



**Nombre de alumnos: Madrid Sánchez Luis Jaime**

**Nombre del profesor: Ruiz Guillen Mahonrry de JESÚS**

**Nombre del trabajo: reporte de investigación**

**Materia: submódulo 2**

**Grado: quinto semestre**

**Grupo: "A"**

## 1.- Labio y paladar hendido.

- ¿Qué es? son orificios o hendiduras en el labio superior, en el techo de la boca (paladar) o en ambas partes.

-síntomas:

- Una separación en el labio y en la parte superior de la boca que afecta uno o ambos lados del rostro.
- Una separación en el labio que puede presentarse solo como una pequeña hendidura o que puede extenderse desde el labio a través de la encía superior y del paladar hasta la parte inferior de la nariz.
- Una separación en la parte superior de la boca que no afecta la apariencia del rostro.

-Tratamiento:

La cirugía para corregir el labio leporino y el paladar hendido se basa en la situación particular de cada niño. Después de la reparación inicial del labio leporino o del paladar hendido, el médico puede recomendar cirugías de seguimiento para mejorar el habla o mejorar el aspecto del labio y la nariz



## 2.- Atresia esofágica

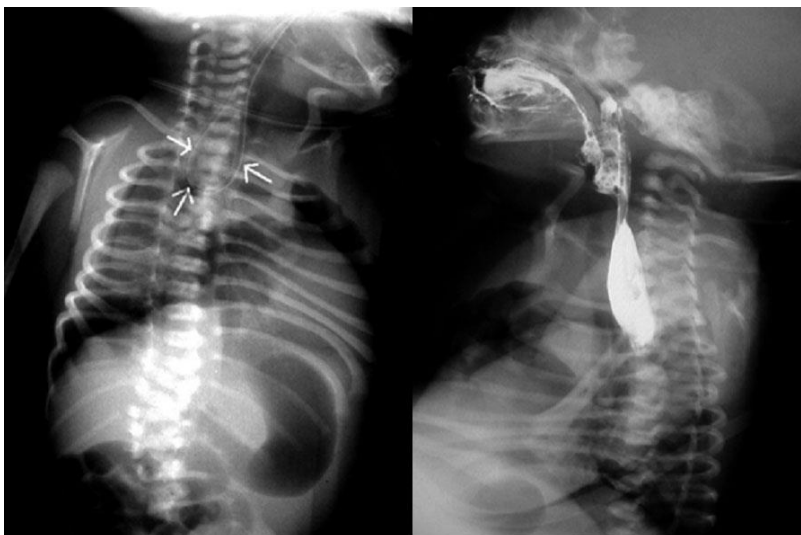
- ¿Qué es? Es un trastorno digestivo en el cual el esófago no se desarrolla apropiadamente. En los bebés que presentan atresia esofágica, el esófago tiene dos secciones separadas (el esófago superior y el esófago inferior) que no se conectan.

- síntomas:

- Burbujas espumosas blancas en la boca.
- Tos o atragantamiento al alimentarse.
- Vómitos.
- Color azul de la piel, especialmente cuando el bebé se está alimentando.
- Problema para respirar.
- Estómago lleno muy redondo.

-tratamiento:

Una vez que la atresia esofágica se haya diagnosticado, es necesario hacer una operación para conectar los dos extremos del esófago y que el bebé pueda respirar y alimentarse adecuadamente.



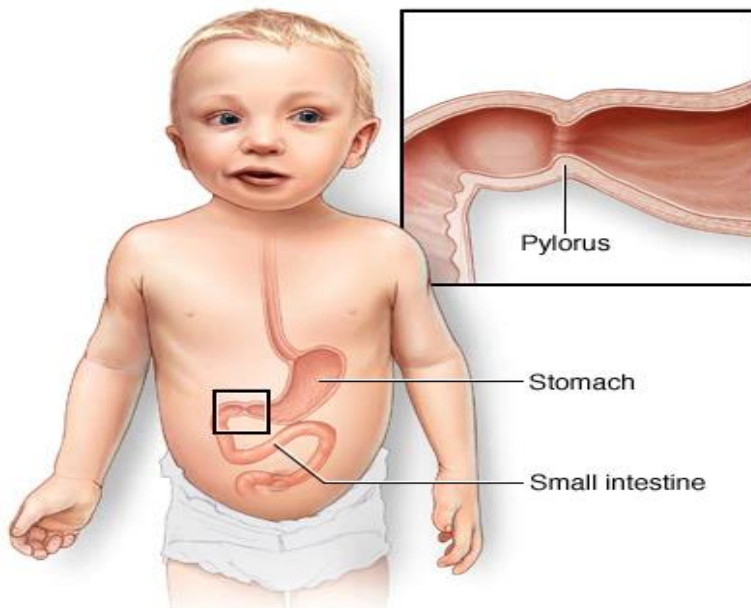
### 3.- Estenosis de Píloro

- ¿Qué es? Es una afección poco frecuente en bebés, que obstruye el tránsito de los alimentos al intestino delgado.

