

A large, dark blue version of the UDS logo is centered on the page. It consists of a stylized graphic of three curved lines on the left, followed by the letters 'UDS' in a large, bold, sans-serif font, and the words 'Mi Universidad' in a smaller, bold, sans-serif font below it.

Ensayo

Nombre del Alumno : Rubí Yadelin Santiago Lanza

Nombre del trabajo: Caso clinico

Parcial : III

Nombre de la Materia : Biología del desarrollo

Nombre del profesor: Del Solar Villereal Guillermo

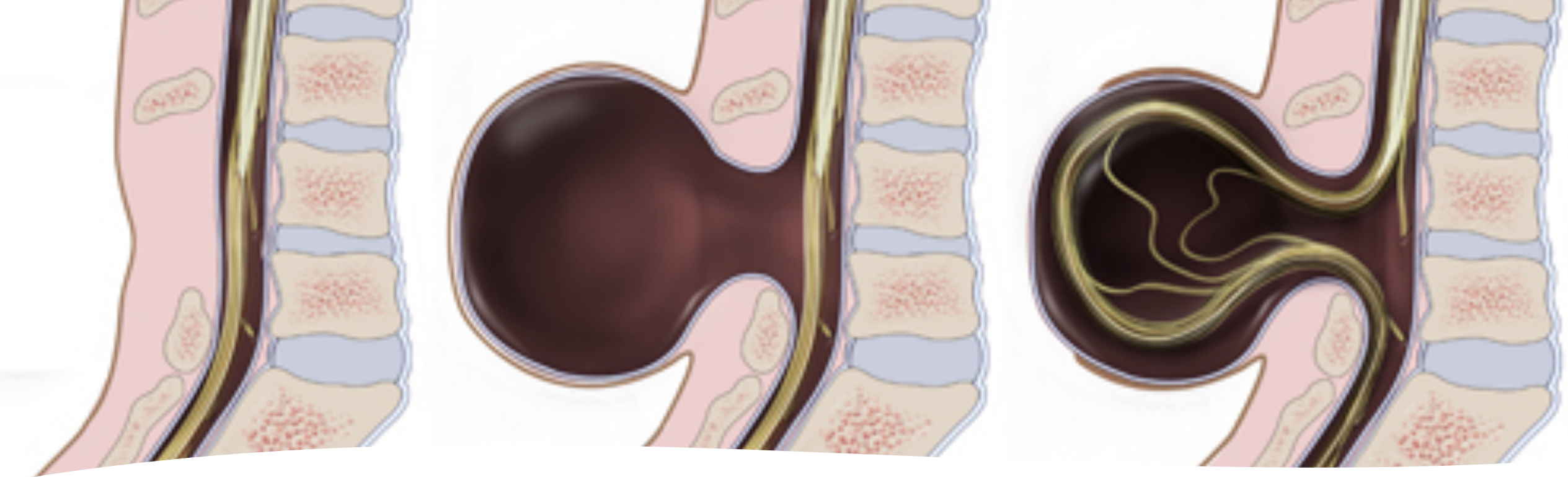
Nombre de la Licenciatura :Medicina humana

Semestre: I. Grupo: A

Desarrollo del Sistema nervioso

Guillermo del solar villarreal

- 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? Entre el día 18 y 28

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

- Además del ultrasonido, ¿qué otro método de diagnóstico prenatal le permitiría sospechar esta malformación? La elevación de alfafetoproteína (AFP) en sangre materna

- Menciona algunas causas o factores relacionados con los defectos del tubo neural. 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? 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? 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?
- La hidrocefalia es común en pacientes con mielomeningocele debido al síndrome de Chiari tipo II
- Pie equino varo e incontinencia anal y urinaria. Por el daño 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? depende de varios factores, como el manejo adecuado de la hidrocefalia, el seguimiento ortopédico y el apoyo neurológico.
- Requiere de rehabilitación y cuidados multidisciplinarios