

Exitoso programa de cirugía fetal para espina bífida en Argentina

Por primera vez, un programa multidisciplinario aborda de manera sistemática el tratamiento prenatal de la **espina bífida abierta**. El Hospital Universitario Austral lleva adelante el programa con un grupo de profesionales argentinos capacitados en el exterior.

En Argentina

Casos de espina bífida

1 cada **2000** nacimientos

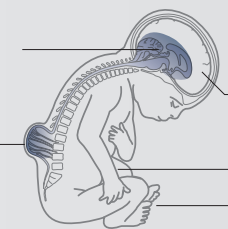
Qué es espina bífida

Un defecto de cierre del tubo neural en las últimas vértebras de la columna, que ocurre en la 3^{er} semana de gestación. Quedan expuestos los nervios de la médula.

En el feto

Hidrocefalia

Bulto de la médula espinal



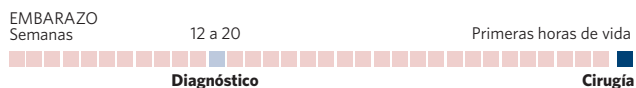
Consecuencias Severas y de por vida

Problemas de neurodesarrollo
Incontinencia
Parálisis

Cirugía tradicional en el recién nacido

Consiste en cerrar la lesión en las primeras horas de vida para evitar infecciones graves, como la meningitis. El bebé nace con diversos grados de consecuencias de acuerdo a la lesión.

Cuándo se realiza



400 casos por año

Cómo se hace

1 RESECCIÓN DEL BULTO DE LA MÉDULA ESPINAL

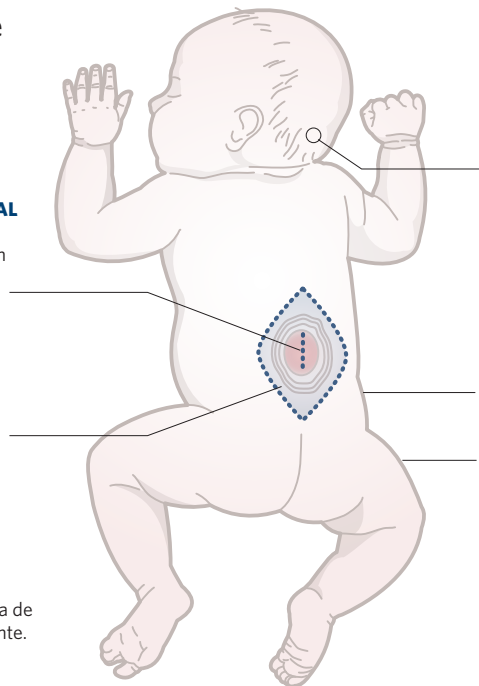
Se reseca el quiste y se cierran las meninges.

2 CIERRE DE LA LESIÓN

Se cierra la piel por capas.

3 NEUROCIRUGÍA

Si hay signos de hidrocefalia, se coloca una válvula de drenaje permanente.



Los resultados

Consecuencias de por vida, en diversos grados, de acuerdo a la extensión y altura de la lesión:

Drenaje permanente para la hidrocefalia

Se coloca una válvula de derivación de por vida para evitar el daño cognitivo.

Incontinencia

El daño de los nervios autonómicos de la vejiga y el recto producen incontinencia.

Parálisis

El daño de nervios motores produce parálisis de los miembros inferiores.

En números

90% casos con drenaje para la hidrocefalia

20% casos caminan sin prótesis

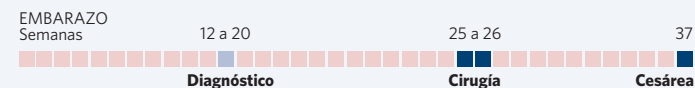
Cirugía prenatal

Consiste en cerrar el defecto durante la gestación, mejorando las consecuencias. Se opera la espina bífida abierta en sus formas mielomeningocele (quistica) y raquisquisis (plana).

El programa

en el Hospital Universitario Austral

Cuándo se realiza



Casos en los que se realiza

Entre otras condiciones:

Lesión lumbar y sacra | Sin otras enfermedades genéticas | No más de una cesárea previa

15 casos desde 2015

Cómo se hace

1 MAPEO

Mediante ecografía se elige el mejor lugar para ingresar, lejos de la placenta.

2 INGRESO AL ÚTERO

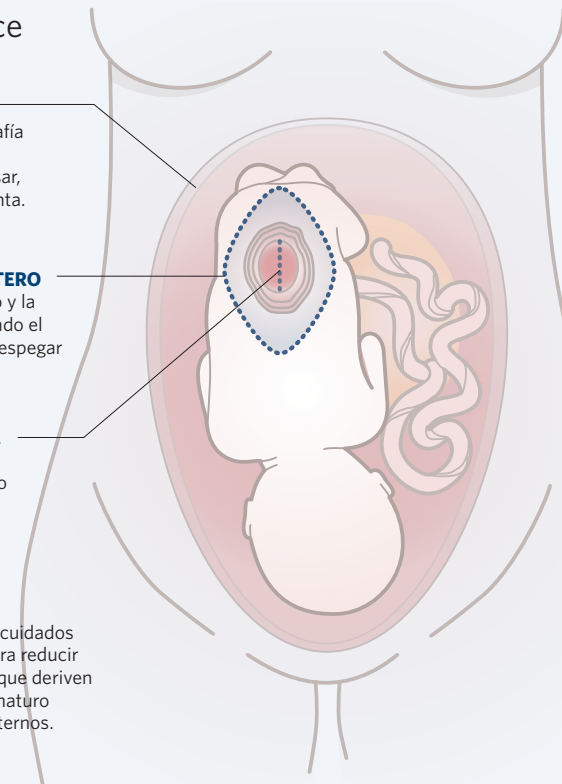
Se abren el útero y la bolsa, minimizando el sangrado y sin despegar las membranas.

3 CIRUGÍA FETAL

Se realiza el cierre del defecto espinal con tejidos del bebé.

SEGUIMIENTO

Se extreman los cuidados del embarazo para reducir complicaciones que deriven en un parto prematuro o problemas maternos.



Los resultados

Un mes después de la cirugía ya se ven cambios, mediante una resonancia fetal.

Sin hidrocefalia

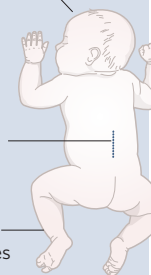
Menor porcentaje de problemas cognitivos.

Cicatriz

Nace sólo con una cicatriz, sin bulto de la médula.

Más movilidad

Más posibilidades de caminar sin órtesis luego de los dos años y medio.



Logros en números

40% casos con drenaje para la hidrocefalia

40% casos con posibilidades de caminar