



My universidad

Nombre del alumno: Odalis Garcia Morales

Nombre del profesor: Karla Jaquelin Flores Aguilar

Nombre del tema: Padecimientos mas frecuentes
en aparatos & sistemas

Nombre de la materia: Patologia del niño & adolescente

Nombre de la Lic: Enfermeria

Introducción

Actualización les presentare mi trabajo sobre las condiciones de los 2 padecimientos que abarcaré en los mapas conceptuales, como es la hidrocefalia: que trata sobre la condición de la espina bífida congénita que afecta el desarrollo del tubo neurológico durante el embarazo, y sobre los problemas congénitos que se desarrollan, y el tratamiento que recibe para poder llevar una vida normal como también están los cuidados de enfermería para poder recuperarse mucho mejor. Ya en casa, con las recomendaciones del médico y el personal de enfermería.

También esta la condición de la espina bífida congénita que es aquella que afecta el desarrollo del tubo neural durante el embarazo lo que en muchos casos puede llevar a una complicación o problema físico y neurológico, como también se forma de propagación y los problemas en las que pueden ser tratadas, y los cuidados en las que tienen que tener mucho cuidado ya recuperándose en casa con las recomendaciones e indicaciones del médico y personal de salud.

ESpina BiFida

Que es

Es una anomalia congenita que se produce cuando la columna vertebral del feto no se cierra por completo ya que esto puede dañar la medula espinal y los nervios

Signos

y sintomas

- > Pérdida de sensibilidad de la piel.
- > Dolor o debilidad en la espalda o las piernas
- > Sensación de hormigueo o adormecimiento en las piernas
- > Dificultad para caminar
- > Aumento de la curvatura lateral de la columna (escoliosis)
- > Incontinencia urinaria o intestinal
- > Parálisis
- > Malformaciones ortopédicas como: piez, zambos, problemas en las rodillas o las caderas
- > Hidrocefalia
- > Dificultad para deglutir
- > Dificultad para respirar

Fisiopatología

- > Se debe a un defecto en el desarrollo del tubo neural que es la estructura que se transforma en la medula espinal y el cerebro.
- > El tubo neural no se cierra correctamente lo que provoca defectos en la medula espinal y en las vértebras.
- > Esto puede dañar los nervios y la medula espinal.
- > La gravedad en la espina bifida puede variar
- > Se produce cuando partes de la medula espinal y las meninges salen a través de una abertura en la columna vertebral

Tratamiento

- > Deben ser afectados
- > A menudo necesitan cirugía pero no siempre
- > Como para
- > Otros en caso
- > Procción
- > Colocación
- > Re
- > ex
- > fo
- > Ar
- > reco
- > men
- > foli
- > pi
- > el
- > C
- > p
- > g
- > h

Fisiopatología

> Se debe a un defecto en el desarrollo del tubo neural que es la estructura que se transforma en la médula espinal y el cerebro.

> El tubo neural no se cierra correctamente lo que provoca defectos en la médula espinal y en las vértebras.

> Esto puede dañar los nervios y la médula espinal.

> La gravedad en la espina bífida puede variar.
> Se produce cuando las partes de la médula espinal y las meninges salen a través de una abertura en la columna vertebral.

Tratamiento

> Depende de la gravedad de la afección del bebé.

> A menudo la espina bífida no necesita ningún tratamiento. Pero otros tipos de espina bífida sí lo requieren.

> Como también están las cirugías para cerrar el defecto.

> Otros tratamientos se concentran en controlar las complicaciones.

> Procedimiento médico (cateterización urinaria y enema).

> Colocación de dispositivos (como cañal de espaldas).

> Rehabilitación.

> Prótesis para la espalda.

> Fallos y férulas.

> Antes y después del embarazo se recomienda la ingesta de un suplemento diario de 0,4 mg de ácido fólico de forma diaria e ininterrumpida, ya que te ayudará a reducir el riesgo de espina bífida.

> El tratamiento tradicional de la espina bífida consiste en una reparación quirúrgica que se realiza entre 24 y 48 horas después del nacimiento.

Cuidado de enfermería

1 Fase

Desde los primeros días de vida hasta los 6 meses.

- Cuidados posturales en la incubadora.
- Movilizaciones pasivas de miembros inferiores.
- confección de férulas.
- Fomentar el contacto de mano con los padres.
- Incrementar control cefálico.
- Estimulación del cubito prono.
- Favorecer el cambio espontáneo del cubito.

Segunda Fase

comprende de 6 a 12 meses.

- Movilizaciones de los cubitos.
- Férulas para mantener correcta posición.
- Patrones para favorecer el cubito prono.
- Desde el nacimiento.
- Reacción de mano.
- Control.
- Arrastrar.
- Soportar.
- Iniciación.

enfermería

6 meses

en la incubadora

va de miembro

de mano con la

bi cefalico

to prono

espontaneo

2da fase

comprende de los
6 a 12 meses de edad

- Movilizaciones pasivas de las caderas
- Genuflexiones nocturnas para mantener pies en posición correcta
- Flexiones para facilitar la rotación de codo
- Patrones de sedestación desde decubito
- Reacciones de apoyo anterior de manos
- Control del tronco
- Atrofia con los miembros superiores
- Inicio de Gateo

3 fase

2 a 18 meses
de edad

- Movilizaciones de miembros inferiores
- Estimulación del control del tronco
- Bipedestación con uso de andamios

4 fase

18 meses en adelante

- Movilizaciones pasivas para prevenir retracciones de cadera
- Ortesis para la bipedestación y ambulación
- Reducción de marcha Centrales Paralelas y convergentes

