



Ensayo

Nombre del Alumno: Kerilin Dominguez Marquez

Nombre del tema: Espina bífida, meningocele y hidrocefalia.

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente.

Nombre del profesor: Lic. Javier Gómez Galera.

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 5to cuatrimestre

PARCIAL 3 TEMA: ESPINA BÍFIDA, MENINGOCELE Y HIDROCEFALIA.

Introducción

En este ensayo abordaremos sobre el tema de la espina bífida, que va de la mano con meningocele y como complicación la hidrocefalia, lo cual es así como aparece en las primeras semanas de embarazo, a menudo antes de que la mujer sepa que está embarazada, aunque usar ácido fólico no es una garantía de que la mujer tendrá un embarazo sano, tomar ácido fólico puede ayudar a reducir el riesgo de que una mujer tenga un bebé con espina bífida, dado que la mitad de todos los embarazos no se planifican, es importante que todas las mujeres que pueden quedar embarazadas tomen 400 mcg de ácido fólico al día antes de quedar embarazadas y durante los primeros meses de embarazo, de tal modo que estas son un conjunto de acciones que involucran una serie de visitas de parte de la embarazada a la institución de salud y la respectiva consulta médica, con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo, detectar tempranamente riesgos, prevenir complicaciones y preparar a la paciente para el parto, la maternidad y la crianza del niño, es así como se considera que el cuidado materno es una prioridad que forma parte de las políticas públicas como estrategia para optimizar los resultados del embarazo, prevenir la mortalidad materna y perinatal, de tal forma que a continuación se le hablara más a fondo sobre los cuidados y frecuencia que hay que asistir al médico durante el periodo prenatal.

Desarrollo Del Tema

En este tema se puede decir que la espina bífida es una afección que afecta la columna vertebral y suele ser evidente en el nacimiento, es así como este es un tipo de defecto del tubo neural (DTN), de tal forma que aparece en cualquier lugar a lo largo de la columna si el tubo neural no se cierra por completo, la columna vertebral que protege la médula espinal no se forma y no se cierra como debería, eso suele producir daño de la médula espinal y los nervios.



Es así como la espina bífida puede provocar discapacidades físicas e intelectuales, que van de leves a graves, es así como la gravedad depende de lo siguiente:

- El tamaño y la localización de la abertura en la columna.
- Si parte de la médula espinal y los nervios están afectados.

Tipos de espina bífida

Los tres tipos más comunes de espina bífida son los siguientes:



- **Mielomeningocele:** Cuando se habla de espina bífida, la mayoría de las veces se habla de mielomeningocele, lo cual es el tipo más grave de espina bífida, que con esta afección, un saco de líquido sale a través de una abertura en la espalda del bebé, es así como parte de la médula espinal y los nervios están en ese saco y presentan daños, así mismo este tipo de espina bífida provoca discapacidades que pueden ser de moderadas a graves, como problemas que afectan la forma en que se va al baño, pérdida de sensibilidad en las piernas o los pies, o no poder mover las piernas.
- **Meningocele:** Es otro tipo de espina bífida es el meningocele, un saco de líquido sale a través de una abertura en la espalda del bebé, pero la médula espinal no está en ese saco, ya que, por lo general, el daño de los nervios es escaso o nulo, es así como este tipo de espina bífida puede provocar discapacidades menores.
- **Spina Bífida Occulta:** La espina bífida occulta es el tipo más leve, en este caso, la espina bífida está “escondida”, es así como en esta enfermedad, hay un pequeño hueco en la columna, pero no hay una abertura ni un saco en la espalda, de tal forma que la médula espinal y los nervios suelen ser normales, así como muchas veces, la espina bífida occulta recién se detecta en la niñez avanzada o la adultez, así es como este tipo de espina bífida no suele provocar discapacidades.

Diagnóstico

La espina bífida se puede diagnosticar durante el embarazo o tras el nacimiento del bebé, de tal modo que la espina bífida oculta puede no ser diagnosticada hasta finales de la infancia o la edad adulta, o tal vez nunca ser diagnosticada.

Es así como durante el embarazo, hay pruebas de detección (pruebas prenatales) que se usan para determinar si el bebé tiene espina bífida u otros defectos congénitos, es así como las pruebas suelen ser.

- **AFP:** Quiere decir alfafetoproteína, una proteína que produce el bebé en gestación, lo cual con un simple análisis de sangre que mide qué nivel de AFP pasó del bebé a la sangre de la madre, es un nivel alto de AFP podría indicar que el bebé tiene espina bífida, así como un análisis de AFP puede formar parte de una prueba llamada “de triple detección”, que detecta defectos del tubo neural y otros problemas.
- **Ecografía:** Una ecografía es un tipo de imagen que se toma del bebé, ya que en algunos casos, el médico puede ver si el bebé tiene espina bífida o hallar otros motivos por los que podría haber un nivel alto de AFP, es así como con frecuencia, la espina bífida se puede ver con esta prueba.
- **Amniocentesis:** En esta prueba, el médico toma una pequeña muestra del líquido amniótico que rodea al bebé en el útero, lo cual un nivel de AFP más alto que el promedio en el líquido podría indicar que el bebé tiene espina bífida.

