



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. EN ENFERMERIA

ACTIVIDAD:

MAPA CONCEPTUAL

ALUMNO:

JIMENEZ SALVADOR JOSE JULIAN

DOCENTE:

JIMENEZ PRIEGO GABRIELA

GRUPO:

D

CUATRIMESTRE:

5

VILLAHERMOSA, TABASCO, MARZO, 2021

ESPINA BIFIDA

Descripción

Es un 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 vertebras 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 según el tipo

-Espina bífida oculta: Generalmente no hay ningún signo o síntoma porque los nervios raquídeos no se ven afectados. Pero a veces se les puede notar al recién nacido signos en la piel o de repente se aparece un hoyuelo o marca de nacimiento.

-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.

MENINGOCELE

¿Qué es?

Es un defecto que se manifiesta como una pequeña bolsa húmeda (quiste) que sobresale a través del defecto de la columna vertebral. Esta bolsa contiene una porción de la membrana de la médula espinal (meninges), líquido espinal y una porción de la médula espinal y de nervios. Esto ocurre en los recién nacidos

¿Qué contiene?

El saco contiene:

- Parte de la médula espinal
- La membrana que la recubre (meninges)
- Líquido cefalorraquídeo

El saco empuja desde el hueso de la columna vertebral hasta llegar a la piel.

Signos y 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

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

Diagnóstico

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.

Tratamiento

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

HIDROCE FALIA

Descripción

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. La hidrocefalia puede aparecer a cualquier edad, pero generalmente se presenta en bebés y en adultos de 60 años o más.

Síntomas en bebés

Cabeza inusualmente grande, aumento rápido del tamaño de la cabeza, vómitos, irritabilidad, convulsión, crecimiento deficiente, ojos fijos hacia abajo, somnolencia, alimentación deficiente, respuesta deficiente al tacto.

Síntomas en niños

Dolor de cabeza, visión borrosa, ojos fijos hacia abajo, náuseas y vómitos, falta de equilibrio, falta de coordinación, falta de apetito, convulsiones, incontinencia urinaria

Síntomas en adultos mayores

Dolor de cabeza, letargo, pérdida de coordinación y equilibrio, visión alterada, deterioro en la memoria, necesidad frecuente en orinar, pérdida de memoria, dificultad para caminar.

Causas

La hidrocefalia es provocada por un desequilibrio entre la cantidad de líquido cefalorraquídeo que se produce y la cantidad que se absorbe en el torrente sanguíneo.

El líquido cefalorraquídeo juega un papel importante en la función cerebral:

Amortigua el cerebro para evitar lesiones, elimina los desechos del metabolismo del cerebro.

Factores de riesgo

Hay problemas de salud o de desarrollo que pueden contribuir a padecer hidrocefalia o pueden desencadenarla. Y algunos factores de riesgo son:

Desarrollo anormal del sistema nervioso, sangrado dentro de los ventrículos, lesiones o tumores en el cerebro, infecciones en el sistema nervioso central.

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

Tipos de 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, traumatismo craneal, enfermedades cerebrales, lesiones prenatales, trastornos del desarrollo.

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 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 fuerzas por contacto directo o estáticas suelen provocar lesiones focales. Entre las lesiones focales más frecuentes se encuentran:
- Hematoma subdural
 - Hematoma epidural
 - Hemorragia subaracnoidea

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. Tras la recuperación progresiva del nivel de conciencia y de la orientación, la mayoría de los pacientes presenta gran diversidad de secuelas físicas, cognitivas y de comportamiento que varían en su naturaleza y gravedad.

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.

PROBLEMAS DE 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

- 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.

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.