



Mi Universidad

Infografía

Nombre del alumno: Hannia González Macías

Nombre del tema: Patologías fetales

Grado: 1er semestre Grupo: "A"

Nombre de la materia: Biología del desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Itzel Citlahi Trejo Muñoz

Licenciatura: Medicina Humana

Tapachula, Chiapas. 17 de noviembre del 2022

Introducción

Podemos entender por anomalía fetal a todo defecto del desarrollo morfológico, estructural, funcional o molecular, presente al nacimiento, aunque pueda manifestarse más tarde. Existe en ellas malformaciones, infecciones, transfusiones fetales entre gemelos, etc. Pueden ser internas o externas, únicas o múltiples, mayores o menores, familiares o esporádicas, hereditarias o no hereditarias. En ella encontramos diferentes defectos congénitos y las afectaciones que ocurren en cada uno, los puntos principales y ya mencionados son: malformaciones, refiriéndose a la alteración de un órgano como consecuencia de una anomalía en su desarrollo; la deformidad, como una causa mecánica externa interfiere un proceso de desarrollo normal, así como entre otras circunstancias fisiológicas en las que ya se encuentre el feto o bebé.

Patologías fetales

PATOLOGÍAS FETALES

BIOLOGÍA DEL DESARROLLO



ANENCEFALIA

Es un defecto de nacimiento grave en el cual el bebé nace sin partes del encéfalo y el cráneo. Es un tipo de defecto del tubo neural (DTN).



ENCEFALOCELE

Es una protrusión o un bulto formado por la salida del encéfalo y las membranas que lo recubren a través de una abertura en el cráneo. Se produce cuando el tubo neural no se cierra completamente durante el embarazo.



HIDROCEFALIA

Es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido cefalorraquídeo fluye y aumenta el tamaño de los ventrículos, cubre y ejerce presión sobre el cerebro y la columna vertebral.



ESPIÑA BIFIDA

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 bifida puede aparecer en cualquier lugar a lo largo de la columna si el tubo neural no se cierra por completo.



TRISOMÍA 18

Denominada también como síndrome de Edwards, es una enfermedad cromosómica rara caracterizada por la presencia de un cromosoma adicional en el par 18.



TRISOMÍA 13

Denomina también síndrome de Patau. Es un desorden cromosómico severo en donde el bebé tiene un cromosoma extra 13 en cada célula y cuyo resultado es un síndrome caracterizado por facciones dismórficas y alteraciones orgánicas.



SÍNDROME DE KILLIAN PALLISTER

Es una alteración genética no hereditaria, poco frecuente y esporádica. Se caracteriza por dismorfia facial, características clínicas distintivas y deficiencia intelectual.



SÍNDROME DE MECKEL-GRUBER

Es una ciliopatía causada por distinción del cilio celular. Es caracterizado por una tríada de manifestaciones: displasia renal quística bilateral, meningoencefalocelo occipital y poliactilia postaxial.

PATOLOGÍAS FETALES

BIOLOGÍA DEL DESARROLLO



SÍNDROME DEL ARLEQUÍN

Es un trastorno autosómico que se produce a cualquier edad y se caracteriza por enrojecimiento y sudoración unilaterales, afectando a la cara y, a veces, brazos y pecho, en condiciones de estrés térmico, por ejercicio o emocional, con intervenciones simpáticas oculares normales.



TRISOMÍA 9

Es una anomalía cromosómica que se define por la duplicación parcial o completa del brazo corto de un integrante del par cromosómico 9. Se caracteriza por retraso mental y psicomas, malformaciones craneofaciales distintivas y anomalías de manos y pies.



MONOSOMÍA

Se refiere a una situación en la que solo uno de los cromosomas de un par de cromosomas está presente en las células, en lugar de las dos copias que se encuentran habitualmente en las células diploides.

Conclusión

A manera de conclusión podemos mencionar los diferentes defectos fetales y sus diferentes engolamientos, las causas principales de tal diferencia mecánica en el producto, algunas causas de ello son principalmente en las divisiones celulares, ya sea por un excesivo duplicamiento de células o alguna otra que este alterara el ciclo considerado "normal" mientras se encuentre en desarrollo, en la mayoría de los casos esto ocurre cuando es hereditario, en algunos puede ser considerado por mala cuestión nutricional en el momento en que aún se encuentra dentro de la madre. En general, podemos decir que cualquier enfermedad se puede presentar durante el embarazo y su manejo debe ser igual al de una mujer no embarazada. Muchas de estas patologías se pueden manifestar durante este periodo, ser inducidas e incluso disminuir o aumentar su sintomatología por éste.

Bibliografía

- CDC. (2020a, diciembre 8). *Información sobre el encefalocele*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/encephalocele.html>
- CDC. (2020b, diciembre 8). *Información sobre la anencefalia*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/anencephaly.html>
- CDC. (2021, marzo 10). *Datos sobre espina bífida*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/spinabifida/facts.html>
- *Hidrocefalia*. (2021, noviembre 11). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hydrocephalus/symptoms-causes/syc-20373604>
- INSERM US14 -- TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. (s/f). *Orphanet: Síndrome del arlequín*. Orpha.net. Recuperado el 15 de noviembre de 2022, de https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=ES&Expert=199282
- jorge. (s/f). *Trisomía 13 o Síndrome de Patau – Infogen*. Org.mx. Recuperado el 15 de noviembre de 2022, de https://www.infogen.org.mx/trisomia-13-sindrome-de-patau-2/?gclid=CjwKCAiAjs2bBhACEiwALTBWZS642sfJi0IE_d4wOco0snfWBQj2qOyNPdbUASVhfqEYIPRAMXUvPxoCKE4QAvD_BwE
- Méndez, M., Rodríguez, M., Boluarte, A., Cartolín, R., Valdéz, G., & Matheus, F. (2013). Síndrome de Killian-Pallister: Reporte de un caso en terapia de rehabilitación interdisciplinaria. *Revista medica herediana : organo oficial de la Facultad de Medicina "Alberto Hurtado", Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Peru, 24(1)*, 50–53. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2013000100009
- *Monosomía*. (s/f). Genome.gov. Recuperado el 15 de noviembre de 2022, de <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Monosomia>
- Ramírez Izcoa, A. E., Sánchez Sierra, L. E., Alvarenga Calidonio, R. H., & Varela González, D. (2018). Síndrome de Meckel-Gruber en un lactante menor con sobrevida prolongada. Reporte de Caso. *Acta pediátrica de México, 1(1)*, 33. <https://doi.org/10.18233/apm1no1pp33-411538>

- Seebach B, C., Fuenzalida C, P., & Fuentes P, S. (1977). Síndrome de Edwards. *Revista Chilena de Pediatría*, 48(4). <https://doi.org/10.4067/s0370-41061977000400010>
- Vaglio, A., Mechoso, B., Quadrelli, A., & Quadrelli, R. (2007). Síndrome de trisomía 9p: características clínico-evolutivas y citogenéticas. Seguimiento de doce años. *Archivos de pediatría del Uruguay*, 78(2), 151–156. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492007000200010