



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz

Nombre del tema: Padecimientos más frecuentes e aparatos y sistemas

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chiapas, al 8 de marzo del 2025

Introducción

Las patologías que abarcaremos representan una gran importancia a la atención a la salud. La espina bífida e hidrocefalia han sido reconocidas por la OMS como enfermedades congénitas, de las cuales no es posible encontrar la causa concreta de casi el 50% de las enfermedades congénitas, sin embargo, se calcula que aproximadamente un 94% de las anomalías congénitas graves se producen en países bajos, los factores genéticos aumentan el riesgo de muerte neonatal o infantil, el estado nutricional de la madre afecta debido a las carencias de yodo y folato, el sobrepeso y enfermedades como la diabetes mellitus e incluyendo entre ellos los factores ambientales como carencias alimentarias y adicciones.

ESPIÑA BÍFIDA

Definición ↓	Tipos ↓	Fisiopatología ↓	Características ↓
Es un defecto del tubo neural o encefalo mielodistrafias ↓	Espina bifida abierta - Mielosquisis - Mielomeningocele - Meningocele - Lipomielomeningocele ↓	Se produce cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman correctamente ↓	• Las membranas que rodean la médula espinal sobresalen a través de una abertura en las vértebras ↓
Causa Cierre defectuoso del tubo neural durante la embriogénesis ↓	Espina bifida cerrada (oculta) - Seno dérmico congénito - Lipomielomeningocele - Hiedula anclada - Diastematomelia - Hiedula espinal hendida - Lipoma lumbosacro - Quiste neuroentérico ↓	Sucede durante las primeras etapas del embarazo, en los 28 días posteriores de la concepción ↓	• El conducto vertebral queda abierto en varias vértebras en la parte inferior o media de la espalda ↓
Consecuencia ↓			• Tanto las membranas como la médula espinal o los nervios sobresalen en el nacimiento y forman un saco ↓
Factores genéticos, ambientales y nutricionales ↓			
Termino ↓	Factores de riesgo - Deficiencia de folato (vitamina B-9) - Genético - Medicación en el embarazo - Diabetes		• Los tejidos y los nervios quedan expuestos, aunque a veces la piel cubre el saco
Bifida proviene del latín "bifidas" que significa separados o hendidura en dos partes	Signos y síntomas ↓		
	Manifestan ↓		
	Dificultades de aprendizaje, problemas urinarios e intestinales o hidrocefalo		

ESPIÑA BÍFIDA

Tratamiento

Es multidisciplinario, precisándose la intervención del pediatra, neuropediatra, neurocirujano, cirujano ortopédico, etc.

El tratamiento principal se realiza la colocación de un sistema de derivación ventrículo peritoneal que permitirá la desmigración del tamaño del defecto

Quirúrgico

Se deberá realizar dentro de las primeras 72 hrs, posteriores al nacimiento, siempre y cuando no exista evidencia de infección

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
- Confección de férulas
- Fomentar el contacto con el niño con los padres
- Incrementar control cefálico
- Estimulación del decúbito prono
- Favorecer el cambio espontáneo de decúbito

Segunda fase

Comprende de los 6 a 12 meses de edad

- Movilizaciones pasivas de las caderas
- Férulas nocturnas para mantener peso en posición correcta
- Patrones para faciliación para funciones de cambio de decúbito
- Reacciones de apoyo anterior de manos
- Control del tronco
- Arrastre con los miembros superiores
- Inicio de gateo

Tercera fase

12 a 18 meses de edad

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

Cuarta fase

18 meses en adelante

- Movilizaciones positivas para prevenir retrocesiones de cadera
- Ortésis para la bipedestación y ambulación
- Reeducación de marcha (en barras paralelas y con ortésis)

