

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LIC. EN ENFERMERIA**

**ACTIVIDAD:**

MAPA CONCEPTUAL

**ALUMNO:**

DAMIÁN DAMIÁN JACQUELINE

**DOCENTE:**

JIMENEZ PRIEGO GABRIELA

**GRUPO:**

D

**CUATRIMESTRE:**

5

VILLAHERMOSA, TABASCO, MARZO, 2021

# ESPINA BIFIDA

## Descripción

Defecto congénito que ocurre cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman adecuadamente. La espina bífida puede variar de leve a grave, de acuerdo con el tipo de defecto, tamaño, ubicación y complicaciones.

## Tipos

-Espina bífida oculta: este es el más leve y más común. Produce una pequeña separación o espacio en uno o más de los huesos de la columna vertebral

-Espina bífida abierta: es el tipo más grave, el canal medular está abierto a lo largo de varias vertebrae en la parte baja o media de la espalda.

## Síntomas

Los signos y síntomas de la espina bífida varían según el tipo y la gravedad, y también entre individuos.

## Síntomas

-Espina bífida oculta: Generalmente no hay ningún signo o síntoma porque los nervios raquídeos no se ven afectados.

-Espina bífida abierta: el canal medular permanece abierto, las membranas como la médula espinal o los nervios sobresalen al nacer formando un saco, los tejidos y los nervios están expuestos, aunque algunas veces la piel cubre el saco.

## Causas

Se cree que es el resultado de una combinación de factores de riesgo genéticos, nutricionales y ambientales, como antecedentes familiares de anomalías del tubo neural y deficiencia de folato (vitamina B-9).

## Factores de riesgo

La espina bífida es más común entre los blancos y los hispanos, y las mujeres se ven afectadas con más frecuencia que los hombres. Pero los demás factores son:

Deficiencia de folato, antecedentes familiares, medicamentos, diabetes, obesidad, aumento de temperatura.

**HIDROCEFALIA**  
**MENINGOCELE**

**Descripción**  
**¿Qué es?**

la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido hace que aumente el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.  
Es un defecto que se manifiesta como una pequeña bolsa húmeda (quiste) que sobresale a través del defecto de la columna vertebral.

**Síntomas en niños mayores**

Dolor de cabeza, visión borrosa, náuseas  
-Debilidad, pérdida de la sensación o problemas para mover las partes del cuerpo que están por debajo del mielomeningocele.

**Signos y síntomas**

-Problemas para controlar los esfínteres (el pis y la caca)  
-Exceso de líquido cefalorraquídeo en el cerebro

**Causas**  
**Diagnóstico**

desequilibrio entre la cantidad de líquido  
Durante el embarazo, un análisis de sangre llamado prueba de la alfa-feto proteína (AFP) puede indicar si una mujer tiene un riesgo mayor de tener un bebé con mielomeningocele. Una ecografía prenatal o una resonancia magnética fetal (RM) puede mostrar si el bebé lo ha desarrollado.

**Síntomas**

**¿Qué contiene?**

Cabeza inusualmente grande  
El saco contiene:  
• Parte de la médula espinal  
• La membrana que la recubre (meninges)  
• Líquido cefalorraquídeo  
El saco empuja desde el hueco de la columna vertebral hasta llegar a la piel.

**Síntomas en adultos mayores**

**Causas**

Pueden ocurrir cuando una mujer embarazada no toma suficiente cantidad de una vitamina conocida como ácido fólico al principio del embarazo.  
-Toma ciertos medicamentos para tratar las convulsiones durante el embarazo  
-Ya ha tenido antes un bebé con espina bífida  
-Tiene diabetes

**Factores de riesgo**  
**Tratamiento**

Hay problemas de salud o de desarrollo que pueden aumentar el riesgo.  
Después del parto, un bebé nacido con un mielomeningocele necesitará:  
-Cirugía para cerrar la piel  
- Revisiones regulares del tamaño de la cabeza para saber si puede desarrollar hidrocefalia  
-Silla de ruedas



# EPILEPSIA

## Descripción

La epilepsia es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral se vuelve anormal, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamientos o sensaciones inusuales y, a veces, pérdida de conciencia

## Síntomas

Confusión temporal. episodios de ausencias, movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas, pérdida del conocimiento o conciencia, síntomas psíquicos, como miedo, ansiedad o déjà vu

## convulsiones

-Convulsiones focales: (Convulsiones focales sin pérdida del conocimiento, Convulsiones focales con alteración de la conciencia.)

