



Título: “CARACTERÍSTICAS, SECUELAS Y RESULTADOS DE LA PLASTIA DE MIELOMENINGOCELE REPORTADOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, BREÑA – LIMA, 2017–2022”

Autores:

Serra Morales, Nadia Indhira Milagros (ORCID: 0000-0003-1701-3871)

Filiación:

Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú

Universidad Continental. Huancayo, Perú

Financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de interés: No presenta conflictos de interés

Correspondencia:

Nombres y Apellidos: Nadia Indhira Milagros Serra Morales

Dirección: Jr. 27 de julio 206, Carmen de la legua – Reynoso, Callao.

Correo: indhira94@hotmail.com

Celular: 929355185

Lima – Perú

2024

RESUMEN

- a. Introducción:** El mielomeningocele (MCC) es el defecto de tubo neural más común y compatible con la vida. A nivel mundial, de cada 1000 nacidos vivos, está presente en 1 a 2, y en nuestro medio existen pocas publicaciones sobre esta afección.
- b. Objetivo:** Identificar las características de la plastia de MMC, secuelas y resultados reportados en el INSN-Breña, en el periodo 2017–2022.
- c. Metodología:** La investigación fue observacional, descriptiva, transversal y retrospectiva, con un total de 31 casos; se obtuvo la información con una ficha de recolección de datos, debido a la cantidad de casos encontrados estas características se limitan a identificar las características sociodemográficas de la madre, obstétricas maternas, del recién nacido y manejo clínico.
- d. Resultados:** Tenemos que, en relación con las características sociodemográficas, la edad predominante de las madres fueron las menores de 19 años y mayores de 35 años, con el 57,9%; y se presenta un 97% de madres sin algún tipo de instrucción; en relación a las características obstétricas maternas el 67,7 % no tuvo un control prenatal (CPN) adecuado (<6 CPN); en relación con las características del MMC en el recién nacido el 74,2 % de los casos se localizaron en la zona lumbosacro; en relación de las manifestaciones clínicas, el 71 % fueron ortopédicas.
- e. Conclusiones:** Existe mayor prevalencia de MMC en madres de edades extremas; llevar un adecuado CPN ayuda a detectar a tiempo las enfermedades congénitas; la localización del defecto fue en su mayoría lumbosacro; las manifestaciones clínicas más comunes son ortopédicas y en todos los casos reportados se realizó la plastia de MMC dentro de los 7 primeros días de nacimiento.

Palabras claves: Defectos del Tubo Neural; Disrafia Espinal; Meningomielocelo; Hospitales Pediátricos. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

a. Introduction: Myelomeningocele (MCC) is the most common neural tube defect compatible with life. Worldwide, out of every 1000 live births, it is present in 1 to 2, and in our environment there are few publications on this condition.

b. Objective: Identify the characteristics of MMC plasty, sequelae and results reported in the INSN-Breña, in the period 2017–2022.

c. Methodology: The research was observational, descriptive, transversal and retrospective, with a total of 31 cases; The information was obtained with a data collection form, due to the number of cases found, these characteristics are limited to identifying the sociodemographic characteristics of the mother, maternal obstetrics, the newborn, and clinical management.

d. Results: We have that, in relation to the sociodemographic characteristics, the predominant age of the mothers were those under 19 years of age and over 35 years of age, with 57.9%; and 97% of mothers appear without any type of education; In relation to maternal obstetric characteristics, 67.7% did not have adequate prenatal care (PCN) (<6 PCN); In relation to the characteristics of the MMC in the newborn, 74.2% of the cases were located in the lumbosacral area; In relation to the clinical manifestations, 71% were orthopedic.

e. Conclusions: There is a higher prevalence of MMC in mothers of extreme ages; Wearing an adequate CPN helps to detect congenital diseases in time; The location of the defect was mostly lumbosacral; The most common clinical manifestations are orthopedic and in all reported cases the MMC plasty was performed within the first 7 days of birth.

Keywords: Neural Tube Defects; Spinal Dysraphism; Meningomyelocele; Hospitals, Pediatric (Source: DeCS)