

Cook Children's

Departamento de Neurocirugía

682-885-2500

Doctor: _____

Mielomeningocele

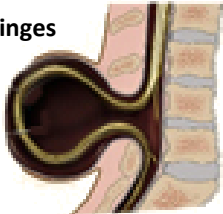
Un defecto del tubo neural encontrado antes o al momento del nacimiento.

Mielo: médula espinal.

Meninges: membrana que cubre el cerebro y la médula espinal.

Meningocele: protrusión de las meninges y la médula espinal debido a un defecto en la columna vertebral.

Meninges



Médula espinal



Gráfico de dominio público del CDC

Diagnóstico temprano de mielomeningocele

Podemos ver este defecto en una ecografía fetal o RM.

El mielomeningocele *puede causar* problemas asociados en diferentes áreas del cuerpo incluso:

- **Piernas**: Disminución del movimiento y control.
- **Vejiga**: Disminución de su función; necesidad de cateterismo en la vejiga.
- **Intestino**: problemas de pérdida de control, incluso estreñimiento.
- **Problemas de desarrollo**
- **Hidrocefalia/Malformación de Chiari**

Cirugía para cerrar el mielomeningocele

De 24 a 48 horas después del nacimiento

Objetivo del equipo de neurocirugía

- Cerrar la abertura en la región lumbar.
- Revisar la cicatrización y la piel después del cierre.
- Evaluar que el niño no tenga signos de hidrocefalia.

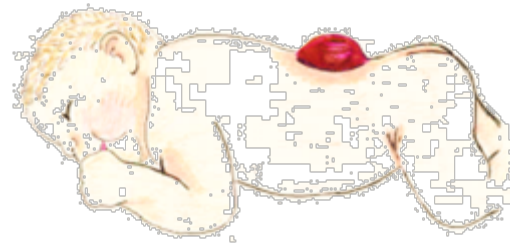
Cuidado posterior a la cirugía de mielomeningocele

Postura: muy importante para la cicatrización.

- No puede acostarse boca arriba de 7 a 14 días.
- Debe permanecer recostado sobre el estómago o de lado.

Herida: no coloque vendajes.

- Es importante que el equipo de neurocirugía observe esta área para comprobar filtraciones o infecciones.
- En NICU mantendremos el área de la herida abierta.
- Suturas: las suturas se disolverán en 4 a 6 semanas.
- Grapas: pueden usarse para cerrar el defecto.



Pañal: su bebé *no* tendrá pañales. El equipo de NICU usa almohadillas absorbentes debajo del bebé.

Sostener al bebé en brazos

El equipo de NICU lo ayudará a levantar a su bebé. Es importante que mantenga al bebé en posición horizontal.

Molestias

Su bebé tendrá analgésicos disponibles después de la cirugía.

Cateterismo en la vejiga

Los bebés con mielomeningoceles a menudo tienen problemas para evacuar su vejiga. Una vejiga demasiado llena puede causar infecciones y problemas renales.

El equipo de NICU revisará que su bebé tenga los pañales húmedos. Puede ser necesario el uso de un catéter para vaciar la vejiga del bebé.

Es posible que necesite colocar un catéter al bebé varias veces al día. El equipo de NICU adaptará los tiempos según las necesidades de su bebé.

Líquido cefalorraquídeo (LCR)

El LCR circula alrededor del cerebro y de la médula espinal.

El LCR es un líquido acuoso y claro. El LCR se desarrolla constantemente en los espacios del cerebro llamados ventrículos.

- El LCR fluye de los ventrículos y circula alrededor del cerebro y de la médula espinal.
- Los vasos sanguíneos del cerebro reabsorben el LCR en el torrente sanguíneo.
- La reparación del mielomeningocele interrumpe el paso habitual del LCR.

Hidrocefalia

El LCR se puede acumular en los ventrículos.

Cuando se interrumpe el paso habitual del LCR, el LCR se puede acumular dentro de los ventrículos.

- Esto hace que los ventrículos y la cabeza del bebé se agranden.
- Los ventrículos agrandados aumentan la presión dentro del cerebro. Eso se llama hidrocefalia.

La hidrocefalia ocurre en hasta el 80 % de los bebés con mielomeningoceles.

Problema: Si se deja sin tratar, el aumento de líquido en los ventrículos comenzará a presionar el tejido delicado del cerebro y causará problemas de salud graves, incluso la muerte.

Ecografía de cabeza: Ayuda a evaluar el tamaño de los ventrículos del bebé.

Derivación

El tratamiento más común para la hidrocefalia

La derivación es un tubo pequeño. Colocamos un extremo en los ventrículos para drenar el exceso de LCR.

- Colocamos el otro extremo del tubo en una zona del cuerpo donde el LCR es absorbido.
- El equipo de neurocirugía repasará el procedimiento de derivación con usted antes de la cirugía.



Ventrículos normales



Ventrículos agrandados

Antes de regresar a casa

- 1. Citas de seguimiento:** Programaremos todas las citas de seguimiento antes de que regrese a casa.
- 2. Cateterismos:** Le enseñaremos cómo realizar los cateterismos en la vejiga y el seguimiento con el equipo de Urología.
- 3. Cuidado de la incisión:** Repasaremos el cuidado de la incisión quirúrgica, incluso cuándo pueda bañar al bebé y qué debe observar.
- 4. Complicaciones de la derivación:** Si su bebé necesita una derivación, le brindaremos información específica sobre cómo cuidarlo luego de la cirugía de derivación.

Estas instrucciones sólo son guías generales. Su cirujano puede darle instrucciones especiales. Por favor, pregúntele a un miembro del equipo de neurocirugía si tiene cualquier pregunta o preocupación.

Myelomeningocele

Nombre del paciente

MRN (Número de expediente médico)

Paciente, Padre, Madre, o Representante Legalmente Autorizado

Nombre en letra molde

Su parentesco al paciente

Fecha

Healthcare Provider

Printed Name

Date

Interpreter

Printed Name

Interpreter Number

Date

Un proveedor de atención médica me hablo sobre la información en este folleto.

- Sé lo que necesito hacer.
- Sé por qué hacer esto es importante.
- Todas mis preguntas han sido respondidas.
- Tengo una copia de este folleto.

Firma

a.m. / p.m.

Hora

Signed Name

a.m. / p.m.

Time

Signed Name

a.m. / p.m.

Time

Print or imprint Patient Information

MRN _____

CSN _____

