



SÚPER NOTA

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Padecimientos más frecuentes en aparatos y sistemas

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Pichucalco, Chiapas; 09 de marzo del 2025.

PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN APARATOS Y SISTEMAS

ESPINA BIFIDA

La espina bífida, que quiere decir "columna dividida en dos", es una anomalía congénita que se produce antes del nacimiento. Ocurre cuando el tubo neural que posteriormente se transforma en el cerebro y en la médula espinal no se cierra del todo. Esto, además, puede impedir que los huesos a lo largo de la columna vertebral se formen correctamente. En los bebés con espina bífida es habitual que una parte de la columna vertebral forme un bulto en la espalda. También es posible que la columna vertebral y los nervios estén dañados. Esto puede causar problemas de movimiento, sensibilidad y otras funciones corporales.



HISTORIA DE LA OPERACIÓN CESÁREA

El médico holandés Nicholas Tulp, fue el primero en describir en 1652 una de las malformaciones congénitas más graves que se conocen: la espina bífida. Puesto que sólo afecta a uno de cada 1.000 niños nacidos, esta enfermedad sigue sin conocerse, a pesar de ser la malformación congénita más grave compatible con la vida. Hasta hace 30 años los niños que nacían con espina bífida no lograban superar la primera infancia. Hoy día, aunque sigue sin existir una cura, los tratamientos desarrollados en las dos últimas décadas hacen posible que estos chicos lleguen a la madurez y puedan llevar una vida feliz y productiva a pesar de su discapacidad. A ello contribuye, desde 1976, la AMEB (Asociación Madrileña de Espina Bífida).

Normalmente, el tubo neural se forma al principio del embarazo y se cierra 28 días después de la concepción. En los bebés con espina bífida, una parte del tubo neural no se cierra del todo. Esto afecta la médula espinal y los huesos de la columna vertebral.

La espina bífida puede variar de ser leve a causar discapacidades graves. Los síntomas dependen del lugar en la columna vertebral en donde se encuentra la abertura y su tamaño. También dependen de si están implicados la médula espinal y los nervios. De ser necesario, el tratamiento temprano para la espina bífida implica una cirugía. Sin embargo, la cirugía no siempre restaura completamente las funciones perdidas.



ETIOLOGÍA

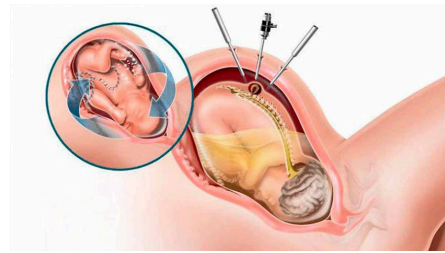
- Los padres de un niño con espina bífida corren un mayor riesgo de tener un segundo hijo con un defecto del tubo neural.
- Algunas enfermedades del embarazo, como la diabetes, están asociadas con un mayor riesgo de tener bebés con esos defectos. Algunos medicamentos también aumentan el riesgo de defectos del tubo neural si se consumen durante el embarazo.

DIAGNÓSTICO

Por lo general, el mielomeningocele se diagnostica antes o inmediatamente después del nacimiento, cuando se dispone de atención médica.

COMPLICACIONES

- Problemas para caminar y moverse.
- Complicaciones ortopédicas.
- Síntomas en el intestino y la vejiga.
- Hidrocefalia.
- Malformaciones.
- Infecciones en los tejidos.
- Médula espinal anclada.



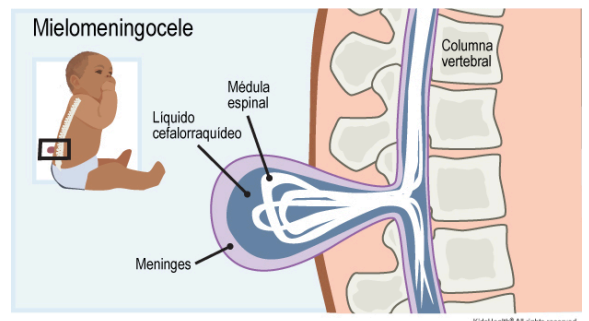
TIPOS DE ESPINA BIFIDA

MILOMENINGOCELE

El mielomeningocele es un tipo de espina bífida. La espina bífida ocurre cuando la columna vertebral de un bebé (el hueso de la espalda) no se forma con normalidad durante el embarazo. El bebé nace con un hueco en los huesos de la columna vertebral.

Un mielomeningocele es un saco que contiene:

- parte de la médula espinal
- la membrana que la recubre (meninges)
- líquido cefalorraquídeo
- El saco empuja desde el hueco de la columna vertebral hasta llegar a la piel.