-Convulsiones generalizadas (crisis de ausencia, crisis tónicas, crisis clónicas, crisis mioclónicas, crisis tonicoclónicas.

## Causas

La epilepsia no tiene una causa identificable en casi la mitad de las personas que padecen la enfermedad. En la otra mitad de los casos, la enfermedad puede producirse a causa de diversos factores, entre ellos: influencia genética.

## Factores de riesgo

Existen ciertos factores que pueden aumentar el riesgo de sufrir epilepsia, como los siguientes:

Edad, antecedentes familiares, lesiones en la cabeza, demencia, infecciones cerebrales, convulsiones en la infancia.

## complicaciones

- Caídas
- Ahogos
- Accidentes automovilísticos
- Complicaciones durante el embarazo
- Problemas de salud emocional

**TRAUMATISMO  
O CRANEO  
ENCEFALICO**

**Descripción**

Es una afectación del cerebro causado por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo

**Se clasifican en:**

- Cerrados: en este tipo de traumatismos el hueso y la capa de protección permanecen intactos y no existe exposición del cerebro.
- Abiertos o penetrantes: en este tipo se rompe la capa de protección que envuelve el cerebro y por tanto existe una exposición directa del tejido cerebral.

**Causas**

- Destacan tres aspectos relevantes:
- La existencia de una fuerza externa que actúa sobre el cerebro
  - La afectación cerebral provocada por dicha fuerza
  - La disfunción cerebral provocada por dicha afectación.

**Que provoca**

- Las causas directas provocadas entre las más frecuentes:
- Alcohol
  - Fármacos
  - Ingestión de sustancias no conocidas
- La causa de una intoxicación puede ser accidental, o puede ser el resultado de una tentativa de una autolesión.
- Hemorragia
  - Hemorragia
  - Hemorragia

**Consecuencias**

Una de las primeras consecuencias de un traumatismo craneoencefálico es la pérdida de conciencia. La duración y el grado de ésta es uno de los indicadores más significativos de la gravedad del traumatismo.

**Tratamiento**

Hacer reposo y tomar analgésicos de venta libre para tratar el dolor de cabeza.

El médico indicará el momento adecuado para regresar al trabajo, la escuela o las actividades recreativas.

**INTOXICACION EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**

**Definición**

La intoxicación aguda se define como: cualquier exposición, ya sea por ingestión, tacto o inhalación, a una o varias sustancias que pueden ocasionar una lesión en el organismo.

**Intoxicaciones más frecuentes y causas**

**Síntomas**

Visión doble, fiebre, palpitaciones, labios azulados, irritabilidad, descontrol de los esfínteres, dolores generalizados, erupciones en la piel, quemaduras, vómitos, diarrea, quemadura en labios. Dolor de cabeza, confusión, convulsiones.

**Prevención**

No dejar medicamentos al alcance de los niños, no utilizar medicamentos sin receta médica, los productos de limpieza deben estar fuera del alcance de los niños, respetar las normas de seguridad de los raticidas.

- 

**Recomendaciones**

- No provocar el vomito
- No ingerir leche ni agua
- Si el niño se encuentra con algún producto de limpieza volcado de su ropa retirarla y lavarla al igual que la piel con abundante agua.
- Consultar a un médico.

**¿vías en la que se da la intoxicación?**

Las vías por las que una sustancia tóxica es introducida en el cuerpo para producir una intoxicación, son varias: la más frecuente es la vía oral, aunque también debemos recordar la inhalación, y la vía venosa.