



NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE:

Karla Jaqueline Flores Aguilar

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO:

Yuridia Aguilar Montero

MATERIA: Patología del niño y adolescente

CUATRIMESTRE: 5to

PARCIAL: 3er

LICENCIATURA: Enfermería

TRABAJO: Mapa Conceptual “Padecimientos mas frecuentes en aparatos y sistemas”

Introducción

En este presente trabajo se tratará de temas muy importantes como la Espina Bífida y la Hidrocefalia se abordarán subtemas como su fisiopatología, tratamiento y cuidados de enfermería que se debe brindar como profesionales de la salud. Es importante recalcar el porque muchas veces se puede dar dichas patologías en los niños, suelen ser muchos factores los que juegan un papel importante como el no tomar ácido fólico antes y durante el embarazo este es un factor importante tal vez no para evitar al cien por ciento las patologías, pero sí para disminuir el riesgo. Múltiples veces los futuros padres que están en busca de un bebé, no se preocupan por su alimentación, dejando las bebidas embagantes, dejando de fumar entre otras muchas cosas, porque no conocen el riesgo e incluso las consecuencias. En fin no sólo puede darse por medio de la alimentación, o de manera ambiental, por qué también se puede adquirir de manera hereditaria, lo cuál tristemente no es algo por lo cual podamos disminuir el riesgo de que el bebé las adquiera.

Definición

↓
 Es la acumulación
 ↓
 de líquido
 ↓
 Dentro de las cavidades
 ↓
 Profundas del cerebro
 ↓
 O ventrículos
 ↓
 El exceso de líquido
 ↓
 Aumenta el tamaño de
 los ventrículos
 ↓
 Lo cual
 ↓
 Ejerce presión sobre el
 cerebro
 ↓
 Se presenta principalmente en
 ↓
 Bebés y adultos mayores >60 años
 ↓
 Se clasifica
 ↓
 • Hidrocefalia obstructiva
 • Hidrocefalia no obstructiva

Fisiopatología

↓
 Es producido por diferentes
 ↓
 Varios disturbios
 ↓
 Flujo dinámico de Líquido Cefalo
 Raquídeo
 ↓
 Está variablemente alterado
 ↓
 Lo que produce disturbios de la
 Circulación cerebral
 ↓
 Al producirse esta dilatación ventricular
 ↓
 Se obstruyen progresivamente los surcos
 y cisuras del cerebro
 ↓
 Además cambios con edema
 ↓
 De la sustancia blanca
 ↓
 El edema a las 3-6 horas
 ↓
 Es solo periventricular
 ↓
 19-24 hrs
 ↓
 Alcanza ya el centro oval

Tratamiento

↓
 Vacunarse contra la meningitis
 ↓
 Porque fue una causa de hidrocefalia
 ↓
 Necesitan terapia de apoyo
 Equipo de atención médica
 ↓
 Pediatra
 Fisiatra
 Neurólogo pediátrico
 Terapia ocupacional
 Terapia del desarrollo
 Profesional de la salud mental
 Trabajador social
 ↓
 Someterse a una cirugía
 ↓
 Ventriculostomía endoscópica
 de tercer ventrículo
 ↓
 El cirugía usa una pequeña
 cámara para ver el interior del
 cerebro
 ↓
 Esto le permite sacar el
 líquido cefalorraquídeo

Cuidados de enfermería



- ✓ Valorar al niño periódicamente
- ✓ Vigilar signos de aumento de presión intracraneana (PIC)
- ✓ Medir diariamente el perímetro cefálico
- ✓ Palpar con suavidad las fontanelas y suturas con el fin de detectar el abombamiento y separación
- ✓ Ofrecer comidas frecuentes y en pocas cantidades
- ✓ Preparar al niño para estudios especiales
- ✓ Evitar caracterizar vías en cuero
- ✓ Movilizarle frecuentemente
- ✓ Aliviar el dolor
- ✓ Realizar valoración neurológica frecuente
- ✓ Valorar el abdomen apreciando presencia de distensión, ya que el LCR puede producir peritonitis o íleo post-operatorio
- ✓ Controlar líquidos ingeridos y eliminados de manera estricta
- ✓ Vigilar signos de infección
 - ✓ Antes del alta informarle a los padres los signos de aumento de PIC y de infección
 - ✓ De tener un sistema externo de derivación valorar coloración LCR, cantidad insicón donde está el catéter.