Espina bífida

A continuación les voyare hacer acerca de la condición de la espina bífida congénita es aquella que afecta el desarrollo del tubo neural durante el embarazo o que puede llevar a una abertura o problema físico y neurológico. Ante el tubo neural y puede esta condición es la que no se cierra completamente la columna vertebral, como también causar una protuberancia o una abertura en la espina bífida grave y la ubicación de la lesión, espina bífida oculta, graves en las que la médula espinal se puede incluir la paravertebral debido a la lesión en la columna vertebral, eso puede incluir la paravertebral debido a la lesión en la médula espinal, los equilibrios no son de todo normales en el cuerpo, y los problemas de control de esfínteres debido a las lesiones de la médula como tratamiento: Derivada de la gravedad y la ubicación de la lesión y a que viene como objetivo corrigiendo la lesión, mediante la cirugía para cerrar la abertura, o prevenir complicaciones, como las infecciones hidrocéfalo. Los cuidados como también mejorar la función, mediante la terapia física. Los cuidados de la enfermería para pacientes con esta condición incluyen: la evaluación de la condición del paciente la lesión y la función motora y la capacidad reactivar actividades, la planificación como es la terapia física y ocupación como cuidado también, incluye la prevención de complicaciones y la educación del paciente y su familia y sobre todo el apoyo emocional del paciente y su familia.

Hidrocefalia

¿Qué es

Es una acumulación de líquido cefalorraquídeo en el cerebro que puede causar daños, el líquido cefalorraquídeo es una sustancia similar al agua que protege y amortigua el cerebro.

Signos y síntomas

- > Dolor de cabeza
- > visión doble o borrosa
- > Movimientos de los ojos que no son usuales
- > Problemas de equilibrio
- > Mala coordinación
- > Pérdida del control de la vejiga necesidad frecuente de orinar
- > Fatiga
- > Vertigo
- > Desmayo
- > Náuseas

Fisiopatología

> Acumulación de líquido cefalorraquídeo (LCR) en los ventrículos del cerebro esto provoca que los ventrículos se dilaten.

→ Ya que el flujo dinámico del líquido cefalorraquídeo están invariablemente alterados.

→ Lo que produce disturbios de la circulación cerebral y de las funciones cerebrales.

→ Ya que el exceso de LCR puede causar déficit neurológico.

→ Acumulación de neurotóxicos APP que secretan amiloide y Placas seniles.

Tratamiento

> Inserción quirúrgica de un sistema de drenaje denominado derivación la que consiste en un catéter largo y flexible con una válvula que mantiene el líquido cerebral - fluyendo en la dirección correcta y en la velocidad adecuada.

> El tratamiento más común para la hidrocefalia es insertar una derivación (shunt) ventricular hacia otros espacios en el cuerpo.

> Ventriculostomía endoscópica del 3 ventrículo (VET)

> Extirpación o cauterización de las partes del cerebro que producen líquido cefalorraquídeo.

> cuidados después de la cirugía (este comiendo y tomando líquidos sin problema) Deambulación, mantener el dolor bajo control. Darle Pláticas a la familia acerca de los cuidados que llevara a cabo durante su recuperación en casa.

Cuidados de enfermería

- > Lavado de manos antes y después de tocar.
- > Otener algún contacto con el paciente o su entorno.
- > Valorar al paciente periódicamente
- > Realizar los cuidados de enfermería rutinarios de alimentario para evitar molestias después de comer.
- > Vigilar signos de aumento de presión intra craneal (PIC)
- > Medir diariamente el perímetro cefálico
- > Durante la alimentación, cargarlo semisentado con la cabeza bien apoyada.
- > Control de líquidos
- > Palpar con suavidad las fontanelas y suturas con el fin de detectar el tamaño de tensión, abombamientos y separación.
- > Movilizar frecuentemente
- > Realizar valoración neurológica frecuentemente
- > Vigilar signos de infección
- > Administración de líquido intravenoso en forma pre-escrita.
- > Administración de antibióticos pre-escritos

- > control de signos vitales
- > Proporcionar reposo y relajación
- > Mantener la vía aérea permeable y administrar oxígeno en caso necesario.
- > Posición del paciente con drenaje ventricular debe ser semifowler
- > cuidados generales de la piel mediante prevención de úlceras por presión
- > control y observación de la herida operatoria
- > vigilancia de la cantidad y característica de LCR

Hidrocefalia

Es una condición médica que se caracteriza por la acumulación excesiva del líquido cefalorraquídeo y por la (LCR) en el cerebro lo que puede causar una variedad de problemas neurológicos & físicos, como también causan una presión anormal sobre el tejido cerebral, ya que esta condición puede ser causada por una variedad de factores tales como la obstrucción del flujo LCR que son más conocidos como los tumores cerebrales, y los problemas de absorción del mismo líquido. La hidrocefalia, como tal, puede causar una variedad de problemas neurológicos y físicos como es el dolor de cabeza que es un síntoma más común de esta condición, vómito, dificultad para caminar, dificultad para hablar, pérdida de la memoria. El tratamiento para esta condición depende de la causa subyacente y la gravedad de los síntomas. O tratamientos puede incluir, Derivaciones VentriculoPeritoneal es una intubación de un tubo para drenar la terapia medicamentosa, puede ser útil para reducir el líquido & aliviar los síntomas, ya que los cuidados de enfermería evalúan la condición del paciente incluyendo las causas, la planificación de los cuidados como la terapia médica y las cirugías de rehabilitación, los cuidados también van de la mano con la prevención de complicaciones & la educación del paciente y su familia.

Bibliografía:

- Isla R.T. Betancourt, G, M, Complicaciones de la Hidrocefalia.
- Torres tomaia, J, A, (2022) Cuidados de enfermería Espina bifida
- Rodriguez boto G. Rivero - Galvía M Gutierrez.
- Navarro M C y Pascual Recuperación.