



UDS
Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno (a): Valeria Vicente Sasso

Nombre del Tema: Raquitismo Infantil

Parcial: I

Nombre de la Materia: Patología del Adulto

Nombre del Profesor: Dr. Roxana López Cruz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Pichucalco, Chiapas; 27 de Julio del 2025

El siguiente trabajo de investigación, está realizado para entender y comprender sobre lo que es el Raquitismo Infantil.

El Raquitismo es un trastorno de la mineralización ósea del hueso en crecimiento, y, por tanto, típico de la infancia. Este afecta principalmente al cartílago de crecimiento. Su causa más frecuente es el déficit de vitamina D.

La vitamina D es la que ayuda al cuerpo a adsorber el calcio. La deficiencia de la vitamina D puede llevar a osteomalacia en adultos o raquitismo en niños. La vitamina D participa en el complejo sistema del metabolismo calcio-fósforo, cuya principal función es el mantenimiento de los niveles de estos iones en sangre.

Por lo tanto, el Raquitismo es caracterizado principalmente por deformidades óseas y retraso del crecimiento.

Además, es importante saber que el cuerpo de un niño necesita vitamina D para poder absorber el calcio y el fósforo de los alimentos. En este caso, si el cuerpo no recibe suficiente cantidad de vitamina D o tiene problemas para usar esta vitamina adecuadamente, el niño lleva riesgo de desarrollar Raquitismo.

RAQUITISMO INFANTIL

El Raquitismo Infantil es una enfermedad que afecta a los huesos en crecimiento de los niños, provocada principalmente por la falta de vitamina D.

Esta deficiencia impide que el organismo absorba adecuadamente calcio y fósforo, siendo estos minerales fundamentales para la formación y fortaleza de los huesos. Por lo tanto, esta condición provoca que los huesos se vuelven débiles, blandos, se deforman y el desarrollo infantil se retrasa.

El Raquitismo suele manifestarse en edades de rápido crecimiento, especialmente entre los 6 meses y los 3 años de edad.

El ser humano tiene dos formas de obtener Vitamina D:

1. La vitamina D3 que se sintetiza en la piel por exposición a los rayos UVB de la luz solar.
2. Consumo de vitamina D2 y D3 en los alimentos naturales, fortificados y suplementos dietéticos.

El Raquitismo, se enfoca en afectar principalmente las siguientes estructuras:

- Placas de crecimiento en los huesos largos, que se ensanchan y debilitan.
- Las costillas, que pueden mostrar engrosamientos en las uniones condrocostales, formando el llamado rosario raquítrico.
- Cráneo, donde se puede observar el reblandecimiento de los huesos (craniotabes), especialmente en lactantes.
- La columna vertebral, que en casos graves pueden desarrollar cifosis o lordosis.

Si no se trata adecuadamente y a tiempo, el raquitismo puede provocar retrasos en el crecimiento, al igual que deformidades permanentes y problemas de movilidad a largo plazo.

Etiología

La causa más común es la vitamina D, ya que es la encargada de facilitar la adsorción de calcio y fosforo en el intestino.

Existen otras causas, las cuales pueden provocar Raquitismo, las cuales son:

- Enfermedades como la Celiaquía, la Fibrosis Quística o la Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- Problemas renales que dificultan la metabolización de la vitamina D.
- Factores de riesgo, como: Falta de exposición solar, el uso excesivo de protectores solares, la Piel oscura y una alimentación exclusiva con leche materna.

Síntomas

Los síntomas que pueden indicar Raquitismo en un niño son variados, según la gravedad de la deficiencia y la edad del niño. A continuación, se mencionan los más comunes:

- Las Deformidades óseas, son uno de los síntomas más evidentes, por ejemplo, las piernas arqueadas (debido al debilitamiento de los huesos largos).
- Dolor y sensibilidad ósea, especialmente en las extremidades y la columna.
- Retraso en el crecimiento, esto provoca que los niños sean más bajos de estatura, y también experimentan un retraso en el desarrollo motor.
- Problemas dentales, ya que la deficiencia de minerales también afecta el desarrollo dental.

Es muy importante reconocer algunos de estos síntomas a tiempo, para poder iniciar un tratamiento adecuado.

