



Nombre del Alumno: Dania Alejandra Vazquez Ponce.

Nombre del tema: caso clínico. Parcial: Tercer parcial.

Nombre de la Materia: Biología del desarrollo. Nombre del profesor: Dr. Guillermo del Solar Villarreal.

Semestre: Primer semestre grupo A Nombre de la

Licenciatura: Medicina humana.

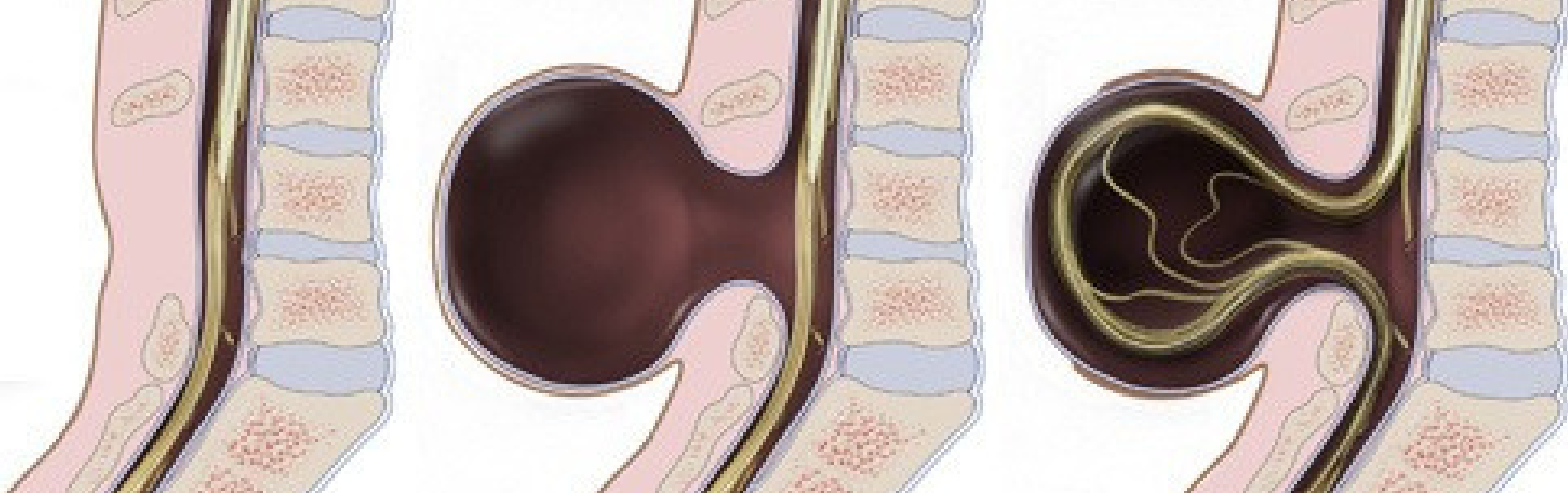
Tapachula Chiapas. 10 de Noviembre del 2024.



Mi Universidad

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.



Padecimiento actual.

- Lo inicia a las 38 semanas de gestación al detectarse mielomeningocele lumbar que se corrobora al nacer, motivo por el cual se le realiza plastia a los 4 días.
Al mes y medio se detecta aumento en el perímetro cefálico
- diagnosticándose hidrocefalia, se coloca válvula de derivación ventrículo-peritoneal, a los 6 meses se nota retraso psicomotor.

Estudios paraclínicos:

- Radiografía de columna Antero-Posterior y Lateral reportando: disrafia que abarca de T12 a L4



Exploración física.

- Signos vitales normales, paciente femenina. Presenta macrocefalia, frente prominente, con fontanelas amplias y con aumento de tensión. Ojos en sol naciente. Cuello, tórax, abdomen y genitales sin alteraciones. Esfínter anal con tono disminuido,
- extremidades torácicas sin alteraciones y extremidades pélvicas con pie equino varo bilateral.



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

En este caso fue una falla temprana la cual tuvo ya que este cierre debe ocurrir generalmente entre el día 18 y 28.

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

El punto que está muy afectado es el punto 4 por que este defecto abarca la zona lumbar aproximadamente en la región lumbosacra.

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

Otro método para saber, sugerir o detectar una falla en el tubo neural es la alfafetoproteína (AFP) de la sangre materna.

- Menciona algunas causas o factores relacionados con los defectos del tubo neural.
- una de las principales causas de estos defectos son por la deficiencia de ácido fólico, factores genéticos y diabetes materna no controlada.

- ¿Cómo actúa el ácido fólico en la prevención de los defectos del tubo neural?
- Pues el ácido fólico es esencial ya que ayuda en la síntesis del ADN y división celular.

- ¿Cómo se explicaría la presencia de los defectos vertebrales en esta entidad?
- pues que al crecer el feto las vértebras de no se funcionen por completo dejando así una abertura que provoca una protusión del saco meníngeo y ramos espinales.

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

- ¿Cuál será el pronóstico de la niña?
- Pues el pronóstico de la niña se levara acabó conforme el manejo adecuado de la hidrocefalia, por lo que requerirá de mucho cuidado multidisciplinario y rehabilitación.