HIDROCEFALIA

<p>Definición</p> <p>↓</p> <p>Acumulación del líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro</p> <p>↓</p> <p>Provoca</p> <p>↓</p> <p>El aumento del tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro</p> <p>↓</p> <p>Daño</p> <p>↓</p> <p>Tejidos cerebrales y provoca una variedad de deterioros en la función cerebral</p> <p>↓</p> <p>Población de riesgo</p> <p>↓</p> <p>Puede aparecer en cualquier edad pero afecta principalmente a bebés y adultos de 60 años o más</p>	<p>Fisiopatología</p> <p>↓</p> <p>El exceso del LCR en los ventrículos se debe a su dinámica de función</p> <p>↓</p> <p>Ocasionado por</p> <p>↓</p> <p>Obstrucción y sea</p> <p>de un ventrículo a otra desde los ventrículos a otros espacios que rodean el cerebro</p> <p>↓</p> <p>Mala absorción Es un problema en los mecanismos que permiten a los vasos sanguíneos absorber el LCR</p> <p>↓</p> <p>Producción excesiva Para vez, el LCR se produce a mayor velocidad de absorción</p>	<p>Características</p> <p>↓</p> <p>- Cabeza inusualmente grande</p> <p>- Aumento rápido del tamaño de la cabeza</p> <p>- Fontanela hinchada o tensa</p> <p>↓</p> <p>Signos y síntomas</p> <p>- Vómitos y somnolencia</p> <p>- Irritación y convulsiones</p> <p>- Alimentación deficiente</p> <p>- Respuesta deficiente al tacto</p> <p>- Deficiencia en el tono y fuerza muscular</p> <p>↓</p> <p>En Recien Nacidos</p> <p>↓</p> <p>Se presenta al momento del nacimiento (congénita) o poco después del nacimiento</p>	<p>Tratamiento</p> <p>↓</p> <p>La punción lumbar o los drenajes ventriculares repetidos tempranos</p> <p>↓</p> <p>- Antibióticos si hay signos de infección</p> <p>- Ventriculostoma endoscópica del tercer ventrículo (ETV)</p> <p>- Fisioterapia para mejorar la fuerza, equilibrio y coordinación</p> <p>↓</p> <p>Terapias</p> <p>↓</p> <p>- Físicas</p> <p>- De lenguaje</p> <p>- Psicológica</p> <p>- Ocupacional</p>
---	---	--	--

HIDROCEFALIA

Cuidados de enfermería



- Valorar al niño periódicamente
- Vigilar los signos de aumento de presión intracraneana (PIC)
- Medir diariamente perímetro cefálico
- Palpar con suavidad las fontanelas y suturas con el fin de detectar el tamaño, tensión, abombamiento y separación
- Ofrecer comidas frecuentes y en pocas cantidades
- Preparar al niño para estudios especiales
- Evitar cateterizar vías encuero
- Aliviar dolor
- Control de constantes vitales y diuresis
- Valorar el nivel de conciencia
- Control y cura de herida quirúrgica
- Valorar el abdomen, apreciando presencia de distensión, ya que el LCR puede producir peritonitis o íleo post operatorio
- Vigilar signos de infección

Conclusión

Espina bifida

Es un defecto del tubo neural, un tipo de defecto congénito que puede ser del cerebro, la columna vertebral o de la médula espinal. Se produce cuando no se cierra por completo el tubo de la columna vertebral del feto durante el primer mes del embarazo, lo que puede dañar los nervios o la médula espinal. Puede causar dificultad del aprendizaje, problemas urinarios e intestinales o hidrocefalia, se presenta de forma abierta o cerrada. Sus tratamientos consisten un sistema de derivación ventrículo peritoneal o cerugía.

Hidrocefalia

Es la acumulación de una cantidad excesiva de líquido cefalorraquídeo en el cerebro. Normalmente este líquido protege y amortigua el cerebro. Sin embargo, demasiado líquido ejerce una presión dañino para el cerebro. Sus causas incluyen problemas genéticos y problemas que se desarrollan en el feto durante el embarazo. Puede causar daños permanentes en el cerebro y provocar problemas con el desarrollo físico y mental, dañando los tejidos cerebrales. Su tratamiento suele incluir una cerugía para implantar una derivación que desvíara el flujo del líquido cefalorraquídeo a otra zona del cuerpo donde pueda ser absorbido.

Bibliografía

Antología, UDS, Chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/1b43aa9880f585fa022325eb70a9ffa2-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOLESCENTE.pdf

Guía práctica clínica de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Espina Bífida e niños, chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/269GRR.pdf

Guía práctica clínica de Hidrocefalia, chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/248GRR.pdf