

MOMS trial

Este ensayo sobre el mielomeningocele (MOMS) comenzó en febrero de 2003, por el National Institutes of Health en tres centros (Vanderbilt University, Hospital de Niños de Filadelfia y la Universidad de California en San Francisco).

Participaron en el estudio de 183 fetos que fueron asignados al azar, 91 para la reparación fetal y 92 para la reparación postnatal.

El estudio duró 8 años y costo \$ 22,5 millones.

De los 1.087 fetos y las madres inicialmente seleccionados para el estudio, 183 cumplían todos los criterios de inclusión. El Hospital de Niños de Filadelfia trató 77 pacientes, la Universidad de California en San Francisco 54 y la Universidad de Vanderbilt 52.

La cirugía prenatal se realizó en el centro asignado entre 19 y 25 semanas de embarazo.

En ambos grupos los nacimientos se realizaron mediante cesárea en aproximadamente 37 semanas de embarazo. Los niños del grupo de cirugía postnatal había cerrado su espina bífida en el Centro tan pronto como sea posible después del parto, por lo general dentro de las 48 horas.

La información médica sobre las madres y sus bebés fueron recogidos durante el estudio y el seguimiento de su progreso continuado hasta que el niño alcance por lo menos dos años y medio de edad. Dos resultados fueron considerados. La primera, a los 12 meses, fue la muerte o necesidad de una derivación ventricular. El segundo, medido en 30 meses, fue un resultado compuesto de pruebas estandarizadas para el desarrollo mental y motor.

Un análisis intermedio realizado en diciembre de 2010, hecho público en febrero de 2011 y publicado en el New England Journal of Medicine en marzo de 2011, mostró un beneficio estadísticamente significativo de la cirugía y se cierra el proceso.

El ensayo demostró que los resultados después de prenatal espina bífida tratamiento se mejoran para el grado que los beneficios de la cirugía superan los riesgos maternos. Los resultados fueron publicados en el New England Journal of Medicine por Adzick et al.

En concreto, el estudio encontró que: Los bebés que se sometieron a reparación de la espina bífida fetal tenían la mitad de probabilidades de necesitar una derivación ventricular.

Malformación de Chiari fue menos frecuente en el grupo de reparación fetal.

Puntajes de las pruebas estandarizadas de habilidades motoras fueron superiores en el grupo de cirugía fetal, y el doble de niños caminaban de forma independiente a los 30 meses en comparación con el grupo de cirugía postnatal. En base a estos resultados, la reparación fetal de la espina bífida es ahora considerado un estándar de atención en algunos centros fetales. Sin embargo, la reparación prenatal es un procedimiento complejo y desafiante, que requiere los más expertos, la atención integral tanto para la madre como para el feto.

El nivel del equipo quirúrgico de experiencia en todos los aspectos de la atención en torno a la operación son de suma importancia.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=moms_trial

Last update: **2019/09/26 22:25**

