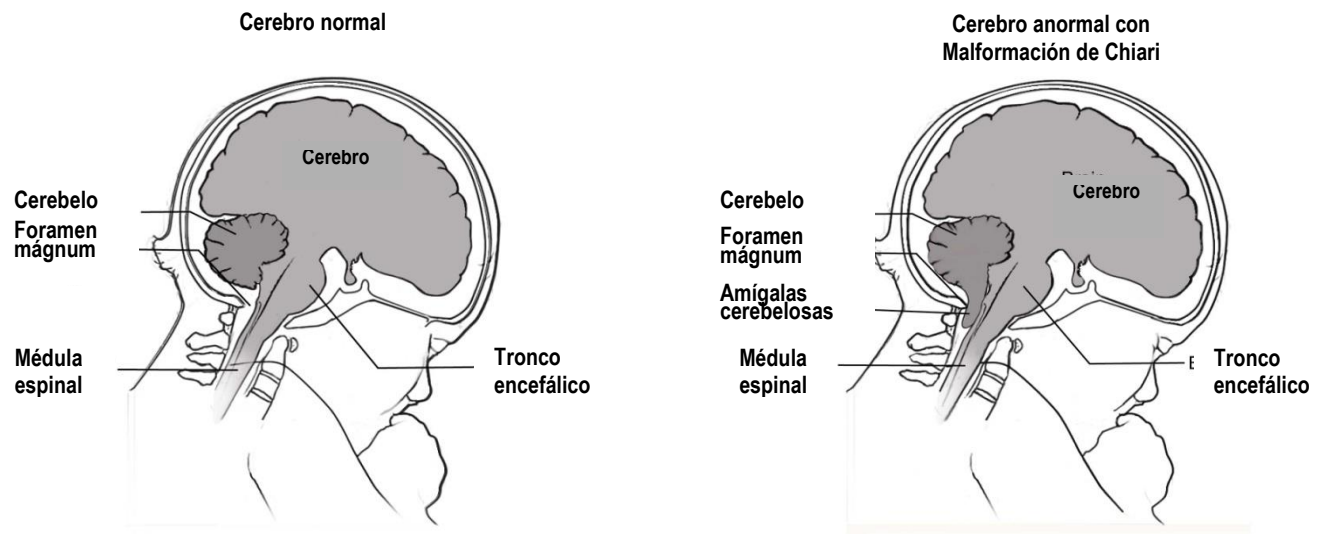


Malformación de Chiari (Chiari malformation)

¿Qué es la malformación de Chiari?

La malformación de Chiari es una enfermedad en la que el tejido cerebral se desplaza a un gran orificio en la base del cráneo. Este orificio se llama el foramen magnum. Cuando esto sucede:

- Se produce presión excesiva en el cerebro y la médula espinal.
- Se bloquea el flujo del líquido transparente que rodea y protege el cerebro y la médula espinal. Este líquido se llama líquido cefalorraquídeo o LCR.



¿Qué tipos hay de la malformación de Chiari?

Existen cuatro tipos de la malformación de Chiari. El médico le informará cuál es el tipo de malformación de su hijo. A continuación, encontrará información general sobre cada tipo.

Tipo 1 es el tipo más común de Chiari

- Con este tipo:
 - La parte inferior del cráneo y la parte superior de la médula espinal no crecen como deberían. No hay suficiente espacio para que el cerebro crezca.
 - Las amígdalas cerebelosas descienden al foramen mágnum y canal vertebral. Las amígdalas son parte del cerebelo, que es la parte inferior del cerebro en la base del cráneo.
- Inicialmente una persona podría no presentar síntomas. Los síntomas ocurren cuando hay exceso de presión en el cerebro. Esto suele suceder al final de la infancia o en la edad adulta cuando el cerebro alcanza su máximo tamaño.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Malformación de Chiari, continuación

Tipo 2 también se llama malformación de Chiari clásica o malformación de Arnold-Chiari

- Este tipo causa que más tejido cerebral descienda hacia el canal vertebral.
- Es el más común en los niños.
- Suele estar acompañado de mielo meningocele, que es un tipo de espina bífida.
 - La espina bífida ocurre cuando la columna y el canal vertebral no se cierran antes del nacimiento.
 - Puede hacer que parte de la médula espinal y los tejidos que la rodean se desarrollen fuera del cuerpo.