MENINGOCELE

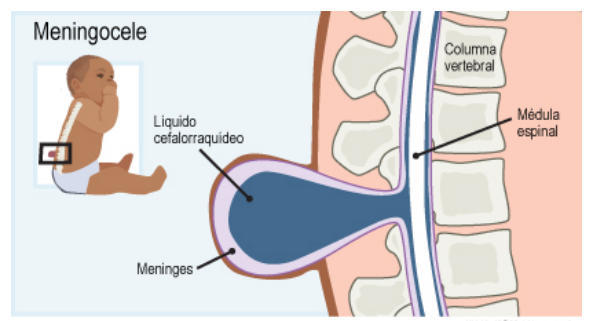
El meningocele es uno de los tres tipos de **espina bífida**. (Los otros dos tipos son el mielomeningocele y la espina bífida oculta). La espina bífida ocurre cuando la columna vertebral de un bebé no se forma normalmente durante el embarazo. El bebé nace con un hueco en los huesos de la columna vertebral.

Un meningocele es un saco (pequeña bolsa o quiste) que sobresale a través del defecto (hueco) de la columna vertebral. Por lo general, está cubierto por una fina capa de piel. El saco está formado por:

- meninges: las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal
- líquido cefalorraquídeo

La médula espinal está en su lugar habitual dentro del canal medular. Es posible ver un meningocele en la cabeza, el cuello o la espalda del bebé.

El problema se resuelve con una cirugía y la mayoría de los bebés con meningocele llevan una vida sana y normal.

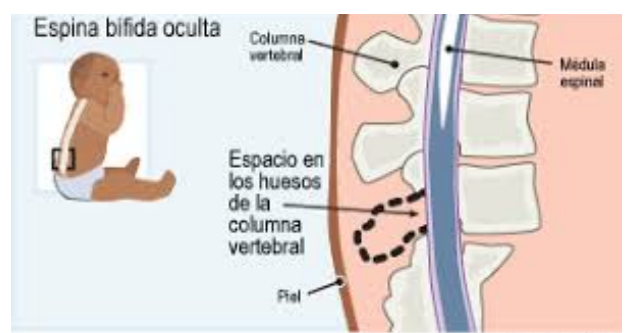


OCULTA

La espina bífida oculta es cuando la columna vertebral de un bebé no se forma por completo durante el embarazo. El bebé nace con un pequeño hueco en los huesos de la columna vertebral.

La mayoría de las personas con espina bífida oculta ni siquiera saben que la tienen. Pueden tener un hoyuelo, una pequeña zona cubierta de pelo o una marca roja en la base de la columna vertebral.

Algunas personas con espina bífida oculta también tienen una médula anclada. Una médula anclada es una médula espinal que no se puede mover libremente dentro del canal espinal.

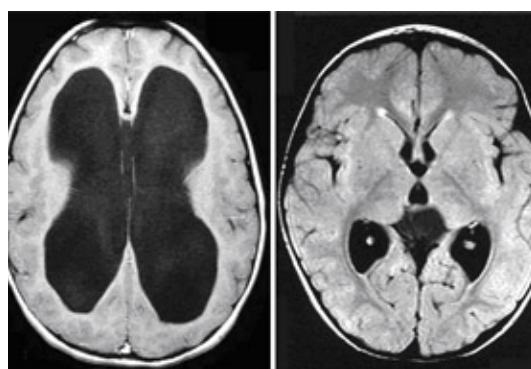


PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN APARATOS Y SISTEMAS

HIDROCEFALIA

La hidrocefalia es la acumulación de líquido en el cerebro, o más exactamente, de líquido cefalorraquídeo en el sistema ventricular, que provoca un aumento de la presión en la cabeza que puede causar daños. La mayoría de los niños que tienen hidrocefalia nacen con ella.

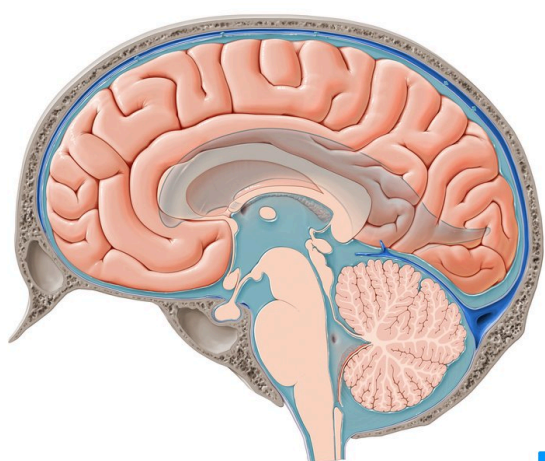
La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades profundas del cerebro, o ventrículos. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.



¿QUÉ ES EL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO?

El líquido cefalorraquídeo (LCR) es un líquido claro, incoloro, parecido al plasma que baña al sistema nervioso central (SNC). El LCR circula a través de un sistema de cavidades que se encuentra dentro del encéfalo y la médula espinal; los ventrículos, el espacio subaracnoideo del encéfalo y el conducto central de la médula espinal.

La mayor parte del LCR es secretada por un tejido especializado denominado plexo coroideo, que se ubica dentro de los ventrículos laterales, tercer y cuarto. La secreción de LCR equivale a su eliminación, por lo que hay alrededor de 150 a 270 ml de LCR dentro del SNC en todo momento.



ETIOLOGÍA

La hidrocefalia puede ser congénita o adquirida por eventos durante o después del nacimiento. Se puede dividir en dos categorías:

- Hidrocefalia obstructiva: resultados de la obstrucción del flujo de líquido cefalorraquídeo (LCR).
- Hidrocefalia comunicante: se debe al compromiso de la reabsorción de LCR.

