



Nombre: Liri Yanet lopez Pérez

Materia: Patología del niño y adolescente

Grupo: G

Grado: 5to Cuatrimestre

ESPINA BIFIDA.

¿QUE ES LA ESPINA BÍFIDA?

La espina bífida, que literalmente significa "columna hendida," está caracterizada por el desarrollo incompleto del cerebro, la médula espinal, o las meninges (la cubierta protectora alrededor del cerebro y la médula espinal).

SIGNOS Y SINTOMAS

Los síntomas de la espina bífida varían de persona a persona. La mayoría de las personas con espina bífida poseen una inteligencia normal. Otras necesitan dispositivos de asistencia, como aparatos ortopédicos, muletas o sillas de ruedas. También pueden presentar dificultades de aprendizaje, problemas urinarios e intestinales o hidrocefalia, una acumulación de líquido en el cerebro. Se desconoce la causa exacta de la espina bífida, aunque parece presentarse en familias. Tomar ácido fólico puede reducir el riesgo de tener un bebé con espina bífida, y éste se encuentra en la mayoría de los suplementos multivitamínicos.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la espina bífida depende de la gravedad de la afección. La espina bífida oculta a menudo no requiere ningún tratamiento, pero otros tipos de espina bífida sí lo requieren.

¡ACCIONES DE ENFERMERIA

- Conservar los glúteos y genitales del niño limpios y secos.
- Evitar colocar pañales si el defecto se encuentra en la parte baja de la columna.
- De colocarse un apósito evitar que este se adhiera al saco y lo lesione.
- Valorar signos de infección.
- Utilizar el método credé para vaciar la vejiga.
- Conservar al niño en decúbito abdominal con las piernas ligeramente flexionadas para disminuir la tensión sobre el saco.
- Realizar cambios de posición constante.
- Realizar masajes con cremas protectoras en especial tobillos y rodillas.
- Hacer ejercicios pasivos en el límite de la movilidad con los músculos y articulaciones que el niño no usa de forma espontánea.
- Proporcionarles a los familiares información básica sobre el tratamiento y responder sus dudas.
- Animar a los padres a que participen en los cuidados de los niños desde el inicio.

MENINGOCELE.

DEFINICION

Un **meningocele** es una hernia plana de la duramadre y la aracnoides, llamadas meninges, que son membranas que cubren al cerebro y la médula espinal en la columna. Se produce a través de un defecto embriológico en los tejidos musculares y fibrosos.

SIGNOS Y SINTOMAS

Es una masa abultada, que puede variar de tamaño, cubierta de piel, de tejido suave que se puede encontrar ya sea en la línea media de la columna vertebral (es lo más común) o hacia un lado.

TRATAMIENTO

Es necesario reparar, por medio de la cirugía, el saco herniado. Esto se debe de hacer durante el primer año de vida.

ACCIONES DE ENFERMERIA

Las enfermeras domiciliarias, los servicios sociales, los grupos de apoyo y las agencias locales pueden brindar apoyo emocional y asistencia con el cuidado de un niño con mielomeningocele que tenga problemas o limitaciones significativas

HIDROCEFALIA.

DEFINICION

La hidrocefalia 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.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Vómitos
- Somnolencia
- Irritabilidad
- Alimentación deficiente
- Convulsiones
- Ojos fijos hacia abajo (en puesta de sol)

TRATAMIENTO

Para tratar la hidrocefalia es necesario reducir al mínimo el daño cerebral causado por la acumulación de líquido. El tipo de tratamiento dependerá tanto del paciente como de la causa.

Si la causa es una obstrucción se recomienda cirugía para eliminarla. Si la operación no se puede realizar, se implanta una sonda que deriva el LCR hacia el peritoneo, una zona del abdomen que puede absorberlo.

En caso de infección bacteriana, se administran además antibióticos.

ACCIONES DE ENFERMERIA

- Valorar al niño periódicamente.
- Vigilar signos de aumento de presión intracraneana (PIC).
- Medir diariamente el perímetro cefálico.
- Palpar con suavidad las fontanelas y suturas con el fin de detectar el tamaño, tensión, abombamiento y separación.
- Ofrecer comidas frecuentes y en pocas cantidades.
- Preparar al niño para estudios especiales.
- Evitar cateterizar vías encuero
- Movilizarle frecuentemente.
- Aliviar el dolor.

EPILEPSIA.

DEFINICION

La epilepsia es un grupo de enfermedades que afectan al sistema nervioso central cuya manifestación clínica habitual son las crisis epilépticas.

SIGNOS Y SINTOMAS

La epilepsia se manifiesta habitualmente con crisis epilépticas espontáneas.

La clínica es muy variable, desde pérdida de conciencia con convulsiones (la más conocida y peligrosa), hasta síntomas motores, sensitivos, visuales o psíquicos sin alteración del nivel de conciencia. La duración aproximada es de entre 1-5 minutos.

TRATAMIENTO

El tratamiento farmacológico de la epilepsia puede durar varios años y puede requerir de ajustes hasta alcanzar el máximo beneficio terapéutico con los mínimos efectos adversos. Por este motivo, debe ser supervisado por un especialista en epilepsia.

ACCIONES DE ENFERMERIA

El profesional de **Enfermería** juega un papel fundamental en la mejora de los **cuidados** de las personas con **epilepsia** y de sus familiares, dirigidos fundamentalmente a evitar factores desencadenantes de la misma, a actuar de un modo correcto cuando la crisis se produzca, a evitar complicaciones potenciales de la enfermedad y a conseguir el máximo nivel de autocuidado.

TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO

DEFINICION

El traumatismo craneoencefálico (TCE) o traumatismo encéfalo craneano (TEC) o embolia encefalocraneal (EEC) es la alteración en la función neurológica u otra evidencia de patología cerebral a causa de un traumatismo que ocasione un daño físico en el encéfalo

SIGNOS Y SINTOMAS

Aunque la variedad de los síntomas puede diferir entre las personas, **los síntomas y signos físicos una lesión cerebral leve** incluyen los siguientes:

Pérdida temporal del conocimiento, Sensación de confusión, aturdimiento o desorientación, Cefaleas o dolor de cabeza, Náuseas y/o vómitos, Sensación de cansancio o fatiga, Somnolencia, Problemas en la capacidad para hablar, Alteración del sueño por exceso o por defecto, Mareos, Pérdida del equilibrio

TRATAMIENTO

Las diferentes intervenciones pueden incluir desde la mera indicación de realizar reposo en el hogar hasta curas hospitalarias, medicación, operaciones quirúrgicas y rehabilitación tanto física como psicológica.

ACCIONES DE ENFERMERIA

El principal objetivo de las medidas generales de tratamiento del TCEG es evitar el agravamiento de la lesión cerebral inicial y la aparición de lesiones secundarias. Por este motivo, dichas medidas deben aplicarse siempre a todos los pacientes que presenten un TCEG.