



Nombre del alumno: ANA CRISTEL
CAMAS ALVAREZ

Nombre del profesor: Lic. Javier Gómez
Galera.

Nombre del trabajo: ENSAYO

Materia: Patología del niño y adolescente.

5° Cuatrimestre de Enfermería.

Pichucalco Chiapas a 08 de marzo del 2022.

ESPINA BÍFIDA

Es una afección que afecta la columna vertebral y suele ser evidente en el nacimiento, es un tipo de defecto del tubo neural (DTN), la espina bífida puede aparecer 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, la espina bífida puede provocar discapacidades físicas e intelectuales, que van de leves a graves, 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

Mielomeningocele

Cuando se habla de espina bífida, la mayoría de las veces se habla de mielomeningocele, el mielomeningocele es el tipo más grave de espina bífida, con esta afección, un saco de líquido sale a través de una abertura en la espalda del bebé.

Meningocele

Otro tipo de espina bífida es el meningocele, con 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. Por lo general, el daño de los nervios es escaso o nulo, este tipo de espina bífida puede provocar discapacidades menores.

Spina Bífida Occulta

La espina bífida oculta es el tipo más leve de espina bífida, en este caso, la espina bífida está “escondida”, en esta enfermedad, hay un pequeño hueco en la columna, pero no hay una abertura ni un saco en la espalda, la médula espinal y los nervios suelen ser normales.

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

Durante el embarazo, hay pruebas de detección (pruebas prenatales) que se usan para determinar si el bebé tiene espina bífida u otros defectos congénitos.

- **AFP:** AFP quiere decir alfafetoproteína, una proteína que produce el bebé en gestación, es un simple análisis de sangre que mide qué nivel de AFP pasó del bebé a la sangre de la madre.
- **Ecografía:** una ecografía es un tipo de imagen que se toma del bebé, 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.
- **Amniocentesis:** en esta prueba, el médico toma una pequeña muestra del líquido amniótico que rodea al bebé en el útero.

La espina bífida 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 en los Estados Unidos 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.

En los bebés con espina bífida, una porción del tubo neural no se cierra ni se desarrolla apropiadamente, lo que provoca problemas en la médula espinal y en los huesos de la columna vertebral, la espina bífida puede variar de leve a grave, de acuerdo con el tipo de defecto, el tamaño, la ubicación y las complicaciones.

El tubo neural da origen al encéfalo y la columna vertebral, este tipo de defectos de nacimiento se producen muy temprano en el embarazo, con frecuencia antes de que la mujer sepa que está embarazada, esta estructura va a convertirse en el futuro cerebro y médula espinal del recién nacido, así como en las estructuras que los recubren y protegen.

Meningocele

Es un bulto anormal en la espalda inferior, hay dos tipos de meningoceles: abierto (sin piel) y cerrado (la piel que lo recubre está intacta), es común tener partes de los nervios de la médula espinal dentro del bulto.

Factores de riesgo

Algunos factores predisponen a un mayor riesgo de formación de espina bífida de tipo meningocele o mielomeningocele en el feto:

- Antecedentes familiares de defectos del tubo neural.
- Deficiencia de folato otros agentes metabólicos.
- Diabetes.
- Obesidad.
- Hipertermia durante el embarazo.
- Ingesta de la madre de algunos psicofármacos durante el embarazo, como anticonvulsivos.
- Otros agentes ambientales durante el embarazo.

La primera complicación de la espina bífida de tipo meningocele o mielomeningocele es la misma médula anclada que ella implica, que se desarrolla progresiva y precozmente, se asocian posteriormente, en cada caso en una combinación particular, las otras posibles enfermedades asociadas a esta condición de nacimiento:

- Síndrome de Arnold Chiari II.
- Hidrocefalia.
- Meningitis en los recién nacidos.
- Vejiga neurógena.
- Intestino neurógeno.
- Operación intrauterina
- Cierre quirúrgico del defecto tras el nacimiento
- Tratamiento de las complicaciones

Otras complicaciones pueden ser:

- Problemas para caminar y de movilidad.
- Deformación de los pies.
- Otras complicaciones ortopédicas

La causa del mielomeningocele se desconoce, sin embargo, parece que los bajos niveles de ácido fólico en el organismo de una mujer antes y durante el comienzo del embarazo juegan un papel en este tipo de defecto congénito, el ácido fólico (o folato) es importante para el desarrollo del cerebro y la médula espinal.

