

## ¿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. Se jala y estira 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 de la médula anclada. La mayoría 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 había 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.

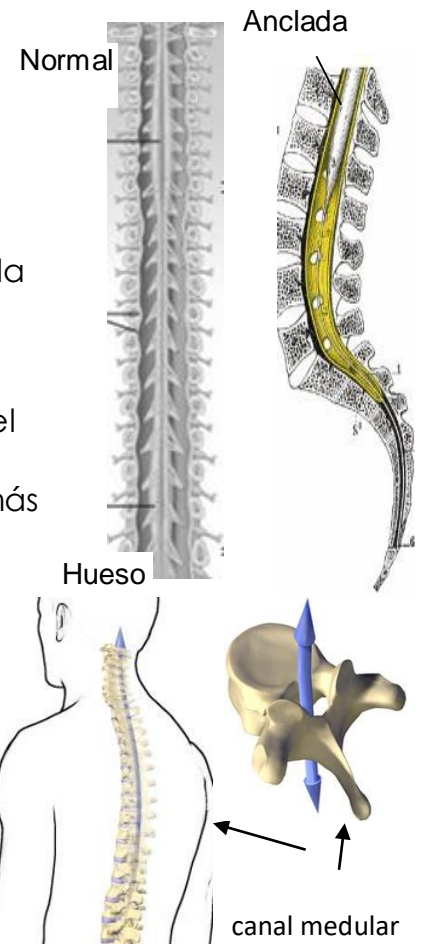
## ¿Cómo se trata?

Un neurocirujano le podría recomendar una cirugía para la médula espinal anclada:

- Para **prevenir** el desarrollo de los signos y síntomas.
- Si su hijo **muestra** signos y síntomas de la médula espinal anclada.

La meta de una cirugía es prevenir que empeoren los signos y síntomas. Si se dejan sin tratar, podrían ocurrir problemas permanentes.

Durante la cirugía, se hace un corte (incisión) en la parte baja de la espalda. El neurocirujano separa la médula espinal del tejido que se encuentra alrededor.



## ¿Qué ocurre después de la cirugía?

- La mayoría de los niños se quedan en el hospital después de la cirugía durante 2 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 del líquido cefalorraquídeo 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. Cuando los niños salen del hospital, deben sólo necesitar acetaminophen (Tylenol) o ibuprofen (Advil o Motrin) para controlar el dolor.
- Es **muy** 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 o familiar. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.**