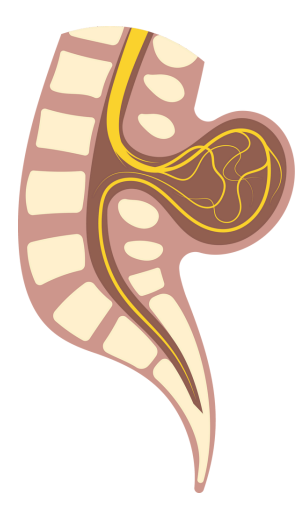


CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON MIELOMENINGOCELE: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Autores: Gilaberte Giménez, Elena; Conde Perez, María; Saavedra Gomez, Nieves; Suarez Neira, Carmen; Gimenez Cortes, Sandra; Lozano Villodres, Lucía

Enfermeras Interno Residentes en Pediatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron

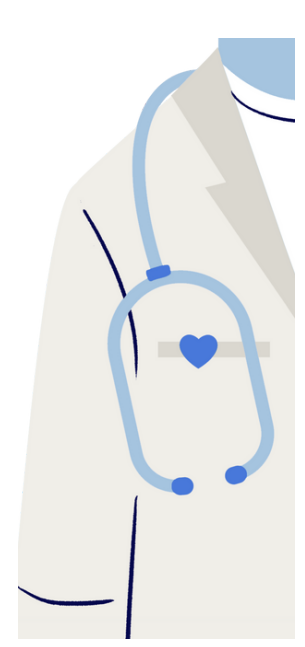
1. INTRODUCCIÓN



El **mielomeningocele** es una malformación congénita del sistema nervioso central caracterizada por el cierre incorrecto del tubo neural.



No existe tratamiento curativo



El desarrollo de unos **adecuados cuidados de enfermería** ha contribuido a minimizar las complicaciones, mejorar la calidad de vida y fomentar la autonomía de las personas afectadas.

2. OBJETIVO

Conocer los **cuidados de enfermería** con mayor evidencia disponible en la bibliografía para el niño con mielomeningocele, tanto tras la **intervención quirúrgica** como en su **vida diaria**

3. METODOLOGÍA

Criterios de **INCLUSIÓN**: artículos que cumplan los filtros con pacientes en edad pediátrica con mielomeningocele.

Criterios de **EXCLUSIÓN**: información no relevante para la elaboración del trabajo.

Se realizó una revisión bibliográfica en **MARZO** de **2025**:

Bases de datos	Descriptores DeCS:		Filtros:	Total artículos
Cochane Library	Mielomeningocele;	Operadores booleanos: AND/ OR	Se aplicaron para seleccionar artículos publicados en los últimos cinco años, en español o inglés.	1
Pubmed	Cuidados de enfermería;			2
Scopus	Pediatría;			3
Cinahl	Enfermería pediátrica.			3

4. RESULTADOS

Los cuidados de enfermería en niños con mielomeningocele pueden dividirse en tres áreas:

Cuidados postquirúrgicos: tratar a los pacientes como alérgicos al látex (**Grado de recomendación A**), control hemodinámico, neurológico (**Grado de recomendación B**) y manejo del dolor (**Grado de recomendación A**).

Cuidados específicos: Posicionamiento y movilidad progresiva (**Grado de recomendación A**), cura de la herida quirúrgica y control estricto de diuresis con sonda vesical y deposiciones (**Grado de recomendación A**).

Cuidados de la vida cotidiana: Vigilar complicaciones neurológicas (hidrocefalia) y digestivas (**Grado de recomendación B**), control de la vejiga neurógena con cateterismos intermitentes (**Grado de recomendación B**), ejercicio físico y apoyo en la escolarización.

5. CONCLUSIONES

La enfermera pediátrica debe ayudar a estos niños a desarrollar todo su potencial y alcanzar la **mayor autonomía** posible en su vida adulta.

Los profesionales de enfermería deben saber **aplicar estos cuidados** y **capacitar a las familias** para fomentar la independencia y la autoestima.

6. BIBLIOGRAFÍA