Tipo 3 es la forma más grave de Chiari

- Con este tipo:
 - El cerebelo y el tronco del encéfalo se desplazan por el foramen magnum hacia el canal vertebral.
El tronco del encéfalo es la parte inferior del cerebro que se conecta a la médula espinal.
 - El revestimiento del cerebro o la médula espinal puede desplazarse a través de una apertura anormal en la parte posterior del cráneo.
- Se detecta frecuentemente mediante una ecografía durante el embarazo o al nacer.

Tipo 4 es el tipo menos frecuente

- Con este tipo de Chiari
 - La parte posterior del cerebro no se desarrolla normalmente o es incompleta (hipoplasia cerebral).
 - El cerebelo está en su posición normal, pero partes del mismo no existen.
 - Se pueden ver partes de la médula espinal y el cráneo.
- Se detecta mediante una ecografía durante el embarazo o al nacer.

¿Cuáles son las causas de la malformación de Chiari?

Existen 2 posibles causas:

- Malformación de Chiari primaria o congénita:
 - Puede ser causada por cambios en la estructura del cerebro y la médula espinal durante el embarazo.
 - Puede ser una causa de problemas genéticos (cambios inesperados en los genes a medida que se desarrolla el feto) o la falta de vitaminas o nutrientes apropiados durante el embarazo.
- Malformación de Chiari secundaria o adquirida:
 - Sucede cuando cantidades excesivas de LCF se drenan del área espinal.
 - Es a menudo debido a lesiones graves, exposición a sustancias nocivas o a infección.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Malformación de Chiari, continuación

¿Cuáles pueden ser los síntomas?

Los síntomas dependen del tipo y gravedad del defecto. Estos también pueden variar de acuerdo con la edad y con cada niño. A continuación, se enumeran algunos síntomas comunes por edad.

Edad del niño	Síntomas
Bebés y niños pequeños	<ul style="list-style-type: none">• Debilidad en la parte superior del cuerpo• Problemas alimenticios o de deglución• Movimientos rápidos de los ojos (nistagmo)• Babeo excesivo• Llanto débil• Vómitos o atragantamiento• Sonido agudo al respirar• Rigidez en el cuello• Problemas para respirar• Problemas para caminar y moverse
Niños mayores y adultos	<ul style="list-style-type: none">• Dolor de cabeza intenso (en la parte posterior de la cabeza)• Dolores de cabeza que empeoran al toser, estornudar, hacer fuerza o al agacharse• Ronquidos o problemas al hablar• Dolor en el cuello• Debilidad en la parte superior del cuerpo o problemas con movimientos finos• Entumecimiento u hormigueo en las piernas o brazos• Mareos• Dificultad para deglutir• Problemas auditivos o visuales• Vómitos• Problemas para respirar• Habla arrastrada• Cambios en el equilibrio• Problemas para caminar y moverse

¿Qué tipo de exámenes le pueden hacer a mi hijo?

Algunos exámenes que le pueden ayudar al médico a encontrar algo más incluyen:

- Tomografía computada (CT, en inglés).
 - Utiliza radiografías y una computadora para mostrar fotografías de la cabeza y la médula espinal.
 - Muestra imágenes de cortes transversales (como rodajas) de la cabeza y la médula espinal.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Malformación de Chiari, continuación

- Imágenes de resonancia magnética (MRI, en inglés) con un estudio del flujo del líquido cefalorraquídeo.
 - Utiliza un campo magnético y ondas radiales para crear una vista más detallada de la cabeza y la médula espinal

¿Cuál es el tratamiento?

El médico le hablará sobre el tratamiento específico que necesita su hijo. Algunas pautas generales pueden incluir:

- Medicamento para controlar el dolor y la hinchazón.
- Cirugía para extirpar una pequeña sección de hueso en la parte posterior del cráneo. Esto ayuda a aliviar la presión y le da más espacio al cerebro. Esto mejora el flujo del líquido cefalorraquídeo. En ocasiones es necesario hacer más de una operación.

¿Mi hijo necesitará recibir tratamiento de seguimiento?

El médico de su hijo le dirá lo que su hijo necesita. Muchas veces, el seguimiento necesario incluye:

- Exámenes de seguimiento de rutina con el neurocirujano de su hijo.
- Resonancias magnéticas para verificar el resultado de la cirugía.
- Seguimiento con otros especialistas, en caso necesario.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.