

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

CATEDRÁTICO:

DR. SERGIO JIMÉNEZ RUIZ

PRESENTA:

AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

TRABAJO:

PATOLOGÍA RAQUIMEDULAR CONGÉNITA

GRADO Y GRUPO:

5 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 12 DE OCTUBRE DEL 2021

PATOLOGÍA RAQUIMEDULAR CONGÉNITA

El SÍNDROME DE KLIPPEL FEIL es una enfermedad presente al nacer (congénita) caracterizado por la fusión de al menos dos vértebras del cuello.

Los síntomas más comunes son un cuello corto, la línea de implantación bajo en la nuca, y una movilidad restringida de la parte superior de la columna vertebral. Puede haber dolores de cabeza crónicos, así como dolor en el cuello y la espalda, asimetría de la cara, un cuello ancho, anomalías en algunos costillos y torcicolis.

A veces el síndrome de Klippel Feil hace parte de otra enfermedad, como el síndrome de Wildervanck o la microsomía hemifacial. El síndrome puede ser causado por mutaciones en el Gen GDF6 o GDF3 y heredado de una manera autosómica dominante; o, puede ser causada por mutaciones en el gen ME0X1 y ser heredado de una manera autosómica recesiva. A veces no se identifica mutaciones en estos genes y no hay otros casos en la familia (esporádico). El tratamiento es sintomático y puede incluir medicamentos, cirugía y/o terapia física.

LA MALFORMACIÓN DE ARNOLD CHIARI

es una anomalía cerebral que consiste en que el cerebelo, la parte del cerebro que controla la coordinación y el movimiento muscular, sobresale y ocupa parte del espacio que normalmente ocupa la médula espinal. Algunos niños nacen con la anomalía, mientras que otros la desarrollan conforme van creciendo.

A veces la malformación de Arnold Chiari ocurre por que el espacio de la parte posterior del cráneo, donde reside el cerebelo por encima de la columna vertebral, es demasiado pequeño o tiene una forma anómala. Por este espacio restringido se comprime el cerebelo e incluso parte del tronco encefálico, encargado de controlar los nervios de cara y cuello, estrujándose hacia el "foramen magnum" (un orificio en forma de embudo ubicado debajo del cráneo a través del cual solo puede pasar la médula espinal).

La malformación de Arnold Chiari recibe su nombre de hernia tonsilar o ectopia tonsilar, ya que la parte del cerebelo que desciende hacia el "foramen magnum" recibe el nombre de amígdalas cerebelosas.

Barrilito.

La ESPINA BÍFIDA OCULTA es cuando la columna vertebral de un bebé no se forma por completo durante el embarazo. El bebé nace con un pequeño hueco en los huesos de la columna vertebral.

La espina bífida oculta es frecuente y afecta a una de cada diez personas. Generalmente, una espina bífida oculta no causa problemas de salud.

La mayoría de la gente con espina bífida oculta no sabe que la tienen. Pueden tener un hoyuelo, una pequeña zona cubierta de pelo o una marca roja en la base de la columna vertebral. Algunas personas con espina bífida oculta también tienen una médula anclada. Una médula anclada es una médula espinal que no se puede mover libremente dentro del canal espinal. A veces, las médulas ancladas se deben liberar mediante cirugía. Si no, se puede estirar (sobre todo durante los estirones) y producir dolor, problemas para andar y pérdida del control de la vejiga (orina).

La DIASTEMATOMIELIA es una malformación raquímedular que consiste en un desdoblamiento de la médula espinal, normalmente por debajo de la 5.^a vértebra dorsal y en relación con una anomalía vertebral. Es una forma rara de diorafia espinal (menos del 3% de los casos con disrafismo espinal oculto) y es más frecuente en el sexo femenino.

Clinicamente se puede presentar con tres grupos de síndromos: alteraciones cutáneas, deformidades ortopédicas y síntomas o signos de disfunción neurológica.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Kasper., D. (2019). HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA (19.a ed., Vol. 2) [Libro electrónico]. La Leo.

