



Nombre del Alumno: Dulce María Juárez Méndez

Nombre del tema: Padecimientos más frecuentes en aparatos y sistemas (circulatorio, hematopoyético, sistema nervioso)

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

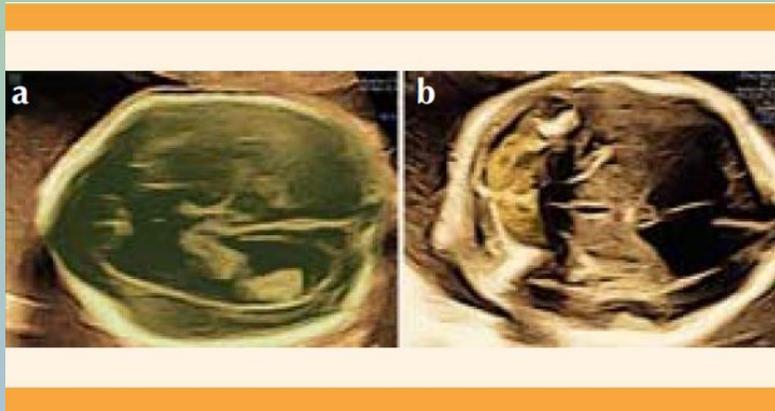
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN APARATOS Y SISTEMAS (CIRCULATORIO, HEMATOPOYÉTICO, SISTEMA NERVIOSO)

ESPIÑA BÍFIDA

La espina bífida es la anomalía congénita más común de los defectos del tubo neural; afecta a 9.2 de cada 100,000 recién nacidos en México y representa la causa más común de discapacidad neurológica, cognitiva y motora. La espina bífida puede ser cerrada o abierta; la segunda es la que más se diagnostica antes del nacimiento. Si bien es posible detectarla en la ecografía estructural del primer trimestre, la mayoría de los casos se descubren en la ecografía morfológica de rutina alrededor de las 20 semanas de gestación.



<https://www.scielo.org.mx/img/revistas/gom/v90n1//0300-9041-gom-90-01-73-gf1.png>



<https://www.scielo.org.mx/img/revistas/gom/v90n1//0300-9041-gom-90-01-73-gf2.png>

Espina bífida oculta

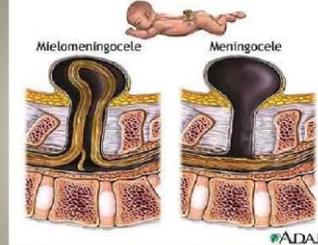


Este tipo de espina bífida no suele tener complicaciones y se presenta mayormente en la zona lumbar baja.

Espina bífida abierta o quística
Esta categoría representa las situaciones más graves y la malformación es evidente, pudiendo apreciarse un bulto en el lugar afectado de la espalda.

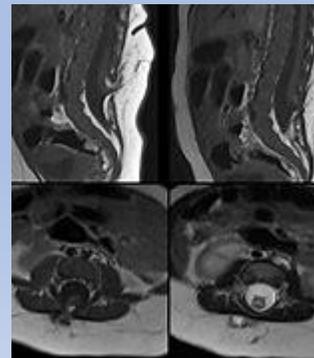
Meningocele: Se desarrolla como un quiste o hernia de las meninges y está lleno de líquido cefalorraquídeo. En ocasiones puede contener una parte de la médula o de las raíces, aunque estas funcionan correctamente.

“Espina Bífida Abierta” o “Quística”



Aquí podemos apreciar un tipo de lesión más grave ya que suele observarse un abultamiento, en forma de quiste, en la zona afectada de la cual se distinguen 2 tipos Meningocele o el Mielomeningocele.

Mielomeningocele: En esta forma de espina bífida quística la protuberancia de las meninges contiene líquido cefalorraquídeo y partes de la médula espinal, comprometiendo las raíces nerviosas y afectando seriamente las funciones neurológicas. El quiste no tiene una capa de piel que lo cubra, por lo que el tejido se encuentra expuesto.



Lipomeningocele: A diferencia de las otras variantes de espina bífida quística, la protuberancia contiene tejido lipomatoso y se filtra a través de los arcos vertebrales incompletos, entrando en contacto con la cavidad medular y presionándola, por lo que podrían verse afectados las funciones de la misma y los nervios.

Los siguientes son los síntomas más comunes de espina bífida. Sin embargo, cada bebé puede experimentar los síntomas de manera diferente.

- Apariencia anormal de la espalda del bebé, desde un mechón de pelo, un hoyuelo o marca de nacimiento; a una protuberancia con apariencia de bolsa en algún punto de la columna.
- Problemas intestinales o de vejiga (por ejemplo, estreñimiento o incontinencia).
- Pérdida de la sensibilidad por debajo de la zona de la lesión, en especial en los bebés nacidos con meningocele o mielomeningocele.
- Incapacidad de mover la parte inferior de las piernas (parálisis).

Pronóstico de la espina bífida

El pronóstico varía según el nivel de compromiso medular y la cantidad y gravedad de anomalías asociadas. Es peor en los niños con lesiones medulares más altas (torácicas) o que presentan cifosis, hidrocefalia, hidronefrosis temprana y anomalías congénitas asociadas. De todos modos, con los cuidados apropiados la mayoría de los niños evolucionan bien.

La pérdida de la función renal y las complicaciones de la derivación ventricular son las causas de muerte habituales en niños mayores.

