

Nombre del Profesor: Karla Jacqueline Flores Aguilar

Nombre del Alumno: Mario Arnulfo Rivas Pérez.

Materia: Patología del niño y el adolescente.

Cuatrimestre: 5 to

Licenciatura: Enfermería

Introducción

La espina bífida y la hidrocefalia son condiciones neurológicas graves que afectan a los sistemas nervioso central y nervioso periférico, ambas son consideradas discapacidades de nacimiento y se producen durante el desarrollo fetal.

La espina bífida es un defecto del tubo neural, que ocurre cuando la médula espinal y las vértebras no se desarrollan adecuadamente durante las primeras semanas de embarazo, esto resulta en una abertura o fisura en la columna vertebral, lo que puede provocar daños permanentes en los nervios y parálisis parcial o total en las extremidades inferiores, los síntomas más comunes son bulto en la espalda, debilidad en los músculos y de las piernas, problemas de movimiento, problemas urinarios e intestinales y hidrocefalia.

La hidrocefalia por otro lado, es una condición en la que hay una acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo en el cerebro, lo que puede generar presión sobre los tejidos cerebrales, dificultades de desarrollo y problemas en el control motor y cognitivo.

Espina Bifida

Definición

Es

Un defecto del tubo neural, un tipo de defecto congénito del cerebro, la Columna Vertebral o de la médula espinal

Ocurre

Si la Columna Vertebral del feto no se cierra completamente durante el primer mes de embarazo, esto puede dañar los nervios y la médula espinal.

Fisiopatología

Se debe

El tubo neural no se cierra correctamente.

Los huesos de la columna vertebral no se forman adecuadamente.

La médula espinal y la meninges pueden estar afectadas.

Síntomas

- Bulto en la espalda.
- Debilidad en los músculos centrales y de las piernas.
- Pérdida de sensibilidad en la ingle, los pies y las piernas.
- Problemas de movimiento.
- Problemas urinarios e intestinales.
- Hidrocefalia.

Tratamiento

Cirugía

- Reparación quirúrgica de la lesión espinal.
- Cirugía Feloscópica para corregir defectos congénitos.
- Cirugía para colocar una derivación ventricular.
- Rehabilitación para mejorar la movilidad.

Prótesis, Fajas y Ferulas

- Prótesis para la postura.
- Fajas y ferulas para prevenir deformaciones, dar soporte o proteger.

Cuidados de enfermería

Primera fase.

Desde los primeros días de vida hasta los 6 meses.

- Cuidados posturales en la incubadora.
- Movilizaciones pasivas de miembros inferiores.
- Favorecer el cambio espontáneo de cubito pleno.
- Estimulación de cubito pleno.
- Fomentar el contacto de niño con los padres.

Segunda fase.

Comprende de los 6 a 12 meses de edad.

- Movilizaciones pasivas de cadenas.
- Ferulas nocturnas para mantener presión en posición correcta.
- Inicio de gateo.
- Control del tronco.
- Arrastre con los miembros superiores.
- Reacciones de apoyo anterior en manos.

Tercer fase

12 a 18 meses de edad

- Movilizaciones de miembros inferiores.
- Estimular el control del tronco.
- Bipedestación con uso de tratamiento.

Hidrocefalia

Definición

Es la acumulación de líquido dentro de las cavidades profundas del cerebro, o los ventrículos.

El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro, el líquido cefalorraquídeo generalmente fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral.

Fisiopatología

- El exceso de LCR aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.
- La hidrocefalia puede ser congénita o aparecer a cualquier edad.
- La hidrocefalia puede ser comunicante o no comunicante.
- La hidrocefalia puede provocar una compresión del tracto piramidal y de los circuitos cortico-subcorticales.
- La hidrocefalia puede provocar un descenso en el número de fibras comisurales en el cuerpo calloso.

Síntomas

- Dolor de cabeza.
- Visión doble o borrosa.
- Movimientos de los ojos que no son usuales.
- Agrandamiento de la cabeza del niño pequeño.
- Somnolencia o pereza.
- Náuseas o vómitos.
- Problemas de equilibrio.
- Mala coordinación.
- Poco apetito.
- Pérdida del control de la vejiga o necesidad frecuente de orinar.

Cuidados de enfermería.

- Manipular el drenaje lo menos posible.
- Lavar las manos con solución hidroalcohólica o clorhexidina.
- Usar guantes estériles.
- Controlar la presión del drenaje.
- Curar el punto de inserción del catéter.
- Registrar el volumen y las características del líquido cefalorraquídeo.
- Evaluar y vigilar el estado neurológico.
- Posicionar al paciente.
- Cuidar el punto de inserción del catéter.
- Vigilar el líquido cefalorraquídeo.
- Evitar la maniobra de Valsalva.
- Asegurar la conexión del sistema.
- Interpretar y registrar los valores de la presión intracraneal.

Conclusión

Como punto final tenemos que ambas Condiciones pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de quienes las padecen, pero con un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, es posible mejorar las perspectivas de vida y funcionalidad. Con esto los avances médicos, como las Cirugías para aliviar la presión de la hidrocefalia y las terapias físicas para la espina bífida, han permitido que muchas personas lleven una vida mas independiente y activa.

Bibliografía

<https://www.mayo.clinic.org>

<https://medilinetplus.gov>