

# U D S

- **Nombre Del Estudiante: Adly Candy Vázquez Hernández**
- **Docente: Dra. Mónica Gordillo Rendón**
- **Materia: Medicina Física Y De Rehabilitación**
- **Tema: "Patologías Raquimedulares"**
- **Carrera: Medicina Humana**
- **Semestre: 5º**
- **Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 02/10/2020**

# PATOLOGIA RAQUIMEDULAR CONGENITA

## Arnold-Chiari,

Consiste en un desplazamiento hacia debajo de la porción caudal del cerebelo, a través del agujero occipital.

## Sx Klippel-feil

Fusión de 2 o más vértebras cervicales, puede fusionarse toda la columna cervical, quedando a bloque.

### Clasificación

### Etiología

### Cuadro clínico

### Dx

### Tx

### Clasificación

### Etiología

### Cuadro clínico

### Dx

### Tx

Alteración del desarrollo embrionario

Fallo en la formación de la flexura torácica en la 6ta semana gestación

Historia clínica

Exploración Física

Rayos X: cabeza y cuello

RM, TC Axial.

En bebés

Px. Sintomáticos

Tratamiento quirúrgico

Craneales

Pares Craneales

Espinales

Oculares

Cefalea occipital

Disfagia, Hipo, Disfonía  
Síncope, Dolor facial,  
Ausencia del reflejo de vómito, pérdida sensorial del V, parálisis de cuerdas vocales y apnea

Espasticidad, atrofia muscular, incontinencia, debilidad, hemiparesia, cuadriparesia, hipotonía, atrofia, temblores

Fallas motrices

Fallas sensitivas

Anestesia, ardor, Dolor del tronco, hombros y miembros torácicos parestesias, disestesias, problemas de temperatura.

Presión ocular, Fotofobia, falta de agudeza visual, Paresia, Nistagmus

Sialorrea, llanto débil, retrasos evolutivos, problemas para ganar peso, debilidad de extremidades, Irritabilidad al alimentarse

Tipo I

Tipo II

Tipo III

Tipo IV

Fusión masiva en bloque de toda la CV

Fusión de sólo 2 vértebras

Asociado a anomalías en vértebras torácicas y lumbares

Combinación de I y III + agenesia sacra

Alteración del desarrollo embrionario

Fallo en la segmentación entre la 3ra y 8va semana embriogénesis

Herencia autosómica dominante

Rx

Clínico, TC, RM

Columna cervical (AP, Lateral), dorsal y lumbar

Triada clínica

Implantación baja de cabello

Cuello corto

Limitación de la movilidad de cuello

Síntomas neurológicos

Espondilosis

Estenosis del canal medular

Sx. medulares

Tetraplejía

Subluxaciones fetales

Asintomático o cervicalgia y mareo inespecífico

Fisioterapia

Analgésicos

Qx

En casos graves

Tipo 1

Tipo 2

Tipo 3

Tipo 4

Están descendidas las amígdalas cerebelosas

Descienden las amígdalas + Parte inferior del vermis (incluso parte inferior del IV Ventrículo).

Todo el cerebelo descendido (existe encefalocele occipital).

Hipoplasia del cerebelo

# PATOLOGIA RAQUIMEDULAR CONGENITA

## Diastematielia

Es una forma de disrafia espinal

### Clasificación

- Tipo I
  - Saco dural independiente
- Tipo II
  - Saco dural Compartido

### Cuadro clínico

- Alteraciones cutáneas,
- Deformidades ortopédicas
- disfunción neurológicos

### Dx

TAC, RMN, US, EMG, PESS

### Tx

Qx

## Espina Bífida Oculta

se caracteriza por la ausencia congénita de apófisis y parte de las laminas en vertebras

### Tipos

- Seno dérmico congénito
- Lipomieleningocele,
- médula anclada
- Diastematielia
- Médula espinal Hendida
- Quiste neuroentérico
- Lipoma Lumbosacro,