Google

ESPINA BIFIDA

a

Definición

↓
Es una
↓
Afección
↓
En la que hay
↓
Un desarrollo anormal
↓
de
↓
• La columna vertebral
• Médula espinal
• Nervios circundantes
• Bolsa de líquido que rodea a la médula espinal
↓
Causa que
↓
Una parte de la médula espinal y estructuras que la rodean
↓
Se desarrollen fuera y no dentro del cuerpo
↓
Se clasifica en
↓
• Espina bifida oculta
• Meningocele
• Mielomeningocele

Tratamiento

↓
Depende del tipo de espina bifida
↓
Mielomeningocele y meningocele
↓
Requieren cirugía para cerrar la burbuja poco tiempo después del nacimiento.
↓
Cirugía prenatal
↓
Requiere abrir el abdomen y el útero (vientre) de la madre para coser la abertura anormal en la médula espinal del bebé
↓
Cirugía posnatal
↓
Se le hará una cirugía en los primeros días de vida para cerrar el defecto
↓
Tratamiento de las complicaciones
↓
Necesitan dispositivos de asistencia para la movilidad como:
↓
✓ Férula
✓ Andadores
✓ Muletas
✓ Sillas de ruedas

Fisiopatología

↓
El tubo neural no se cierra por completo durante el primer mes de embarazo.
↓
Esto provoca defectos en la médula espinal y en vértebras
↓
El daño en los nervios puede causar
↓
Parálisis leve en piernas
↓
La columna vertebral y los nervios pueden estar dañados
↓
No se forman adecuadamente
↓
La médula espinal y meninges pueden estar afectados.

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
- Incrementar el control cefálico
- Estimulación decúbito prono

Segunda fase



Comprende de los 6 a 12 meses de edad



- Movilizaciones pasivas de las caderas
- Férulas nocturnas para mantener pies en posición correcta
- Control del tronco
- Arrastre con los miembros superiores
- Inicio de gateo

Tercera fase



12 - 18 meses de edad



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

Espina Bífida

La espina bífida es una afección en la que hay un desarrollo anormal de la columna vertebral, médula espinal, nervios circundantes, bolsa de líquido que rodea a la médula espinal. Su fisiopatología habla acerca de el cuál el tubo neural no cierra por completo durante el primer mes del embarazo y esto provoca defectos en la médula espinal, vertebras, y sobre todo la médula espinal y meninges pueden estar afectados. Su tratamiento depende de el tipo de espina bífida ya sea meningocele o mielomeningocele muchas veces requieren cirugía para cerrar la burbuja poco tiempo después del nacimiento. El tratamiento se clasifica en 1ra, 2da y 3ra fase.

Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades profundas del cerebro, o ventrículos, el exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos. Su fisiopatología se basa en que es producido por diferentes disturbios fisiológicos, flujo dinámico de líquido cefalo raquídeo, se obstruyen progresivamente los surcos y cisuras del cerebro. El tratamiento se constituye en vacunarse contra la meningitis, porque fué una causa de hidrocefalia, necesitan terapias de apoyo y equipo de atención médico. Sus cuidados de enfermería son el valorar al niño periódicamente, vigilar signos de aumento de presión intracraneana, preparar al niño para múltiples estudios especiales entre otros muchos más.

Conclusión

Finalmente puedo concluir con lo siguiente, la espina bifida es una enfermedad que puede afectar a cualquier persona, ya que todos tenemos la probabilidad de tener un hijo con esta condición. Y la hidrocefalia es una de las complicaciones más frecuentes, el mejor tratamiento es el preventivo. De esta manera yo sugiero como estudiante de enfermería que se podría dar fomento y promoción a la salud sobre como disminuir el riesgo de espina bifida y hidrocefalia, ya que muchas veces las personas no conocen de la importancia de consumir ácido fólico antes de tener planes de tener un hijo. No consideran el riesgo y sobre todo también es importante mencionar que habrá un conjunto de emociones en los padres al ver las múltiples complicaciones que tendrá su hijo, cabe mencionar que el niño sufrirá tanto físico, como emocional, también sugiero que sería una buena idea el que ellos tomen una buena terapia emocional para poder llevar este caso, y así poder brindar la seguridad, y llevar un buen control, simplemente no deprimirse y manejar la tristeza, preocupación y múltiples sentimientos.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- **Enfermería Pediátrica de Walay & Wohg**
- **Universidad de la Rioja**
- **Sociedad Española de Neurocirugia**