

Dilatación de la Vena de Galeno

Serie de Información para el Paciente – Lo que debe saber, lo que debe preguntar.

Este folleto está diseñado para ayudarle a entender qué es la dilatación de la Vena de Galeno, qué pruebas necesita y las implicaciones de haber sido diagnosticada con la dilatación de la Vena de Galeno para usted, su bebé y su familia.

¿Qué es la dilatación de la Vena de Galeno?

La dilatación de la Vena de Galeno es una anomalía rara de los vasos sanguíneos en el cerebro del feto, que ocurre en 1 de cada 25,000 nacimientos. Se caracteriza por la dilatación de un vaso sanguíneo en la línea media con un flujo sanguíneo activo. Se desarrolla en el primer trimestre del embarazo, pero suele detectarse en el tercer trimestre. Por lo general, ocurre de forma aislada, aunque en algunos casos puede estar asociada con defectos cardíacos o acumulación de líquido alrededor del cuello del bebé.

¿Cómo ocurre?

No está completamente claro cómo sucede, pero podría resultar de la falta de regresión de algunas conexiones vasculares en el cerebro, lo que lleva a la aparición de conexiones anormales entre los vasos sanguíneos y la formación de la Vena de Galeno.

¿Están afectados los cromosomas en la dilatación de la Vena de Galeno?

La dilatación de la Vena de Galeno generalmente no está asociada con un aumento en el riesgo de anomalías cromosómicas o síndromes genéticos.

¿Debo realizarme más pruebas?

Podrían presentarse algunas complicaciones debido a la dilatación de la Vena de Galeno. Será necesario realizar una ecografía detallada para determinar si hay otras anomalías en el cerebro del bebé. También se requerirá un ecocardiograma fetal para identificar signos tempranos de insuficiencia cardíaca fetal.

¿Qué cosas debo vigilar durante el embarazo?

Debido al flujo sanguíneo adicional en el cerebro del bebé, pueden ocurrir ciertas complicaciones y será necesario monitorear de cerca a su bebé mediante ecografías debido al riesgo incrementado de desarrollar agrandamiento de los espacios llenos de líquido en el cerebro (hidrocefalia) e insuficiencia cardíaca en el feto. Su médico le sugerirá exámenes especiales de ultrasonido utilizando una tecnología llamada Doppler color para visualizar el flujo sanguíneo inusual en el cerebro. A menudo, también se indica una resonancia magnética (MRI) para evaluar no solo el flujo sanguíneo anormal, sino también las estructuras cerebrales circundantes. También se recomienda una ecografía detallada del corazón del bebé para descartar signos de insuficiencia cardíaca debido a la sobrecarga en el corazón causada por la cantidad de flujo sanguíneo a través del vaso sanguíneo anormal.

¿Qué significa esto para mi bebé después de que nazca?

Dilatación de la Vena de Galeno

Serie de Información para el Paciente – Lo que debe saber, lo que debe preguntar.

Su bebé tendrá que nacer en un centro con instalaciones avanzadas para proporcionar cuidados intensivos y cirugía para recién nacidos. La dilatación de la Vena de Galeno está asociada con un alto riesgo de muerte fetal, siendo este riesgo más significativo si ya se observa insuficiencia cardíaca antes de que el bebé nazca. En los bebés que sobreviven, se puede realizar un procedimiento para bloquear el flujo sanguíneo a través de este vaso anormal (embolización). Recientemente, se ha desarrollado una intervención fetal similar para bloquear el vaso dilatado en casos selectos y graves.

¿Volverá a ocurrir?

Es poco probable que la dilatación de la Vena de Galeno se repita en sus embarazos futuros.

¿Qué otras preguntas deberían hacer?

- ¿Mi bebé tendrá un desarrollo cerebral normal?
- ¿Por qué vía debería nacer mi bebé?
- ¿Hay signos de insuficiencia cardíaca en mi bebé?
- ¿Mi bebé se beneficiaría de un tratamiento quirúrgico antes del nacimiento?
- ¿Puede mi bebé tener un buen resultado sin una intervención quirúrgica?
- ¿Cuáles son las probabilidades de supervivencia de mi bebé después de la cirugía?

Última actualización febrero 2024