HIDROCEFALIA

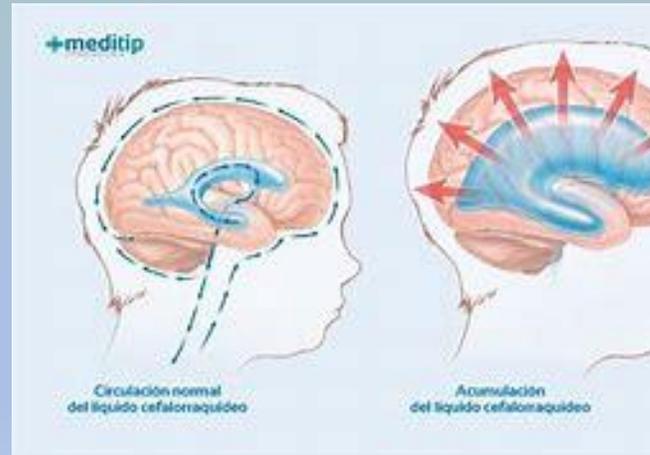
La hidrocefalia se reconoce como una acumulación anormal de líquido cefalorraquídeo en las cavidades del cerebro. Si bien este líquido cumple funciones esenciales para asegurar la salud del cerebro y la médula espinal, en cantidades excesivas puede provocar presión sobre el cerebro, afectando su funcionamiento. En el caso de los bebés y los niños genera mucha preocupación ya que puede afectar su desarrollo normal, tanto físico como cognitivo.



En condiciones normales, el líquido cefalorraquídeo se encuentra rodeando al cerebro y la médula espinal. Este líquido incoloro y transparente va fluyendo a través de los ventrículos. El mismo se encarga de transportar nutrientes y ayuda a eliminar sustancias desecho del cerebro. Pero sobre todo funciona como un amortiguador de este órgano y la médula espinal, evitando que se lesione.

La hidrocefalia puede estar presente al nacer o antes, lo que se conoce como hidrocefalia congénita. También puede producirse poco después del nacimiento. Cualquiera de los siguientes incidentes puede causar hidrocefalia en los recién nacidos:

- El sistema nervioso central se desarrolló de forma que bloquea el flujo de líquido cefalorraquídeo.
- Se produjo un sangrado dentro de los ventrículos. Esta es una posible complicación del parto prematuro.
- Hubo una infección en el útero durante el embarazo, como rubéola o sífilis. Una infección puede causar hinchazón en los tejidos del cerebro del feto.



Una cabeza anormalmente grande puede ser un signo de hidrocefalia.

Cuando la presión en el encéfalo aumenta debido a la hidrocefalia, los bebés se muestran irritables y apáticos, tienen un llanto agudo y vómitos y pueden sufrir convulsiones. Además, los puntos blandos entre los huesos del cráneo (llamados fontanelas) pueden ser protuberantes, ocasionando un bulto blando en la cabeza. Es posible que los ojos no se muevan a la vez, con lo que, a veces, la mirada es estrábica (denominado estrabismo).



Diagnóstico de la hidrocefalia

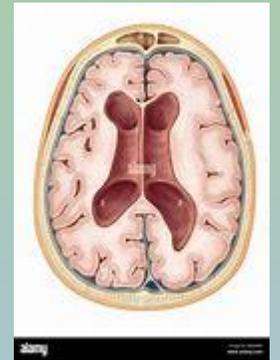
- Antes del nacimiento, ecografía prenatal
- Después del nacimiento, tomografía computarizada, resonancia magnética nuclear o ecografía de la cabeza

Hidrocefalia ex-vacuo

La hidrocefalia ex-vacuo se produce cuando por algún motivo se ha provocado una pérdida o disminución de la masa o densidad cerebral. Ante dicha pérdida, generalmente debida a la muerte de neuronas por traumatismos, hemorragias o procesos neurodegenerativos como las demencias, los ventrículos tienen más espacio disponible dentro del cráneo, cosa que a la larga provoca que se dilaten (llenándose de líquido cefalorraquídeo) hasta ocupar el espacio disponible.

Hidrocefalia comunicante

Llamamos hidrocefalia comunicante a aquella situación en el que se produce un bloqueo posteriormente a que el líquido cefalorraquídeo salga de los ventrículos. Dicho de otro modo, el problema no se encuentra en los ventrículos, por los cuales el líquido cefalorraquídeo circula con normalidad, sino que la causa es una alteración de las partes de la aracnoides que conectan con los vasos sanguíneos.



Hidrocefalia obstructiva o no comunicante

Se denomina obstructiva el tipo de hidrocefalia en la cual el problema se puede encontrar en que los ventrículos o los conductos que conectan entre ellos están alterados y no permiten un flujo correcto.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000100006
2. <https://www.onsalus.com/espina-bifida-tipos-causas-sintomas-y-tratamiento-18165.html>
3. <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=spina-bifida-90-P05524>
4. https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cong%C3%A9nitas-del-sistema-nervioso/espina-b%C3%ADfida#Tratamiento_v1098578_es
5. <https://www.esalud.com/hidrocefalia/>
6. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hydrocephalus/symptoms-causes/syc-20373604>
7. https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/defectos-cong%C3%A9nitos-del-cerebro-y-de-la-m%C3%A9dula-espinal/hidrocefalia?ruleredirectid=757#S%C3%ADntomas_v35259538_es
8. <https://psicologiaymente.com/clinica/hidrocefalia>