

GASTROSQUISE: REVISÃO DE LITERATURA

Introdução: Gastrosquise é uma malformação congênita com falha na continuidade da parede anterior abdominal, localizada geralmente a direita da inserção do cordão umbilical e que ocorre mais no sexo masculino. Objetivo: O objetivo do trabalho foi reunir informações atuais sobre gastrosquise e tratamento. Artigos nos últimos 5 anos foram buscados na base de dados Pubmed a partir dos termos gastroschisis e surgical correction, totalizando 11 artigos. Resultados: Trabalhos demonstram que a falta de atendimento pré-natal de qualidade reflete alta mortalidade, por atraso no diagnóstico, precárias condições de atendimento e orientação, nascimento precoce e menor peso ao nascer. O diagnóstico de gastrosquise deve ocorrer no pré-natal, para permitir o planejamento cirúrgico, e pode ser realizado no primeiro trimestre via exame morfológico. O pós-natal é mais favorável em gastrosquise simples em relação a gastrosquise complexa. Pode-se utilizar a cirurgia precoce logo após o nascimento, enquanto as alças não estão dilatadas, ou usar o silo para proteção das vísceras e posterior redução de vísceras com sutura abdominal, além da técnica sem sutura, que envolve o uso do tecido do cordão umbilical para envolver as vísceras após sua redução. Cirurgia precoce reduz a perda de calor e minimiza a deterioração das lesões intestinais. Mais da metade dos pacientes nascem prematuramente e possuem sistema gastrointestinal e resposta imunológica subdesenvolvidos, tornando-os mais propensos a infecções. A administração adequada de antibióticos perioperatórios em pacientes pediátricos parecem reduzir as infecções no sítio cirúrgico, porém, a exposição prolongada pode resultar em alteração da microbiota intestinal, aumento do risco de enterocolite necrosante, sepse de início tardio e até morte. Conclusão: Apesar dos avanços quanto a correção da gastrosquise e melhora no prognóstico do paciente diagnosticado no pré-natal, a correção da gastrosquise precisa ser aprimorada por apresentar grande mortalidade nos pacientes acometidos mundialmente, principalmente quando a gastrosquise é do tipo complexa.

Palavras-chave: cirurgia geral; cuidados pré-natal; infecção