



Ensayo.

Nombre del Alumno: Perla Lizet Álvarez Cruz

Nombre del tema: Raquitismo infantil

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Patología del adulto mayor

Nombre del profesor: Dra. Roxana López Cruz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6^{to} cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a; 03 de agosto de 2025.

INTRODUCCIÓN

Comúnmente siempre en la sociedad y actualmente mayormente observamos muchas patologías que suelen afectar específicamente a los niños, la salud de los niños es fundamental para su crecimiento, para que se puedan desarrollar correctamente y puedan vivir esa etapa plenamente, es por ello que es muy importante conocer sobre el raquitismo ya que se trata de un trastorno que afecta al crecimiento de los huesos de nuestros niños, esta patología debilita los huesos y estos se vuelven blandos, esto se debe a la deficiencia de la vitamina D, cualquier niño puede sufrir raquitismo aunque existen ciertos grupos con mayor riesgo, esta enfermedad puede tener consecuencias significativas en el desarrollo de los mismos ya que causa deformidades óseas, es de suma importancia conocer los puntos clave de esta patología a través de este ensayo se dan a conocer las generalidades como causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento oportuno que tanto como la prevención son cruciales para el raquitismo, con el objetivo de que los niños tengan una vida sana.

RAQUITISMO INFANTIL

El raquitismo se presenta antes del término del crecimiento de los huesos de los niños, ya que es un trastorno que causa el debilitamiento del sistema óseo, además de provocar un ablandamiento en ellos, esto afecta principalmente a el desarrollo del niño, generalmente se debe a la deficiencia de la vitamina D, calcio o fósforo. La vitamina es muy importante ya que ayuda a los niños a absorber el calcio y fósforo que sus huesos necesitan para crecer sanos y fuertes. Esta enfermedad es más común en niños de entre 6 meses y 3 años, la cual es una etapa importante para el desarrollo óseo. Sin embargo, puede afectar a niños de mayor edad si no se corrige la deficiencia de vitamina D a tiempo.

Causas.

Como se ha mencionado si el cuerpo del niño no recibe adecuadamente la cantidad de vitamina D que necesita, puede desarrollar raquitismo, es fundamental para absorber el calcio, esta vitamina la podemos obtener de los alimentos, sin embargo, las personas que no se exponen a la luz solar no producen correctamente esta vitamina. Por otro lado, también se puede manifestar en aquellos niños que tiene ciertas afecciones médicas que les dificulta la absorción de la vitamina D, por ejemplo; problemas renales, enfermedad inflamatoria intestinal o fibrosis quística. Sus genes pueden incrementar el riesgo de padecer raquitismo. El raquitismo hereditario es una forma de la enfermedad que se transmite de padres a hijos.

Factores de riesgo.

Entre los factores de riesgo encontramos a los niños de piel oscura, debido a que tienen más pigmento de melanina y producen menos vitamina D a través de la luz solar, la deficiencia de vitamina D de la madre durante el embarazo también puede ser riesgo de que el recién nacido padezca raquitismo y los bebés que llevan lactancia materna exclusiva, ya que la leche materna no tiene suficiente vitamina D y deben de recibir

vitamina D. Los bebés que nacen antes de la fecha de parto prevista tienden a presentar niveles más bajos de vitamina D porque tienen menos tiempo para recibir la vitamina de sus madres en el útero.

Síntomas.

Incluyen principalmente retraso en el crecimiento, retraso en las habilidades motoras, dolor en la columna vertebral, pelvis y piernas, debilidad y no menos importante debido a que esta patología ablanda los huesos provoca deformidades óseas como: piernas arqueadas o rodillas valgus, engrosamiento de muñecas y tobillos, proyección del esternón.

Diagnóstico.

Un examen físico revelará los síntomas como dolor en los huesos y sensibilidad, esto el médico lo hará presionando suavemente los huesos del niño. Después de esto se corrobora con una radiografía de rodilla y muñeca donde podremos ver la pérdida de demarcación entre la metáfisis y la placa de crecimiento, además de la pérdida provisional de la zona de calcificación. También se puede utilizar los estudios de laboratorio sérico (calcio, fósforo y vitamina D).

Tratamiento.

La mayoría de los casos de raquitismo se resuelven con la implementación a través de suplementos de vitamina D y calcio por medio de vía oral, la duración y dosis depende de la edad del niño, mayormente se utiliza se utiliza ergocalciferol (vitamina D2) o colecalciferol (vitamina D3) para reponer los depósitos de vitamina D.

Es fundamental darle seguimiento médico haciendo pruebas para valorar la respuesta y funcionamiento del tratamiento. Para algunos casos de piernas arqueadas o deformidades de la columna vertebral, se recomienda un aparato ortopédico especial para posicionar el cuerpo y en deformidades óseas más graves podrían requerir cirugía.

Prevención.

Es recomendable la exposición a la luz proporciona la mejor fuente de vitamina D, es suficiente de 10-15 min de exposición al sol cerca del mediodía, así mismo para prevenir el raquitismo el niño debe consumir alimentos que proporcionen vitamina D de forma natural entre ellos, pescados grasos (salmón y atún), yemas de huevo y otros como la leche y cereales. Las pautas recomiendan que todos los bebés deben recibir 400 UI de vitamina D por día. Como la leche materna contiene solo una pequeña cantidad de vitamina D, los bebés alimentados exclusivamente con leche materna deben recibir suplementos de vitamina D a diario.

Complicaciones.

En las posibles complicaciones encontramos las deformaciones óseas, defectos dentales y fracturas óseas.

CONCLUSIÓN

EL raquitismo es un trastorno infantil de los huesos debido a una mineralización defectuosa en el cartílago de crecimiento y hay grupos que, son vulnerables a padecer esta patología, es fundamental la importancia de la ingesta de vitamina D y la vitalidad para el desarrollo y crecimiento sano de los huesos. La vitamina D ayuda al cuerpo a absorber otros nutrientes importantes como el calcio y el fósforo, sin una cantidad suficiente de ellos el niño no podría desarrollar huesos fuertes y sanos. El conocimiento acerca de este trastorno es fundamental para un diagnóstico y llevar un tratamiento oportuno para evitar complicaciones y asegurar un adecuado desarrollo óseo en la infancia.

La prevención de raquitismo es de gran importancia especialmente en países como México, donde la deficiencia de vitamina D puede ser un problema debido a la variabilidad en la exposición al sol y los hábitos dietéticos. Es de mucha relevancia que principalmente los padres y cuidadores estén informados sobre el impacto que puede tener la deficiencia de esta vitamina en la salud ósea y se tomen las medidas adecuadas.

Bibliografía

- Armando Quero Hernández, K. L. (2023). Raquitismo congénito dependiente de vitamina D. México.
- CENETEC. (2018). Prevención, diagnóstico y tratamiento de raquitismo carencial. México.
- Chanchlani, R. (2020). Una descripción general del raquitismo en niños. USA: ELSEVIER.
- Levine, M. A. (2020). Diagnóstico y tratamiento del raquitismo dependiente de la vitamina D. *Pediatr frontal*.
- Luís Alberto Chamorro Noceda, M. D. (2018). Raquitismo carencial: a propósito de un caso.
- Zerpa de Miliani, Y, & Paoli-Valeri, M. (2020). Actualización diagnóstico-terapéutica del raquitismo. Venezuela.