Diagnóstico

La recolección de una **historia clínica** es el primer paso en el diagnóstico del raquitismo. Durante esta evaluación, el médico analiza diversos factores que podrían contribuir al desarrollo de la enfermedad, por ejemplo:

- Sus hábitos alimenticios, el médico evalúa si el niño recibe una ingesta adecuada de vitamina D, calcio y fosforo.

- Enfermedades previas, algunas condiciones como trastornos renales o gastrointestinales, ya que estos afectan la absorción de la vitamina D.
- Historia familiar, se investiga si existen antecedentes familiares de raquitismo hereditario.

El **examen físico** se centra en la detección de signos visibles y palpables los cuales pueden indicar raquitismo, por ejemplo:

- Se examinan las extremidades para determinar piernas arqueadas (Genu varo) o en forma de X (Genu valgo).
- Se evalúa la sensibilidad ósea y se compara la estatura y peso del niño con los estándares de crecimiento normales.

También están las **pruebas de laboratorios**, son esenciales para evaluar los niveles de nutrientes y minerales en el cuerpo y las **imágenes radiológicas** ya que en estas se pueden visualizar las alteraciones óseas características del raquitismo.

Tratamiento

La reposición de vitamina D, Calcio y Fósforo es el pilar fundamental del tratamiento.

La administración de dosis altas de vitamina D es una opción de tratamiento ante la falta de apego, se recomienda después del primer mes de vida.

Además, los síntomas mejoran a los 15 días de iniciar el tratamiento y las alteraciones radiológicas van regresando a la normalidad en los primeros 2 a 6 meses.

También, la fisioterapia desempeña un papel fundamental en la corrección de las deformidades y la mejora de la función muscular. Se pueden realizar ejercicios de fortalecimiento, terapias de estiramiento, y en situaciones graves puede ser necesaria una cirugía ortopédica.

Prevención

La prevención del raquitismo en niños se basa principalmente en fomentar la exposición solar segura. Es recomendable que los niños pasen tiempo al aire libre todos los días.

Además, se debe garantizar una dieta rica en alimentos que aporten vitamina D de forma natural, como pescado azul (salmón, sardinas) y yema de huevo.

Si no se corrige el raquitismo mientras el niño aún está creciendo, las deformidades esqueléticas y la baja estatura pueden ser permanentes. Si se corrige mientras el niño es pequeño, las deformidades esqueléticas a menudo mejoran o desaparecen con el tiempo.

En conclusión, el Raquitismo Infantil es una enfermedad prevenible y tratable ya que esta afecta el desarrollo óseo y crecimiento de los niños debido a deficiencias en vitamina D, calcio o fósforo.

Para ello, es importante un tratamiento adecuado para así evitar complicaciones graves como deformaciones ósea o retraso en el crecimiento.

Aquí es donde los padres desempeñan un papel clave en el apoyo sobre el tratamiento del Raquitismo. Poder proporcionar una dieta rica en vitamina D, calcio y fósforo es muy esencial para fortalecer los huesos debilitados.

Los niños que padecen Raquitismo pueden sentirse frustrados por las limitaciones físicas que experimentan en su día a día. Por eso es importante ofrecer apoyo emocional para que se sientan más motivados y positivos durante el proceso de recuperación.

Es importante consultar a un médico durante cualquier sospecha de síntoma del Raquitismo.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Admin. (2025, 27 marzo). Qué es el Raquitismo: Síntomas del Raquitismo, Tratamiento y Causas por Falta de Vitamina D - Physiorestorma. Physiorestorma. <https://physiorestorma.com/es/que-es-el-raquitismo/>
- Capítulo 18: Raquitismo y osteomalacia. (s. f.). <https://www.fao.org/4/w0073s/w0073s0m.htm>
- Pediatría. (2018a, octubre 23). Raquitismo carencial. Raquitismos resistentes | Pediatría integral. Pediatría integral. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-09/raquitismo-carencial-raquitismos-resistentes/>
- Raquitismo (para Padres). (s. f.). <https://kidshealth.org/es/parents/rickets.html>
- Razón, L. (2025, 18 julio). Raquitismo infantil: causas, síntomas, diagnóstico y cómo prevenirlo. La Razón. https://www.larazon.es/familia/raquitismo-infantil-causas-sintomas-diagnostico-como-prevenirlo_20250719687adc556e1ec26d3135d217.html