

Onfalocele

Un onfalocele es un defecto congénito, una anomalía que sucede antes del parto mientras un feto se está desarrollando en el útero de la madre. Algunos de los órganos abdominales sobresalen a través de una apertura en los músculos en el área del cordón umbilical. Una membrana translúcida cubre los órganos protruidos.

El onfalocele puede ser pequeño, con solo una porción del intestino que protruye de la cavidad abdominal, o puede ser grande, con la mayoría de los órganos abdominales (incluyendo los intestinos, el hígado y el bazo) sobresaliendo de la cavidad abdominal. Además, la cavidad abdominal misma puede ser pequeña debido al subdesarrollo durante el embarazo.



¿Qué causa un onfalocele?

Se desconoce lo que causa el onfalocele. Los pasos que normalmente suceden en el desarrollo de los órganos y músculos abdominales sencillamente no sucedieron correctamente. Se sabe que no lo ocasiona cualquier cosa que hiciera la madre durante el embarazo.

Muchos bebés que nacen con un onfalocele también tienen otras anomalías.

¿Por qué es una preocupación el onfalocele?

Puesto que algunos o todos los órganos abdominales están fuera del cuerpo, existe preocupación acerca de una infección, particularmente si la membrana protectora alrededor de los órganos es perforada. Además, un órgano puede perder su suministro sanguíneo si se aprieta o se retuerce. Una pérdida de flujo sanguíneo puede dañar al órgano afectado.

¿Cómo se diagnostica el onfalocele?

Muchas veces el onfalocele puede detectarse mediante un ultrasonido fetal durante el segundo o tercer trimestre del embarazo. Se puede llevar a cabo un ecocardiograma fetal (ultrasonido del corazón) para verificar si hay anomalías cardíacas antes de que nazca el bebé.

Si su bebé ha sido diagnosticado con onfalocele, gustosamente programaremos una consulta con su familia y uno de nuestros mejores cirujanos, así como un neonatólogo y su perinatólogo, para prepararse para el parto y la atención subsecuente de su bebé.

Después de nacer, el onfalocele puede ser advertido por un médico durante la exploración física. Se pueden realizar radiografías después de nacer para evaluar anomalías de otros órganos o partes del cuerpo.



¿Cómo se trata el onfalocele?

En caso de un onfalocele “pequeño” (la protrusión de solo una porción del intestino fuera de la cavidad abdominal), poco después del parto, se realiza una cirugía para devolver los órganos al abdomen y cerrar la apertura en la pared abdominal.

En caso de un onfalocele “grande” (la mayoría de los órganos, incluyendo los intestinos, el hígado y bazo están fuera de la cavidad abdominal), la reparación se realiza en etapas y puede incluir lo siguiente:

- Para empezar, se colocan unas láminas protectoras estériles sobre los órganos abdominales.
- Puesto que el abdomen puede ser pequeño y subdesarrollado, es posible que no pueda almacenar todos los órganos al mismo tiempo. Por lo tanto, los órganos expuestos poco a poco se reintroducen dentro del abdomen durante varios días o semanas.
- La pared abdominal se cierra quirúrgicamente una vez que los órganos han sido reintroducidos en la cavidad abdominal.

Dado que la cavidad abdominal puede ser pequeña y subdesarrollada, y los órganos pueden estar hinchados, un bebé con onfalocele puede presentar dificultades respiratorias conforme los órganos son devueltos al abdomen. Es posible que su bebé necesite ayuda de una máquina de respiración artificial denominado un respirador mecánico mientras la hinchazón se disminuye y el tamaño de la cavidad abdominal crece

¿Cuál es el pronóstico a largo plazo para un bebé nacido con un onfalocele?

Muchas veces los problemas en el futuro dependen de:

- El tamaño del onfalocele
- Si ha habido una pérdida de flujo sanguíneo a una parte del intestino u otros órganos
- El alcance de las anomalías.

Los bebés que han sufrido daños a los intestinos u otros órganos abdominales podrían tener problemas a largo plazo con la digestión, eliminación e infección.

Hable con su pediatra acerca del pronóstico de su bebé.

Para programar una consulta con un cirujano pediátrico de CHOC Children's, llame al 714-364-4050.

