



Ha participado un equipo multidisciplinar de especialistas en medicina materno-fetal, neonatología, anestesiología y cirugía pediátrica

---

## El Hospital 12 de Octubre interviene con éxito durante el parto a un bebé con obstrucción grave de la vía aérea

- El feto presentaba un tumor en el cuello, detectado en la semana 34 del embarazo, que fue extirpado tras el nacimiento
- Este procedimiento quirúrgico fetal se realiza también en otros hospitales públicos madrileños como La Paz

**19 de junio de 2016.-** Un equipo multidisciplinar del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, formado por especialistas de los servicios de Obstetricia y Ginecología, Neonatología, Anestesia y Reanimación Obstétrico-Ginecológica y Pediátrica, Cirugía Pediátrica y Enfermería, ha desarrollado con éxito en este centro sanitario el primer tratamiento intraparto extraútero, denominado EXIT. Este procedimiento consiste en realizar la intervención sobre el feto durante el proceso de parto manteniendo su conexión con la madre a través del cordón umbilical. En este periodo de tiempo el bebé no necesita respirar y es posible realizar procedimientos complejos sobre él.

La técnica se ha llevado a cabo en una gestante, derivada desde otro centro sanitario en la semana 34 de embarazo, cuyo feto presentaba un tumor localizado en el cuello que fue diagnosticado durante la ecografía del tercer trimestre. Los estudios de imagen detectaron que dicha tumoración desplazaba y comprimía la vía aérea, lo que podría dificultar de forma considerable su capacidad respiratoria tras el nacimiento.

Tras confirmarse este diagnóstico en la Unidad de Medicina Fetal del Hospital 12 de Octubre, se decidió intervenir quirúrgicamente al feto mediante este procedimiento. Para ello, se programó la realización de una cesárea en la semana 37, en la que se mantuvo en el interior del útero todo el cuerpo del feto excepto la cabeza y los miembros superiores, manteniendo además durante ese tiempo la relajación uterina suficiente para que no se produjera desprendimiento placentario.

A continuación, especialistas del Servicio de Neonatología monitorizaron al bebé para controlar sus constantes vitales y posteriormente le intubaron. Una vez



conseguida su estabilización, se cortó el cordón umbilical y se inició la extracción completa, garantizando de este modo la respiración adecuada del paciente durante todo el proceso.

Dada la gran complejidad del caso, se optó por la cirugía inmediata tras el nacimiento. Así, profesionales de los Servicios de Cirugía y de Anestesia Pediátrica asumieron esta segunda intervención para extirpar la masa tumoral consiguiendo su resección completa.

Todo el proceso ha sido realizado con éxito. Para conseguir este buen resultado ha sido necesaria la coordinación de todos los profesionales mediante la práctica de varias simulaciones que pudieran determinar los puntos clave de la intervención.

Esta técnica quirúrgica se realiza también en otros centros sanitarios públicos madrileños como el Hospital Universitario La Paz.