-síntomas:

- Vómitos después de la alimentación
- Hambre constante
- Contracciones estomacales
- Deshidratación
- Cambios en las deposiciones
- Problemas de peso

-tratamiento: Se necesita una cirugía para tratar la estenosis pilórica. El procedimiento (piloromiotomía) se suele programar el mismo día del diagnóstico. Si el bebé está deshidratado o tiene un desequilibrio de electrolitos, se le realizará un reemplazo de líquidos antes de la cirugía.



#### 4.- Ano imperforado

- ¿Qué es? Es un trastorno en el cual hace falta la abertura del ano, o esta está obstruida.

-síntomas:

- Ausencia o desplazamiento del orificio anal
- Orificio anal en un lugar anormal, muy cerca de la abertura vaginal en las mujeres
- Ausencia de heces durante las primeras 24 a 48 horas después del nacimiento
- Heces que salen a través de la vagina, la base del pene, el escroto o la uretra, en los casos en que hay comunicación con estas estructuras (fistulas)
- Barriga hinchada

-tratamiento:

- Anastomosis primaria neonatal sin colostomía: Hecha en casos de fístulas perineales.
- Anastomosis sagital posterior con colostomía: en casos de fistula reto-urinaria o en la cloaca o en la fistula vestibular.



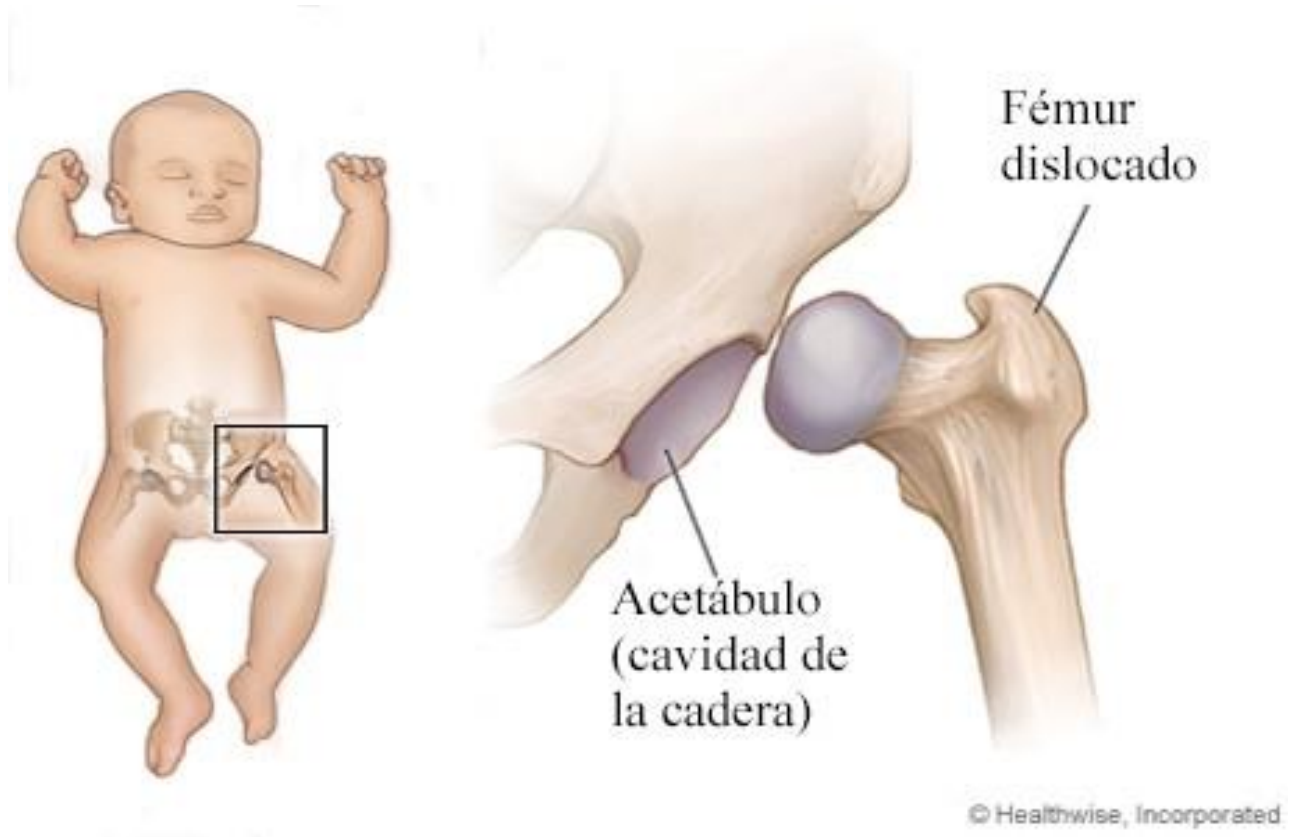
## 5.- Luxación congénita de cadera

- ¿Qué es? Engloba un amplio aspecto de condiciones patológicas, clínicas y radiológicas, que incluyen desde la cadera inestable a la franca e irreductible luxación, pasando por la displasia con subluxación.

-síntomas:

- antecedentes familiares de DCC.
- bebé nacido en posición de nalgas.
- una disminución del líquido amniótico en el útero.
- trastornos del sistema musculoesquelético.

