

Presentación



Guillermo del solar villarreal

Fany Adilene González Arreola

1semestre- Grupo A

Biología Del Desarrollo

Licenciatura de Medicina

Tema: Desarrollo del sistema nervioso

Caso Clínico

- 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?

R=En este caso tiene un defecto del tubo neural porque surge una falla temprana en el cierre, ya que un que el cierre de un tubo neural normal ocurre en el día 18 y 28 del desarrollo

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

R=Sería en el punto IV ya que el defecto abarca una parte de lo que es una región lumbar lo que es una alteración que ocurrió en el punto de cierre que llega a la zona lumbosacra

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

R= Los metodos son ultrasonidos detallados, la elevación de alfafetoproteína en sangre materna entre las semanas 16 y 18 es otro indicador que puede sugerir un defecto del tubo neura

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

R= Los factores que incluyen 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 tiene, nutrientes, reduce la incidencia de defectos del tubo neural si se toma antes y durante las primeras semanas de embarazo.
- ¿Cómo se explicaría la presencia de los defectos vertebrales en esta entidad?
R=Los defectos vertebrales tiene consecuencia directa del defecto de cierre del tubo neural, por la falta de fusión de las vértebras deja una abertura, lo que permite la protrusión del saco meníngeo y nervios espinales

- ¿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, una malformación en la que el tejido cerebral se desplaza hacia el canal espinal la presencia de todo los padecimientos de la niña es por el daño neurológico en la médula espinal a nivel lumbosacro.
- ¿Cuál es pronóstico de la niña? R= El pronóstico es de varios factores, puede ser el manejo adecuado de la hidrocefalia, el seguimiento ortopédico y el apoyo neurológico además estos pacientes requieren rehabilitación y cuidado multidisciplinario.