Después del nacimiento del bebé

En algunos casos, es posible que no se diagnostique la espina bífida hasta después del nacimiento del bebé, ya que a veces hay una zona de piel con pelo o un hoyuelo en la espalda del bebé que se detecta por primera vez después del nacimiento, de tal forma es como el médico puede usar estudios por imágenes, como radiografías, resonancias magnéticas o tomografías computadas, para ver la columna y los huesos de la espalda del bebé con mayor claridad.

Así como a veces, la espina bífida recién se diagnostica después del nacimiento del bebé porque la madre no recibió atención prenatal o porque una ecografía no mostró imágenes claras de la parte afectada de la columna.

Tratamientos

No todas las personas que nacen con espina bífida tienen las mismas necesidades, así que el tratamiento es diferente para cada persona, ya que algunas personas tienen problemas más graves que otras, es así como las personas con mielomeningocele y meningocele necesitan más tratamientos que las que tienen espina bífida occulta.

Causas y prevención

No se conocen todas las causas de la espina bífida, ya que es necesario estudiar más el rol de factores como los genes y el medio ambiente en la aparición de la espina bífida, sin embargo, sabemos que hay maneras en que las mujeres pueden ayudar, antes y durante el embarazo, a reducir el riesgo de tener un bebé con espina bífida.

Es así como si está embarazada o podría quedar embarazada, siga estos consejos para ayudar a evitar que su bebé tenga espina bífida:

- Tome 400 microgramos (mcg) de ácido fólico todos los días, por el cual si ya ha tenido un embarazo afectado por espina bífida, es posible que tenga que tomar una dosis más alta de ácido fólico antes de quedar embarazada y durante los primeros meses de embarazo, es así como lo más recomendable es que hable con su médico para analizar qué es lo mejor para usted.
- Hable con su médico o farmacéutico sobre todos los fármacos recetados y de venta libre, vitaminas y suplementos dietarios o a base de hierbas que esté tomando. Infórmese sobre los medicamentos y el embarazo.
- Si tiene una afección médica, como diabetes u obesidad, asegúrese de que el problema esté controlado antes de quedar embarazada.
- Evite calentar demasiado su cuerpo, por ejemplo, en un jacuzzi o sauna.
- Siempre que tenga fiebre, trátela de inmediato con Tylenol (u otra marca de acetaminofeno).

Así mismo se puede decir que el meningocele, mielomeningocele o meningomielocelo es uno de los trastornos que por defecto que se manifiesta como una pequeña bolsa húmeda (quiste) que sobresale a través del defecto de la columna vertebral, de tal modo que 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.

La Hidrocefalia como ya hemos comentado anteriormente es una de las complicaciones más frecuentes asociada con la espina bífida, que por lo tanto, es necesario que tengamos algún conocimiento sobre el líquido cefalorraquídeo que circula dentro y alrededor del cerebro y la médula espinal, es así como el líquido cefalorraquídeo (en adelante L.C.R) se va a producir dentro de tres de las cuatro cavidades que hay en el interior del cerebro (ventrículos) y pasará al interior de la médula por un pequeño canal.

Es así como la hidrocefalia consiste en una acumulación de L.C.R. en el cerebro motivada por una mala circulación del mismo y por no ser reabsorbido el sobrante, ya que este aumento de L.C.R. produce una presión del cerebro, dilatado por esta situación, con el cráneo y es necesario eliminar esta presión para evitar lesiones cerebrales y que el afectado pueda llevar una vida totalmente normal.

Las técnicas actuales permiten colocar un sistema valvular que deriva el exceso de L.C.R. en el cerebro bien a la cavidad peritoneal o a la vena cava, y que consiste en una sencilla operación mediante la cual se coloca una válvula en el cuarto ventrículo y de una sonda que conduce el L.C.R. sobrante a la cavidad elegida para su eliminación, de tal forma que la válvula lleva un sistema que impedirá que el L.C.R. vuelva a subir al cerebro.

Como método de control periódico, el neurocirujano realizará exámenes del funcionamiento de la válvula mediante la realización de un SCANNER en el que podrá observar el tamaño de los ventrículos y de cualquier alteración que se pueda producir.

Como toda técnica, puede tener algún fallo en el funcionamiento mecánico, por lo que debemos conocer los síntomas de que hay un mal funcionamiento de la válvula, es así como estos síntomas son:

- Aumento de perímetro craneal.
- Somnolencia (exagerada).
- Vómitos. Muy típicos en chorro.
- Cambio de posición de los globos oculares.

Dicho esto, lo normal es que la válvula funcione correctamente y que lo único haya que hacer en el futuro será alargar la sonda de drenaje.

Conclusión

Para concluir debemos tener en cuenta que estos temas son de suma importancia, ya que nos aporta gran información acerca del embarazo y las malformaciones que suelen presentar el feto a la hora de su nacimiento, es así como es una parte importante del cuidado de la salud durante el embarazo, de tal forma que el médico, enfermero o partero hará un seguimiento del desarrollo del futuro bebé y realizará pruebas de rutina para descubrir y evitar posibles problemas, de tal forma que estos chequeos de salud regulares también son oportunidades excelentes para que aprendan a cómo aliviar cualquier molestia que tenga y para que hagas preguntas sobre el embarazo y el nacimiento de tu futuro bebé ya que suelen ser muy pequeños y susceptible al entorno en dónde habitamos.