Hidrocefalia

es la acumulación de una cantidad excesiva de líquido cefalorraquídeo en el cerebro, este fluido protege y amortigua el cerebro, sin embargo, demasiado líquido ejerce una presión dañina para el cerebro, la hidrocefalia puede ser congénita, que se presenta al nacer, acumulación de líquido en las cavidades del cerebro, el líquido adicional aumenta la presión en el cerebro y puede causar daño cerebral, es más común en los niños pequeños y los adultos de edad avanzada, la hidrocefalia se caracteriza por un aumento del tamaño de la cabeza en los recién nacidos, los adultos y los niños experimentan dolor de cabeza, vista defectuosa, dificultades cognitivas, incontinencia y pérdida de la coordinación.

El tratamiento consiste en colocar quirúrgicamente un conducto (shunt) en un ventrículo para drenar el exceso de líquido.

CAUSAS

incluyen problemas genéticos y problemas que se desarrollan en el feto durante el embarazo, el principal signo de la hidrocefalia congénita es una cabeza con un tamaño fuera de lo normal, la hidrocefalia también puede presentarse después de nacer, esto se llama hidrocefalia adquirida, puede ocurrir a cualquier edad, las causas pueden incluir traumatismos en la cabeza, derrames cerebrales, infecciones, tumores y hemorragia cerebral.

LOS SÍNTOMAS DE LA HIDROCEFALIA PUEDEN INCLUIR

- Dolor de cabeza
- Vómitos y náusea
- Visión borrosa
- Problemas de equilibrio
- Problemas para controlar la vejiga
- Problemas con el pensamiento y la memoria

La hidrocefalia puede causar daños permanentes en el cerebro y provocar problemas con el desarrollo físico y mental, cuando no se trata, suele ser mortal, con tratamiento, muchas personas llevan una vida normal, con ciertas limitaciones.

TRATAMIENTO

suele incluir una cirugía para implantar una derivación, una derivación es un tubo flexible pero robusto, este desvía el flujo del líquido cefalorraquídeo a otra zona del cuerpo donde pueda ser absorbido, las medicinas y la rehabilitación también pueden

La hidrocefalia es el resultado de un desequilibrio en la distribución del líquido cefalorraquídeo, los tres tipos de hidrocefalia son los siguientes:

- Hidrocefalia no comunicante (obstruktiva) Ocurre cuando se obstruye el flujo de líquido cefalorraquídeo dentro del sistema ventricular
- Hidrocefalia comunicante (no obstruktiva) Ocurre cuando la absorción del líquido cefalorraquídeo es inadecuada
- Hidrocefalia normotensiva (HNT) Un incremento en la cantidad de líquido cefalorraquídeo en los ventrículos del cerebro, con un aumento pequeño o nulo de presión dentro de la cabeza; se ve más a menudo en adultos mayores de 60 años

En niños y bebés, los huesos del cráneo todavía no están cerrados y la hidrocefalia puede ser evidente, la cabeza del niño se agranda y la fontanela (punto blando) puede tensarse o inflamarse, la piel puede parecer delgada y brillante, y las venas del cuero cabelludo pueden parecer llenas o dilatadas.

- Vómitos
- Alimentación deficiente
- Apatía
- Irritabilidad
- Mirada constante hacia abajo
- Convulsiones ocasionales

En niños mayores y adultos, los huesos del cráneo están cerrados y sus síntomas incluyen un aumento de presión intracraneal debido al agrandamiento ventricular por un exceso de líquido cefalorraquídeo, que causa una compresión del tejido cerebral, es posible que los signos y los síntomas de un aumento de presión cambien con el tiempo, a medida que las suturas craneales (las articulaciones entre los huesos del cráneo) comiencen a cerrarse en los niños y bebés, y se cierran por completo en los niños mayores.