

ESPIÑA BÍFIDA ABIERTA

DERECK HARPER NARCIA

CUIDADOS

TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO

Colocarlo en incubadora o cuna radiante
! Posición prono o decúbito lateral
! Curación de la lesión (cambio de gasa y apósito) en forma estéril con solución fisiológica al 0.9% dos veces por día
! Si el saco está roto tomar muestra para cultivo con técnica estéril.
! Ingresar al recién nacido a la sala de cuidados especiales neonatales se valora el estado respiratorio, hemodinámico y neurológico del paciente
! Valorar inicio de tratamiento antimicrobiano (si fuera el caso, usar los antimicrobianos de acuerdo a la sensibilidad local)

PREVENCIÓN

El riesgo de la espina bífida se puede reducir hasta en un 70% si antes del embarazo la madre ingiere diariamente ácido fólico en cantidad suficiente.

En caso de antecedente de un hijo con defecto del tubo neural la dosis debe aumentar a 4.0 mg/día.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Puede realizarse cierre del defecto de la espina bífida abierta dentro de la 48 a 72 horas posteriores al nacimiento, siempre y cuando no exista fuga de líquido cefalorraquídeo y la placoda este expuesta.

por medio de microcirugía.

niños con hidrocefalia requerirán colocación de una derivación ventrículo-peritoneal.