-Tratamiento: el tratamiento clásico ha sido la férula de Pavlik, usada para mantener las caderas en flexión y abducción, limitando la extensión y aducción; porque permite mantener la relación de la cabeza del fémur con el acetábulo.



## 6.- Pie equino varo

- ¿Qué es? es un defecto de nacimiento en el que el pie se encuentra torcido o invertido hacia dentro y hacia abajo, a semejanza de un palo de golf.

-síntomas:

- deformidad del pie
- anomalías en la forma de caminar
- callo
- choque de rodillas
- piernas acortadas

-tratamiento: El tratamiento suele ser exitoso. Consiste en estirar y aplicar un yeso (método Ponseti), o estirar y vendar (método francés). Algunas veces, se necesita cirugía.



## 7.- Espina bífida

- ¿Qué es? Defecto de nacimiento en el cual la médula espinal de un bebé no se desarrolla correctamente.

- síntomas:

- Gastrointestinales: estreñimiento, incontinencia fecal u obstrucción intestinal
- Muscular: debilidad muscular, músculos rígidos o reflejos hiperactivos
- Piel: mancha de nacimiento, mancha marrón en la piel o quiste cutáneo
- Urinarios: escape de orina, infección de vías urinarias o mojar la cama
- También comunes: deformidad física, discapacidad intelectual, encorvadura en la espalda, lesión del nervio, parálisis o parálisis de la mitad inferior del cuerpo

-tratamiento

- Cirugía antes del nacimiento: La cirugía prenatal para la espina bífida (cirugía fetal) se realiza antes de la semana 26 del embarazo.
- Cirugía después del nacimiento: Realizar la cirugía a tiempo puede minimizar el riesgo de infección asociado con los nervios expuestos. También puede ayudar a proteger la médula espinal de más traumatismos.





## 8.- Meningocele y mielomeningocele

- ¿Qué es? Es un defecto de nacimiento en el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no se cierran antes del nacimiento.

