



B I O L O G I A

TEMA: CASO CLÍNICO “DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO”

NOMBRE DEL MAESTRO: DEL SOLAR VILLAREAL GUILLERMO

NOMBRE DE LA ALUMNA: KARLA JHARUMI SÁNCHEZ SALAS

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

PRIMER SEMESTRE

GRUPO A

“Caso clínico, DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO”

Paciente femenina de 11 meses de edad, es producto de la primera gesta de padres jóvenes no consanguíneos.

Embarazo normoevolutivo. Cuenta con ultrasonidos normales a las 12, 20 y 24 semanas de gestación y ultrasonidos a las 38 semanas de gestación reportando defecto de continuidad de la piel y columna a nivel lumbar. Fue obtenida por Cesárea a las 40 semanas de gestación y un peso al nacer 3500 gr.

Preguntas.

En este caso ¿cuándo se presentó la falla en el cierre del tubo de neural?

R:Entre el día 18 y 28

De acuerdo a la teoría de los cinco puntos de cierre ¿Cuál punto estuvo afectado?

R:Zona lumbosacra, punto IV

Además del ultrasonido, **¿qué otro método de diagnóstico prenatal le permitiría sospechar esta malformación?**

R:La elevación de alfafetoproteína (AFP) en sangre materna

Menciona algunas causas o factores relacionados con los defectos del tubo neural.

R:Deficiencia de ácido fólico, exposición a ciertos medicamentos teratógenos, factores genéticos, y diabetes materna no controlada.

¿Cómo actúa el ácido fólico en la prevención de los defectos del tubo neural?

R:El ácido fólico es esencial para la producción de nuevas células y tejidos, lo que ayuda a asegurar que el tubo neural se cierre adecuadamente.

¿Cómo se explicaría la presencia de los defectos vertebrales en esta entidad?

R:Debido a que las vértebras no se funcionaron de manera correcta dejó una abertura que hace que tanto el saco meníngeo y los nervios espinales sobresalgan.

¿Cómo se explicaría la presencia de los defectos vertebrales en esta entidad?

R: Debido a que las vértebras no se funcionaron de manera correcta dejó una abertura que hace que tanto el saco meníngeo y los nervios espinales sobresalgan.

¿Cómo se explica que además del mielomeningocele, la niña presente hidrocefalia, pie equino varo e incontinencias anal y urinaria?

R: La hidrocefalia es común en pacientes con mielomeningocele debido al síndrome de Chiari tipo II

R: El Pie equino varo e incontinencia anal y urinaria. Por el daño

R: Neurológico en la médula espinal que afecta la movilidad de diferentes estructuras del cuerpo y el control de esfínteres

¿Cuál será el pronóstico de la niña?

R: El manejo adecuado de la hidrocefalia, el seguimiento ortopédico y el apoyo neurológico.

También requiere de rehabilitación y cuidados multidisciplinarios