El número de genes asociados con la hidrocefalia congénita sigue aumentando con los avances recientes en genética clínica. Las mutaciones de muchos de estos genes pueden causar hidrocefalia junto con otras anomalías del desarrollo neurológico. Las mutaciones en el gen SLC12A6, que codifica un cotransportador de iones de cloruro de potasio y en el gen SLC12A7, una molécula asociada, a menudo también causan esquizencefalia con hidrocefalia secundaria a estenosis del acueducto, y manifiestan una herencia autosómica dominante. Los genes LICAM1 y APIS2 son ligados al cromosoma X, y CCDC88C y MPDZ son autosómicos recesivos.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

Bebés

Los síntomas frecuentes de hidrocefalia en los bebés son los siguientes:

Cambios en la cabeza.

- Una cabeza más grande de lo normal.
- Aumento rápido del tamaño de la cabeza del bebé.
- Abultamiento o tensión en la fontanela que está en la parte superior de la cabeza.

Síntomas físicos

- Náuseas y vómitos.
- Letargo, que es somnolencia o pereza.
- Irritabilidad.
- Mala alimentación.
- Convulsiones.
- Signo de sol poniente en los ojos, que miran fijamente hacia abajo.
- Problemas con el tono muscular y la fuerza.



Niños pequeños y niños mayores

En caso de los niños pequeños y los niños mayores, algunos de los síntomas son los siguientes:

Síntomas físicos.

- 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.



Cambios conductuales y cognitivos.

- Irritabilidad.
- Cambios en la personalidad.
- Deterioro del desempeño escolar.
- Retrasos o problemas con habilidades adquiridas anteriormente, como caminar o hablar.

Adultos jóvenes y de mediana edad

Algunos síntomas frecuentes en este grupo etario son:

- Dolor de cabeza.
- Pereza.
- Pérdida de coordinación o de equilibrio.
- Pérdida del control de la vejiga o necesidad de orinar con frecuencia.
- Problemas de visión.
- Deterioro en la memoria, concentración y otras capacidades del pensamiento que pueden afectar el desempeño laboral.

Adultos mayores

En el caso de adultos de 60 años o más, algunos de los síntomas más frecuentes de hidrocefalia son:

- Pérdida del control de la vejiga o necesidad de orinar con frecuencia.
- Pérdida de la memoria.
- Pérdida progresiva de otras capacidades de pensamiento o razonamiento.
- Dificultad para caminar que, generalmente, se describe como arrastrar los pies o la sensación de tener los pies atascados.
- Mala coordinación o poco equilibrio.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se realiza mediante TAC craneal (escáner) o mediante resonancia magnética, que permiten identificar el acúmulo de líquido en los ventrículos cerebrales. En los niños más pequeños se puede realizar por ecografía realizada a través de la fontanela.

COMPLICACIONES

RECÉN NACIDO

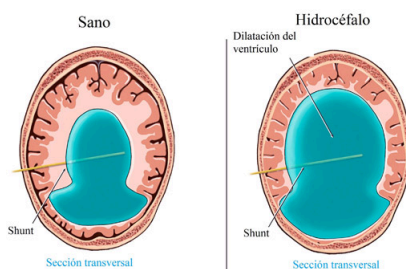
- El sistema nervioso central se desarrolló de forma que bloquea el flujo de líquido cefalorraquídeo.
- Se produjo un sangrado dentro de los ventrículos. Esta es una posible complicación del parto prematuro.
- Hubo una infección en el útero durante el embarazo, como rubéola o sífilis. Una infección puede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

OTROS

- Tumores en el cerebro o la médula espinal.
- Infecciones en el sistema nervioso central, como meningitis bacteriana o paperas.
- Sangrado en el cerebro debido a un accidente cerebrovascular o a una lesión en la cabeza.
- Otras lesiones traumáticas en el cerebro.

DIAGNÓSTICO

- Derivación.
- Ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo
- Terapias de apoyo



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/developmental-disabilities/Paginas/Spina-Bifida.aspx>
2. <https://www.elmundo.es/salud/Snumeros/97/S245/S245bifida.html#:~:text=El%20m%C3%A9dico%20holand%C3%A9s%20Nicholas%20Tulp,se%20conocen:%20la%20espina%20b%C3%ADfida.>
3. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/spina-bifida/symptoms-causes/syc-20377860>
4. <https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/18172/mielo-meningocele-espina-bifida-aperta/>
5. <https://kidshealth.org/es/parents/meningocele.html#:~:text=El%20meningoc ele%20es%20uno%20de,huesos%20de%20la%20columna%20vertebral.>
6. <https://kidshealth.org/es/parents/spina-bifida-occulta.html>
7. <https://www.cincinnatichildrens.org/espanol/temas-de-salud/alpha/h/hydrocephalus>
8. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/liquido-cefalorraquideo>
9. <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cong%C3%A9nitas-del-sistema-nervioso/hidrocefalia>
10. https://senec.es/descargas/informacion-paciente/TRPTICO_HIDROCEFALIA.pdf
11. <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/hidrocefalia>