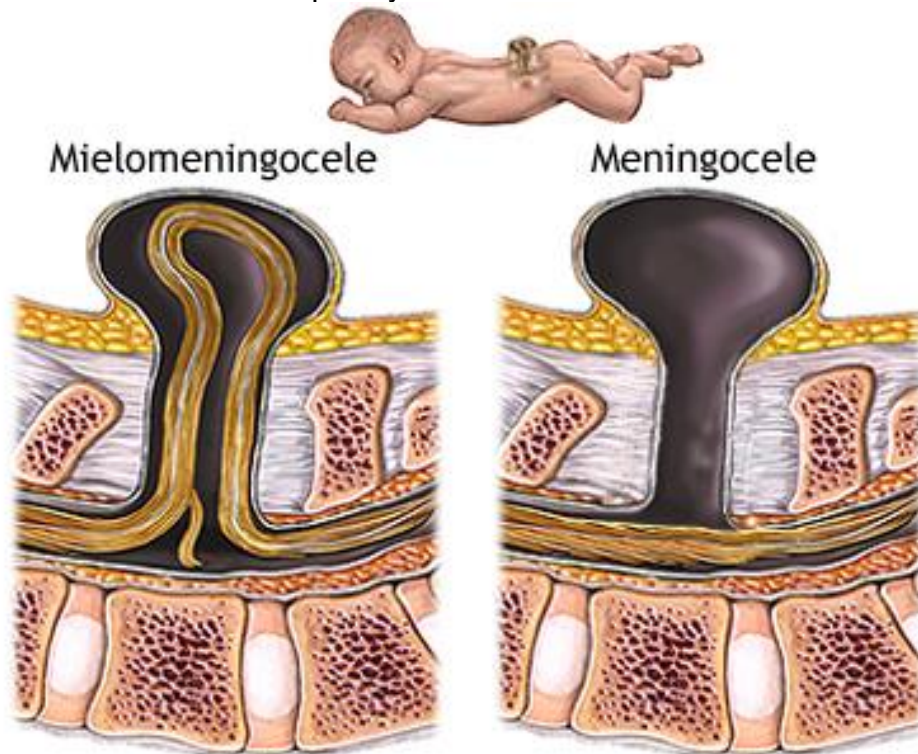
Esta afección es un tipo de espina bífida.

-síntomas:

- debilidad, pérdida de la sensación o problemas para mover las partes del cuerpo que están por debajo del mielomeningocele.
- problemas para controlar los esfínteres (el pis y la caca)
- exceso de líquido cefalorraquídeo en el cerebro (hidrocefalia)
- problemas en cómo se forma el cerebro (anomalía de Arnold Chiari)
- problemas de aprendizaje
- convulsiones

-tratamiento:

- cirugía para cerrar la piel que hay sobre el mielomeningocele (generalmente antes de que hayan pasado 3 días desde su nacimiento)
- que le hagan pruebas para saber si presenta una anomalía de Arnold Chiari y/o una hidrocefalia, como una ecografía, una tomografía computada (TC) o una resonancia magnética (RM)
- revisiones regulares del tamaño de la cabeza para saber si desarrolla una hidrocefalia
- revisiones regulares de los movimientos del bebé para saber cómo están funcionando la médula espinal y los nervios



## 9.- Hidrocefalia

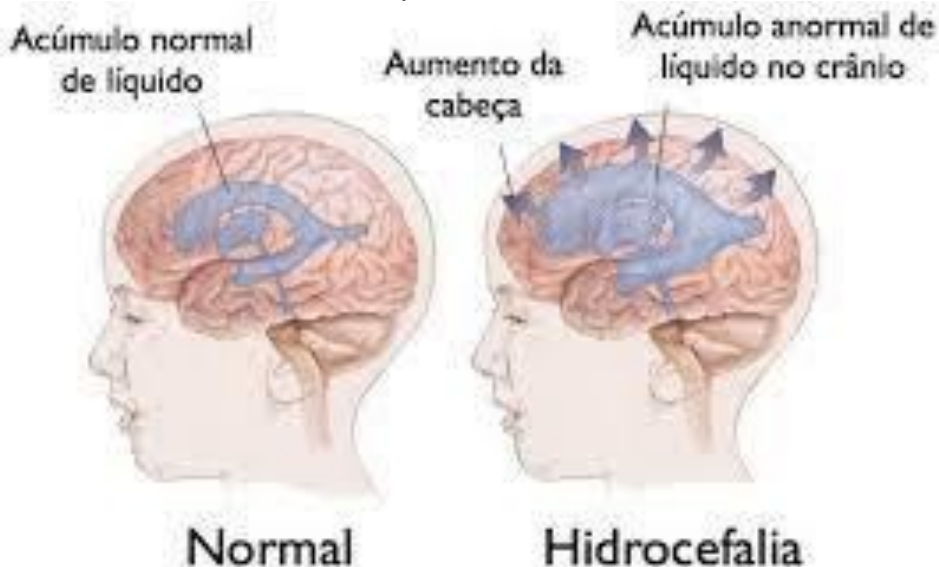
- ¿Qué es? es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.

