



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TABASCO**



**MATERIA: PATOLOGIA DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE**

**TEMA: CUADRO SINÓPTICO DE PATOLOGIA DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE**

**NOMBRE DEL MAESTRO: ENF. GABRIELA  
PRIEGO JIMENEZ**

**NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ**

**GRADO: 5**

**GRUPO: D**

PATOLOGÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

ESPINA BÍFIDA

- Defecto congénito que se produce cuando la columna vertebral y la medula espinal no se forma correctamente
- Existe leve y grave según el tipo de defecto, tamaño, la ubicación y complicación

- Ocurre de diferentes formas: espina bifida oculta, meningocele o mielomeningocele
- Los signos y síntomas varían según el tipo y la gravedad, los signos y síntomas también pueden ser diferentes en cada persona.

- Los factores de riesgo pueden ser genéticos y ambientales, como antecedentes familiares de defecto del tubo neuronal y diferencial de folato
- Causa discapacidades físicas leves o graves

La prevención sería la toma de ácido fólico por lo menos antes de la concepción y durante el primer trimestre del embarazo

MENINGOCELE

- Defecto de nacimiento en el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no se cierran antes del nacimiento.
- provoca un conducto raquídeo incompleto de la medula espinal y las meninges sobre salen de la espalda del niño.

- Factores como la diabetes, obesidad y el uso de medicamentos anticonceptivos, incrementa el riesgo de desarrollo de este defecto.
- los síntomas puede incluir: pérdida de control de esfínteres, falta de sensibilidad parcial o total, debilidad en las caderas, las piernas o los pies de un recién nacido.

- la evaluación prenatal ayuda a detectar esta afección.
- el mielomeningocele se observa después de que el niño nace.
- La cirugía intrauterina se recomienda para reparar el defecto y evitar complicaciones posteriores.

-con frecuencia se puede corregir con cirugía, pero es posible que los nervios afectados no funcionen normalmente.

-los suplementos de ácido fólico pueden ayudar a reducir el riesgo de las anomalías del tubo neural.

HIDROCEFALIA

- Acumulación del líquido dentro de las cavidades ventriculares profunda del cerebro
- daña los tejidos cerebrales y provoca una variedad de deterioros en la función cerebral

- Aparece a cualquier edad, pero se presenta en bebés y en adultos de 60 años o más
- Tratamiento quirúrgico, puede restaurar los niveles del líquido céfalo raquídeo en el cerebro

- Los signos y síntomas varían en cierta medida según la edad de aparición.
- Es provocada por un desequilibrio entre la cantidad del líquido cefalorraquídeo que se produce y la cantidad que se absorbe en el torrente sanguíneo.

-Diversos problemas de salud o de desarrollo contribuyen a padecer hidrocefalia o desencadenarla.

- Es una enfermedad que no se puede prevenir, pero se puede tomar medidas para reducir el riesgo de padecerla.

PATOLOGÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

EPILEPSIA

-Trastorno del sistema nervioso central, altera la actividad cerebral provocando convulsiones o periodos de comportamiento y sensaciones inusuales, a veces con pérdida de conciencia.

-Afecta tanto a hombres como mujeres de todas las razas, grupo étnico y edades.

-Los síntomas varían mucho, algunas personas, permanecen con la mirada fija y otros mueven repetidamente los brazos o las piernas durante la convulsión.

-Para un diagnóstico se necesita al menos tener dos convulsiones no provocadas

-El tratamiento con medicamento o a veces la cirugía puede controlar las convulsiones.

-los signos y síntomas varían según el tipo de convulsión

-No tiene una causa identificable o puede ser causado por diversos factores genéticos o la mala influencia genética.

-Factores de riesgo de padecer epilepsia: lesiones en el cráneo, infección cerebral y convulsiones en la infancia

- Tener convulsiones en un momento determinado puede llevar circunstancias peligrosas para la persona que lo padece como las que lo rodean.

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO

-Daño cerebral de origen traumático

- Lesión primaria (contusión)

-Lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo, etc.)

Consecuencia es la lesión postraumática suele ser una alteración de la conciencia, el coma cuya intensidad y duración será variable

Otra consecuencia es aspecto neuropsicológico variabilidad de déficit cognitivos y conductuales con diferente intensidad

La recuperación completa tras un traumatismo craneoencefálico es difícil

PRINCIPALES PROBLEMAS DE INTOXICACIÓN EN NIÑOS

Los tóxicos con los que contactan los niños varían enormemente en función de la edad y el tipo de intoxicación

Los tóxicos más frecuentes es la intoxicación pediátrica, luego los productos de hogar y por detrás están el etanol y el monóxido de carbono.

El beneficio de la administración de CA se obtiene si se utiliza en las primeras horas tras la ingesta del tóxico, las complicaciones son raras, pero existen.

Método para eliminar el tóxico

- Lavado gástrico
- Vaciado gástrico
- Lavado intestinal total