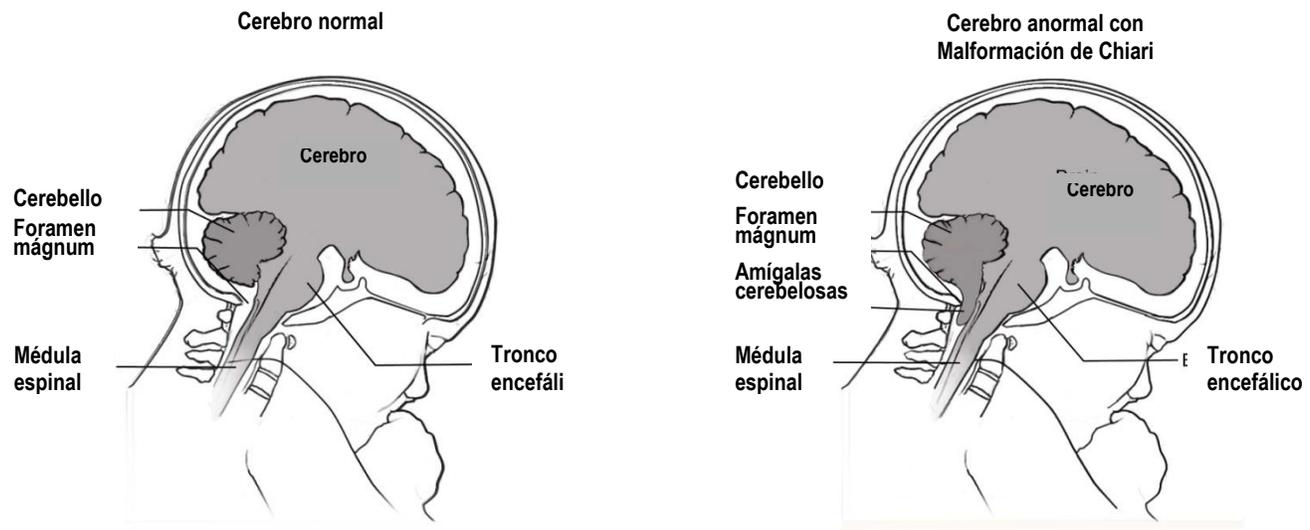


# Malformación de Chiari (Chiari malformation)

## ¿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 niño. A continuación, se presenta información general sobre cada tipo.

### Tipo 1, la forma más común de Chiari

- Con este tipo de Chiari:
  - La parte inferior del cráneo y la parte superior de la médula espinal no crecen adecuadamente. No hay suficiente espacio para que el cerebro crezca.
  - Las amígdalas cerebelosas descienden al foramen magnum 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. Con frecuencia esto sucede 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 llamada malformación de Chiari clásica o malformación de Arnold-Chiari

- Este tipo de Chiari causa que más tejido cerebral descienda hacia el canal vertebral.
- Es el más común en los niños
- Con frecuencia sucede acompañado de mielo meningocele, que es una forma 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, la forma más severa de Chiari

- Con este tipo de Chiari:
  - 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 ultrasonido durante el embarazo o al momento de nacer.

## Tipo 4, la forma más rara de Chiari

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

## ¿Cuáles son las causas de la malformación de Chiari?

Existen 2 posibles causas de la malformación de Chiari.

- Malformación de Chiari primaria o congénita:
  - Puede ser causada por cambios en la estructura del cerebro y la médula espinal durante el embarazo.
  - Podría ser el resultado 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:
  - Es causado 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 son los síntomas posibles?

Los síntomas de la malformación de Chiari dependen del tipo y severidad del defecto. Estos también pueden variar de acuerdo con la edad y con cada niño. A continuación algunos síntomas comunes por edad.

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

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

---

## ¿Qué tipo de exámenes médicos le pueden hacer a mi niño?

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

- Tomografía computarizada, también conocida por la siglas TAC (CT scan en inglés)
  - Utiliza rayos X 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
- Imágenes de resonancia magnética (MRI, según sus siglas en inglés) con un estudio del flujo del líquido cefalorraquídeo
  - Utiliza un campo magnético y ondas radiales para crear una vista más detallada del la cabeza y la médula espinal

## ¿Cuál es el tratamiento?

El médico de su niño le hablará sobre el tratamiento específico para él. Algunas pautas generales a seguir podrían incluir:

- Medicamento para controlar el dolor y la inflamación
- Cirugía para extirpar una pequeña sección de hueso en la parte posterior del cráneo. Esto ayuda a aliviar la presión y crea más espacio al cerebro, lo cual permite el flujo del líquido cefalorraquídeo. En ocasiones es necesario hacer más de una cirugía.

## ¿Necesitará mi niño tratamiento de seguimiento?

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

- Exámenes de seguimiento de rutina con el neurocirujano de su niño.
- Escenografías de resonancia magnética (MRI scans, según su nombre en inglés) para verificar el resultado de la cirugía.
- Y si es necesario para su niño, seguimiento con otros especialistas.

**Esta hoja educativa 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.**

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