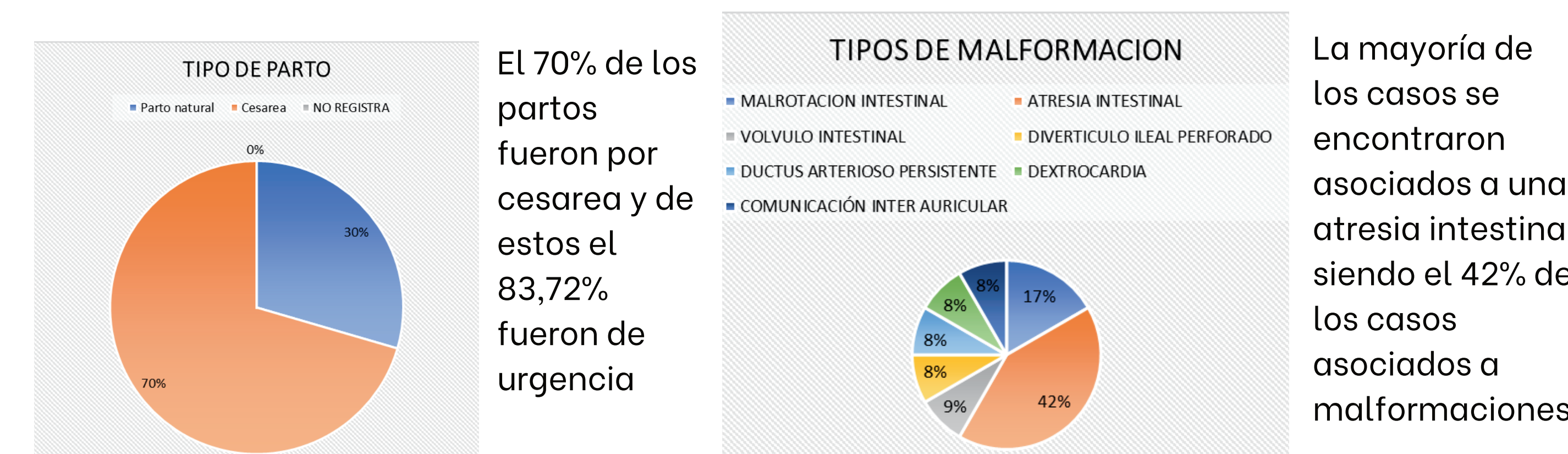
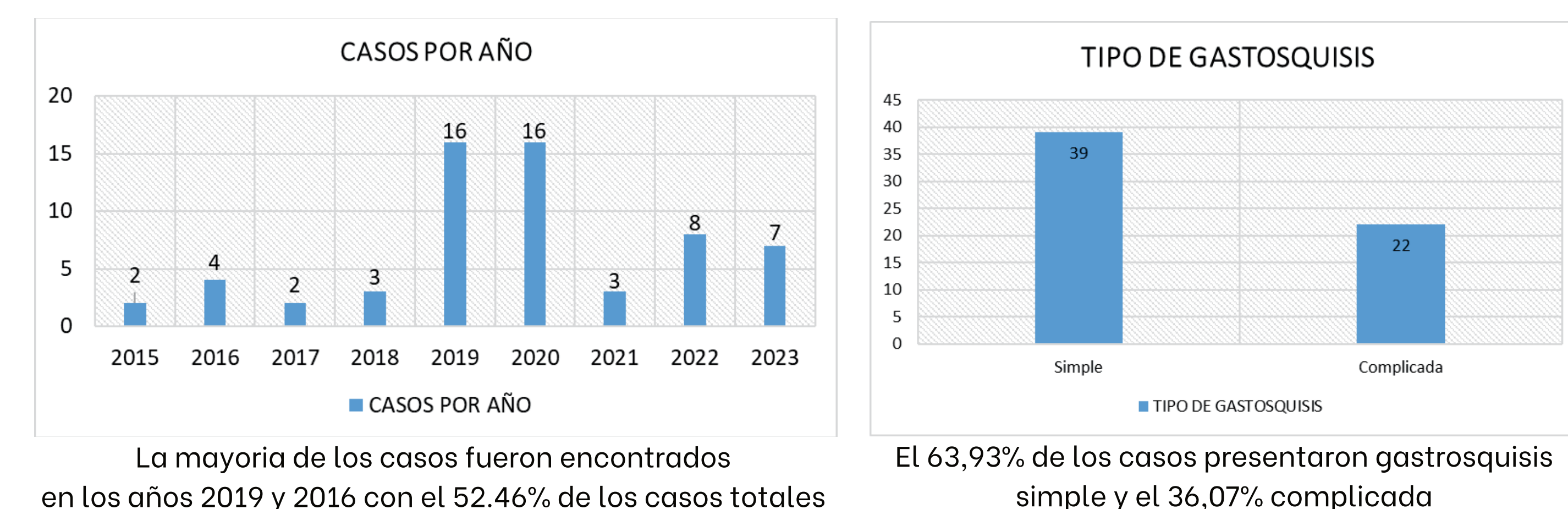
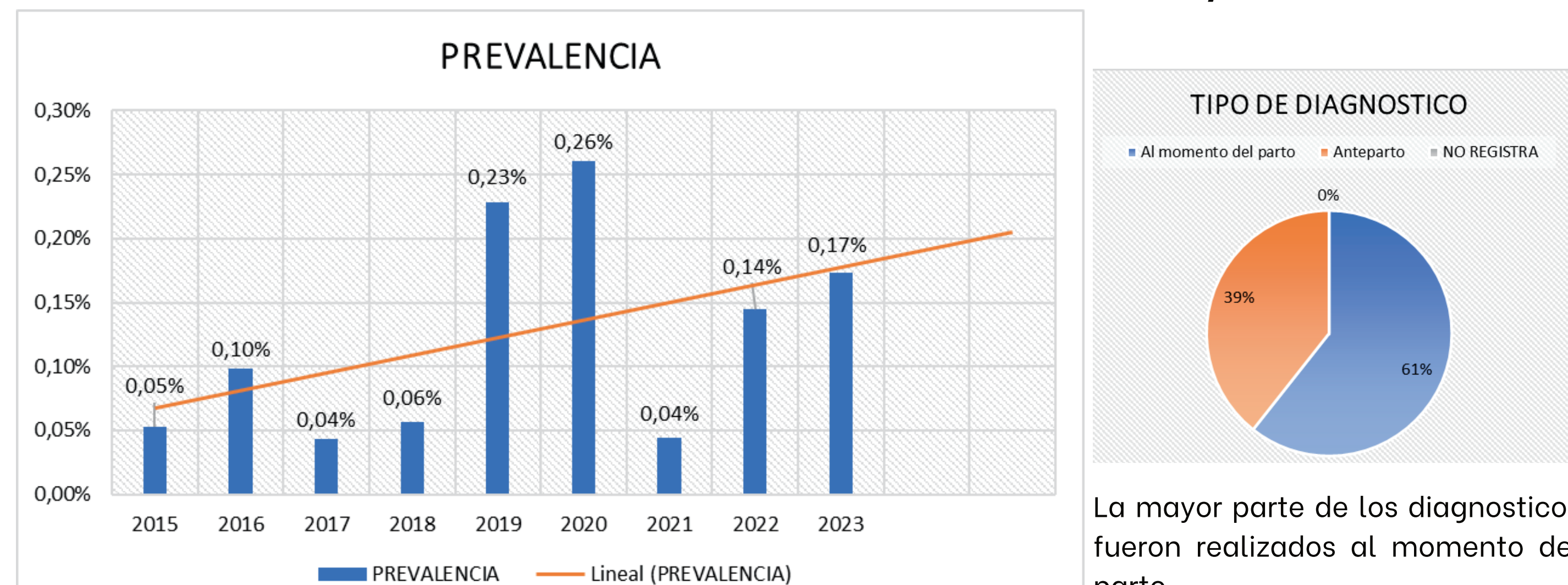
Se encontró una prevalencia global de 1.29 casos por cada 1000 en el hospital Erasmo Meoz, con una ligera tendencia al alza, congruente con estudios internacionales como (Nazer Herrera et al., 2016), con una prevalencia documentada del 1,48 por 10.000) y los reportados por Amaya Muñoz et al en Bucaramanga 2,73 casos por cada 10.000 nacidos vivos.

