

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TABASCO
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
NOMBRE: KEVIN MANUEL DE LA CRUZ
PÉREZ



CUATRIMESTRE: 5
GRUPO: "A"
CÁTEDRA: PATOLOGÍA DEL NIÑO Y
ADOLESCENTE
CATEDRÁTICO: Juana Inés Hernández
CORREO ELECTRÓNICO:
KOBY_MANUEL@HOTMAIL.COM

Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro. El líquido cefalorraquídeo generalmente fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral. Sin embargo, la presión por demasiado líquido cefalorraquídeo relacionada con la hidrocefalia puede dañar los tejidos cerebrales y causar diversos problemas en la función cerebral. El tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.

Los signos y síntomas de la hidrocefalia varían un poco según la edad de aparición.

Bebés

Algunos de los signos y síntomas más frecuentes de hidrocefalia en bebés son los siguientes:

Cambios en la cabeza
Una cabeza inusualmente grande
Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
Un abultamiento o una fontanela en la parte superior de la cabeza

Epilepsia

La epilepsia es un trastorno cerebral en el cual una persona tiene convulsiones repetidas durante un tiempo. Las convulsiones son episodios de actividad descontrolada y anormal de las neuronas que puede causar cambios en la atención o el comportamiento.

Causas

La epilepsia ocurre cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que el cerebro esté demasiado excitable o irritable. Como resultado de esto, el cerebro envía señales anormales. Esto ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles. (Una sola convulsión que no sucede de nuevo no es epilepsia).

Las causas comunes de epilepsia incluyen:

- Accidente cerebrovascular o accidente isquémico transitorio (AIT)
- Demencia, como el mal de Alzheimer
- Lesión cerebral traumática
- Infecciones, como absceso cerebral, meningitis, encefalitis y VIH/sida
- Problemas cerebrales presentes al nacer (anomalía cerebral congénita)
- Lesión cerebral que ocurre durante o cerca del momento del nacimiento
- Trastornos metabólicos presentes al nacer (como fenilcetonuria)
- Tumor cerebral
- Vasos sanguíneos anormales en el cerebro
- Otra enfermedad que dañe o destruya el tejido cerebral
- Trastornos epilépticos congénitos (epilepsia hereditaria)

Atención del niño con problemas traumáticos y de intoxicación.

La intoxicación es un estado clínico patológico que aparece por la acción de una sustancia tóxica que es introducida en nuestro organismo. Las sustancias tóxicas que pueden producir una intoxicación son múltiples

destacando:

productos de limpieza, como detergentes, abrillantadores.
medicamentos, como la aspirina, la digoxina.
el alcohol.
el monóxido de carbono, como en incendios o con calentadores en mal estado.
diferentes drogas de abuso.
algunas setas y plantas tóxicas.

A nivel neurológico, la persona puede presentar síntomas leves como vértigos o inestabilidad, o más graves como convulsiones, coma, o parálisis muscular.
A nivel respiratorio, podemos encontrar la tos, un aumento de la frecuencia respiratoria, o la falta de aire.
A nivel cardiaco, debemos buscar una alteración de la frecuencia cardiaca, o del ritmo cardiaco, o bien una alteración de la tensión arterial.

Ante la sospecha de una intoxicación debemos acudir a un centro sanitario donde un médico realizará un interrogatorio para poder determinar cual es la sustancia tóxica, una exploración física de la persona para determinar su estado clínico, se le harán las pruebas complementarias oportunas como analíticas de sangre y orina para la determinación de tóxicos.

Traumatismo craneoencefálico.

Los daños se producen de la siguiente manera: Un movimiento repentino de la cabeza y el cerebro puede hacer que el cerebro rebote o se retuerza en el cráneo, lesionando las células cerebrales, rompiendo los vasos sanguíneos y creando cambios químicos. Este daño se denomina un traumatismo craneoencefálico (TCE).

Los síntomas de un TCE leve incluyen:

- dolor de Cabeza
- confusion
- mareos
- zumbido en los oídos
- deterioro de la memoria
- visión borrosa
- cambios en el comportamiento

Los TCE generalmente son causados por un golpe, una sacudida o un impacto explosivo a la cabeza, o una lesión penetrante de la cabeza que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro. No todos los golpes de la cabeza causan un TCE.

La FDA sigue colaborando con la comunidad investigadora y clínica para desarrollar estudios clínicos mejor diseñados que permitan desarrollar nuevos productos médicos. Y la FDA sigue revisando y evaluando los dispositivos médicos para comprobar su seguridad y eficacia.

Púrpura.

La púrpura ocurre cuando pequeños vasos sanguíneos dejan escapar sangre bajo la piel.

La púrpura mide entre 4 y 10 mm (milímetros) de diámetro. Cuando las manchas de púrpura miden menos de 4 mm en diámetro se denominan petequias. Las manchas de púrpura mayores a 1 cm (centímetro) se llaman equimosis.

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre. Una persona con púrpura puede tener conteos de plaquetas normales (púrpuras no trombocitopénicas) o conteos plaquetarios bajos (púrpuras trombocitopénicas).

Espina bífida

La 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.

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.

Mielomeningocele
Cuando se habla de 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. 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.

Un 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. Para meningoceles y mielomeningoceles, el cirujano cerrará la abertura en la espalda.

Mielomeningocele

Cuando se habla de La espina Después del nacimiento, el defecto abierto se cubre con un apósito estéril. Posteriormente pueden transferir a su hijo a una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).

Será atendido por un equipo médico experimentado en el cuidado de niños con espina bífida.

Es probable que al bebé se le realizará una RM (resonancia magnética) o un ultrasonido de la espalda para ver la médula espinal. También se le puede hacer una RM o un ultrasonido del cerebro para buscar hidrocefalia (líquido extra en el cerebro).

Si el mielomeningocele no está cubierto de piel o de una membrana al momento del nacimiento, la cirugía se realizará entre 24 a 48 horas después del nacimiento. Esto es para prevenir una infección. 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. 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.

Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro. El líquido cefalorraquídeo generalmente fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral.

En caso de los niños de uno a dos años y niños mayores, algunos de los signos y síntomas son los siguientes:

Signos y síntomas físicos

- Dolor de cabeza
- Visión borrosa o visión doble
- Movimientos oculares anormales
- Agrandamiento anormal de la cabeza de un niño de uno a dos años
- Somnolencia o pereza
- Náuseas o vómitos
- Falta de equilibrio
- Mala coordinación
- Falta de apetito
- Pérdida del control de la vejiga o micción frecuente

Algunos de los signos y síntomas más frecuentes de hidrocefalia en bebés son los siguientes:

Cambios en la cabeza

- Una cabeza inusualmente grande
- Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
- Un abultamiento o una fontanela en la parte superior de la cabeza

Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro. El líquido cefalorraquídeo generalmente fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral.

En caso de los niños de uno a dos años y niños mayores, algunos de los signos y síntomas son los siguientes:

Signos y síntomas físicos

- Dolor de cabeza
- Visión borrosa o visión doble
- Movimientos oculares anormales
- Agrandamiento anormal de la cabeza de un niño de uno a dos años
- Somnolencia o pereza
- Náuseas o vómitos
- Falta de equilibrio
- Mala coordinación
- Falta de apetito
- Pérdida del control de la vejiga o micción frecuente

Algunos de los signos y síntomas más frecuentes de hidrocefalia en bebés son los siguientes:

Cambios en la cabeza

- Una cabeza inusualmente grande
- Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
- Un abultamiento o una fontanela en la parte superior de la cabeza