

## La Médula Espinal Anclada

### ¿Qué es la médula espinal?

La médula espinal es una estructura larga de células nerviosas que comienza en la base del cráneo y termina en la espalda inferior.

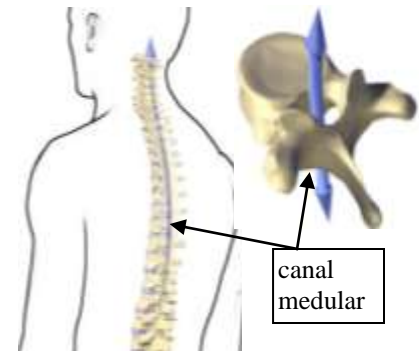
- La médula espinal está protegida por vértebras (huesos de la columna), las cuales están apiladas unas encima de otras.
- Cada vértebra tiene un hoyo en el centro. La médula espinal cabe dentro de dichos hoyos, lo cual se denomina el canal medular.
- La médula espinal normalmente cuelga libremente dentro del canal medular. La médula puede moverse fácilmente a medida que un niño se doble, se estire o crezca más alto.



### ¿Qué es una médula espinal anclada?

Una médula espinal **anclada** está atada o “amarrada” al tejido del canal medular.

- La médula espinal **no** se mueve con facilidad. Es jalada y estirada más de lo normal. Esto empeora con el paso del tiempo, y podría provocar un daño permanente en la médula espinal.
- La atadura ocurre más comúnmente en la sección baja (lumbar) de la médula espinal.
- Existen muchas causas por la médula anclada, la mayoría de las cuales están presentes al nacer.



### ¿Cuáles son algunos signos y síntomas comunes de la médula espinal anclada?

- Dolor de espalda o de las piernas.
- Debilidad, adormecimiento, u hormigueo en las piernas. Una curva en la espina dorsal que empeora. Esto se llama escoliosis.
- Más dificultad de lo normal para enseñar a su hijo pequeño a ir al baño solo. Cambios en la función intestinal o de la vejiga en un niño que anteriormente haya tenido la capacidad de ir al baño solo. Esto incluye accidentes de orina o de evacuaciones, tanto en el día como en la noche.
- Un hoyuelo, una marca de nacimiento, o un mechón de pelo en la parte baja de la espalda.

## ¿Cómo se trata?

- La médula anclada se trata con una cirugía.
- Un neurocirujano le podría recomendar una cirugía
  - Si su hijo ha **mostrado** signos y síntomas de una médula anclada.
  - Para **prevenir** el desarrollo de los signos y síntomas
- La meta de una cirugía es prevenir que se empeoren los signos y síntomas. Si se dejan sin tratar, podrían ocurrir problemas permanentes.
- Durante la cirugía, se hace una incisión en la parte baja de la espalda. El neurocirujano desconecta la médula espinal del tejido circuncidante.

## ¿Qué ocurre después de la cirugía?

- La mayoría de los niños se quedan en el hospital durante 1 a 5 días.
- Su hijo tendrá que mantenerse recostado boca arriba, de lado, o boca abajo durante 24 a 48 horas después de la cirugía. Esto previene el goteo de líquido raquídeo de la incisión. Su hijo se puede levantar y empezar a andar despacio tras este plazo de tiempo.
- Se le darán medicamentos para aliviar el dolor. Se suele necesitar acetaminofeno (Tylenol) o ibuprofen (Advil o Motrin) para controlar el dolor después de que su hijo salga del hospital.
- Es **mu**y importante mantener limpia la incisión después de la cirugía. Debajo de la incisión habrá una lámina fina de plástico pegada con cinta adhesiva. Esta lámina evita que la orina y las evacuaciones causen una infección en los bebés y niños que usan pañales. Antes de que se vayan del hospital, la enfermera de su hijo le enseñará cómo cuidar la incisión en casa.
- La mayoría de los niños pueden volver a sus actividades regulares de 1 a 3 semanas después de la cirugía.

**ALERTA:** Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier pregunta o inquietud o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información:

**Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.**