En nuestro estudio el tiempo de cierre del defecto fue en promedio 3,87 días. Las anomalías congénitas que más se presentaron concomitantemente fueron gastrointestinales seguidas de las cardíacas, evento similar a lo reportado por (Ormaechea Martin, 2019). En general se encontró una buena tasa de sobrevida en los pacientes con gastrosquisis sin embargo el impacto hospitalario es importante respecto a la internación en UCI y tiempo de estancia hospitalaria

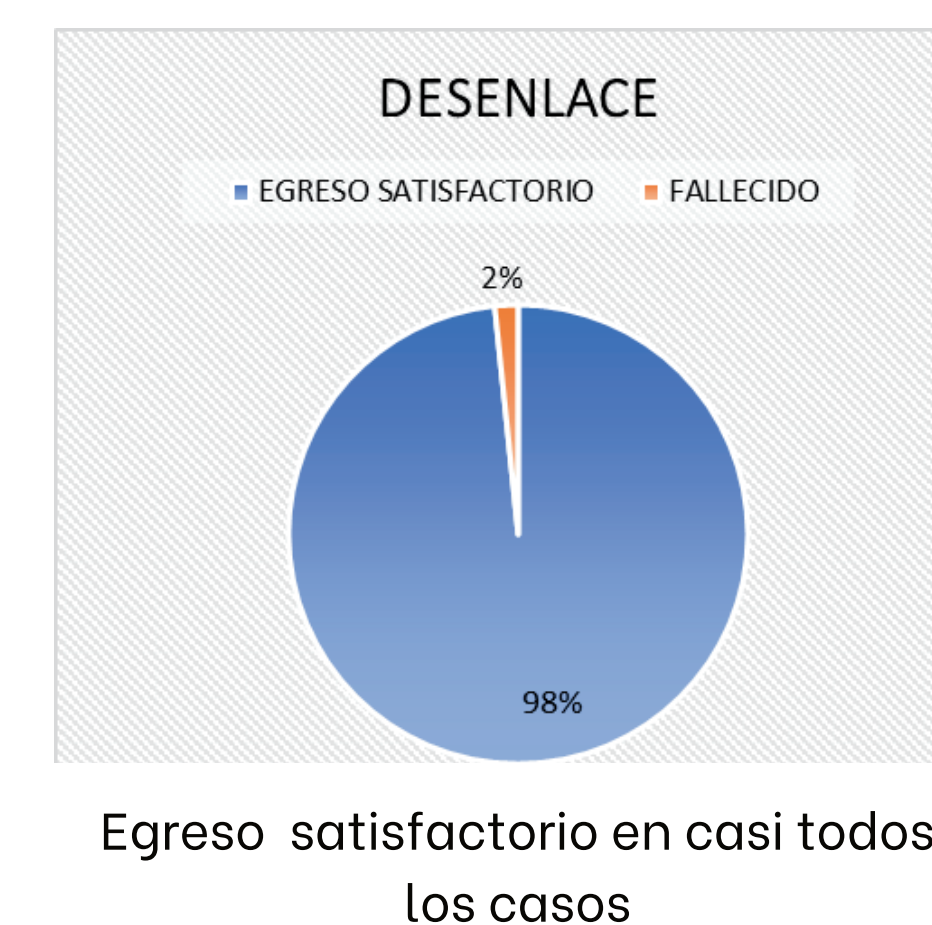
Referencias

- Bhat, V., Moront, M., & Bhandari, V. (2020). Gastroschisis: A state-of-the-art review. In Children (Vol. 7, Issue 12). MDPI. <https://doi.org/10.3390/children7120302>
- Khushal, S., Ladd, M. R., Fundora, J. B., & Shores, D. R. (2022). Gastroschisis for the Gastroenterologist: Updates on Epidemiology, Management, and Outcomes. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, 75(4), 396–399. <https://doi.org/10.1097/MPG.0000000000003536>
- Nazer Herrera, J., Karachon Essedin, L., Cifuentes Ovalle, L., & Assar Cuevas, R. (2016). Gastrosquisis: ¿una pandemia con tasas en aumento? Experiencia del estudio colaborativo latino americano de malformaciones congénitas (ECLAMC) en Chile. Período 1982–2014. Revista Chilena de Pediatría, 87(5), 380–386. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.06.003>
- Ormaechea Martin. (2019). Gastrosquisis: análisis de situación entre los años 2011 y 2016 en el Hospital Pediátrico Pereira Rosell. 2301–1254. <https://doi.org/10.25184/anfamed2019v6n1a5>
- Puliński, M. T., Choiński, W., Kędzierska, Z., & Łoń, K. (2022). Gastroschisis: methods and early outcomes of surgical treatment. Polish Annals of Medicine, 29(2), 155–160. <https://doi.org/10.29089/2021.21.00188>

Resultados



- El promedio de días para el cierre total es de 3.87 días
- El promedio de días de manejo antibiótico es de 15.19 días
- El promedio de días para manejo enteral es de 12.90 días
- El promedio de edad de salida es de 35 días
- Se evidenciaron pocos reingresos asociados a la gastrosquisis corregida siendo solo el 14,75% de los casos
- La probabilidad de un caso de gastrosquisis es del 0,13%



Conclusiones

- Nuestra investigación presenta una patología con baja prevalencia con tendencia al alza en los últimos años. Enfatizamos la importancia de atención prenatal adecuada y consideración de factores regionales, como casos importados desde Venezuela.
- Es importante, reforzar las medidas de control prenatal y cubrir las brechas socio-demográficas debido a que estas falencias impactan negativamente en la atención oportuna de los recién nacidos con gastrosquisis.
- En resumen, encontramos que la gastrosquisis es una patología de alto impacto hospitalario, por requerir en la mayoría de los casos, múltiples intervenciones quirúrgicas y atención en unidad de cuidados intensivos, sin embargo los resultados de dichas practicas son en su gran mayoría favorables con una mortalidad de tan solo el 2%.