-síntomas:

- Cambios en la cabeza:
  - Una cabeza inusualmente grande
  - Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
  - Un punto blando (fontanela) hinchado o tenso en la parte superior de la cabeza
  
- Signos y síntomas físicos:
  - Vómitos
  - Somnolencia
  - Irritabilidad
  - Alimentación deficiente
  - Convulsiones
  - Ojos fijos hacia abajo (en puesta de sol)
  - Deficiencia en el tono y la fuerza muscular
  - Respuesta deficiente al tacto
  - Crecimiento deficiente

-Tratamiento:

- Derivación
- Ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo



## 10.- Criptorquidia

- ¿Qué es? Un testículo no descendido es poco frecuente en los bebés que completaron el período de gestación, pero es común en los bebés prematuros.

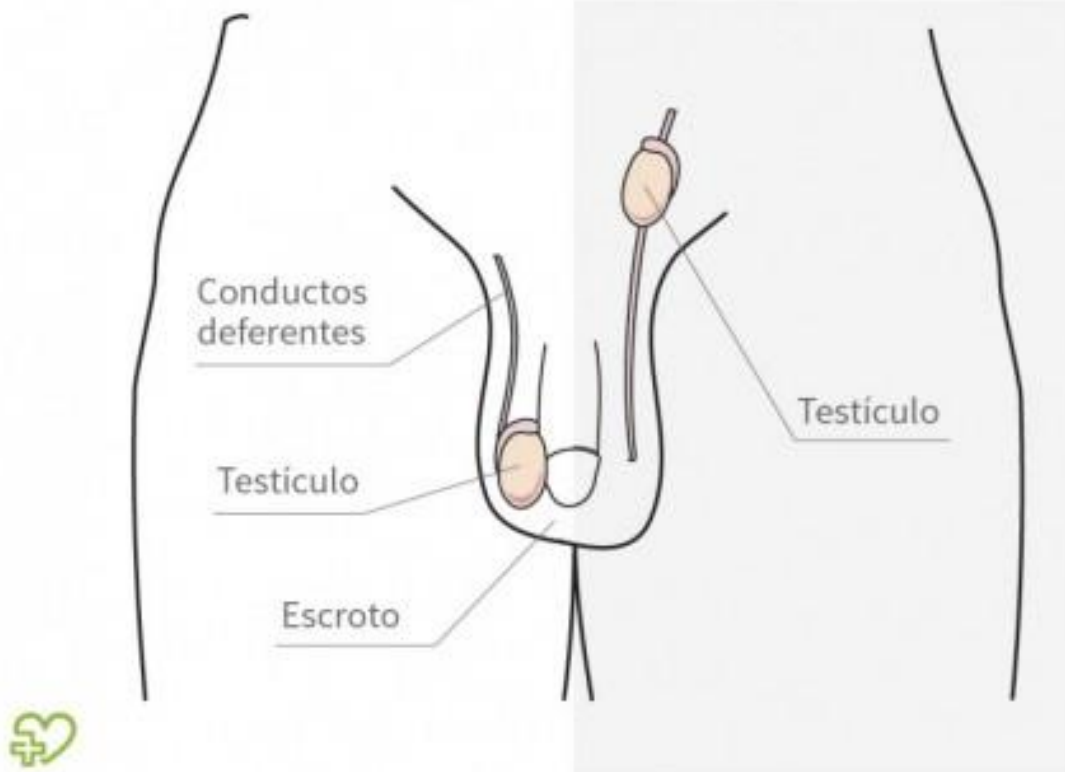
-síntomas:

- testículo ausente en el escroto o ganglios linfáticos inflamados en la ingle

-tratamiento: Generalmente, el testículo se ubica en la posición adecuada por sus propios medios al cabo de pocos meses. Si esto no ocurre, se puede reubicar por medio de una cirugía.

Anatomía normal

Criptorquidia (testículo no descendido)



## 11.- Tetralogía de Fallot

- ¿Qué es? Afección poco frecuente ocasionada por una combinación de cuatro defectos cardíacos presentes al nacer. provoca que la sangre pobre en oxígeno fluya desde el corazón hacia el resto del cuerpo.

-síntomas:

- Coloración azul de la piel (cianosis), que empeora cuando el bebé está alterado
- Dedos hipocráticos (agrandamiento de la piel o el hueso alrededor de las uñas de los dedos de la mano)
- Dificultad para alimentarse (hábitos de alimentación deficientes)
- Insuficiencia para aumentar de peso
- Pérdida del conocimiento
- Desarrollo deficiente
- Posición de cuclillas durante los episodios de cianosis

-tratamiento:

cirugía para reparar la tetralogía de Fallot se lleva a cabo cuando el bebé es muy pequeño, por lo general antes de los 6 meses de edad. Algunas veces, se necesita más de una cirugía.

