

"MATERIA". SUBMODULO 2

**NOMBRE DEL DOCENTE.MAHONRRY DE JESUS RUIZ
GUILLEN**



**PRESENTA: REPORTE DE INVESTIGACION
ALUMNO: DULCE ALEJANDRINA GARCIA SANTIZ**

**QUINTO SEMESTRE
TEC. EN ENFERMERIA EN GENERAL
ESCOLARIZADO**

FECHA DE ENTREGA 08/09/2020

REPORTE DE INVESTIGACION

PATOLOGIAS DE LOS RECIEN NACIDOS

1_.Labio paladar hendido

Definición: se denomina labio leporino, labio fisurado, o fisura labial al defecto congénito que consiste en una hendidura o separación en el labio superior. El labio leporino se origina por la fusión incompleta de los procesos maxilar y nasomedial del embrión y es uno de los defectos de nacimiento más frecuentes

Manifestaciones clínicas : Incapacidad para aumentar de peso,Problemas con la alimentación,Flujo de leche a través de las fosas nasales durante la alimentación,Retardo del crecimiento. Infecciones repetitivas del oído,Dificultades del habla.

Tratamiento: El paladar hendido se corrige mediante una cirugía, que se realiza cuando el niño tiene aproximadamente 9-18 meses de edad. Pueden ser necesarias varias cirugías para corregir el paladar, de modo que luzca y funcione normalmente.



2_. Atresia esofágica

Definición: La **atresia esofágica** (AE) es una anomalía congénita. Esto significa que ocurre antes del nacimiento. Existen varios tipos. En la mayoría de los casos, la parte superior del esófago termina y no se conecta con su parte inferior ni con el estómago.

Manifestaciones clínicas : Las manifestaciones clínicas son secreciones excesivas, tos y cianosis tras los intentos de alimentación y neumonía por aspiración.

Tratamiento: la atresia esofágica se considera una emergencia quirúrgica. La cirugía para reparar el esófago se debe llevar a cabo rápidamente después de que el bebé se ha estabilizado, de manera que no se presente daño a sus pulmones y que se le pueda alimentar.

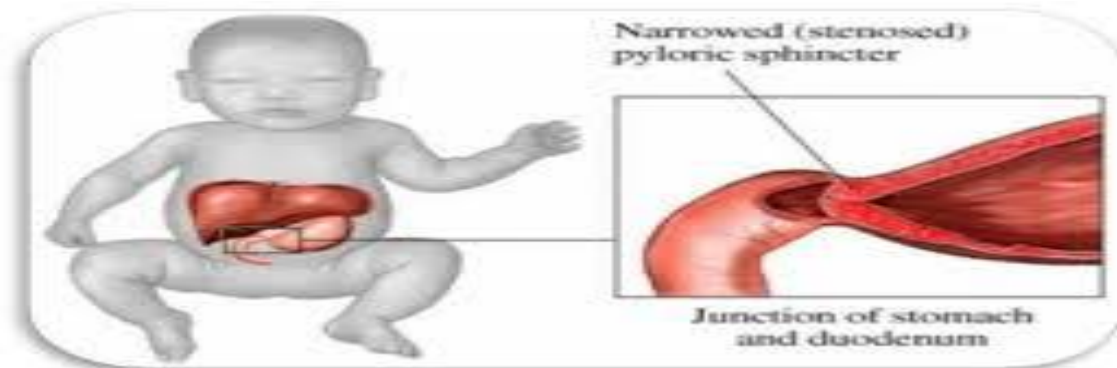


3_ Estenosis de piloro

Definición: Es la enfermedad en que el píloro se hace muy estrecho de manera que aunque quede abierto, el alimento no pasa del estómago al intestino. El píloro es la porción del estómago que sirve de puerta de entrada al intestino y, que se abre o se cierra para dejar paso a los alimentos.

Manifestaciones clínicas: La estenosis pilórica es poco frecuente en bebés con más de 3 meses de edad. Los signos incluyen: Vómitos después de la alimentación. Puede que el bebé vomite con fuerza y que expulse la leche materna o la fórmula hasta varios metros de distancia vómito explosivo.

Tratamiento: En un cirugía para tratar la estenosis pilórica piloromiotomía, el cirujano realiza una incisión en la pared del píloro. El revestimiento del píloro sobresale por la incisión y abre un canal desde el estómago hasta el intestino delgado.

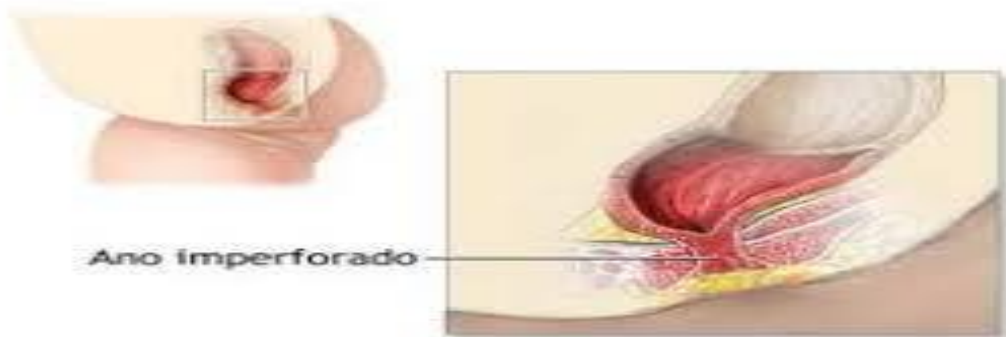


4_ Ano imperforado

Definición: Es un trastorno en el cual hace falta la abertura del **ano**, o esta está obstruida. El **ano** es la abertura hacia el recto a través de la cual las heces salen del cuerpo.

Manifestaciones clínicas: Orificio anal muy cerca de la abertura vaginal en las mujeres, El bebé no elimina la primera deposición al cabo de 24 a 48 horas después del nacimiento, Ausencia o desplazamiento del orificio anal, Las deposiciones salen a través de la vagina, la base del pene, el escroto o la uretra, Zona abdominal hinchada.

Tratamiento: El **tratamiento** se hace con un procedimiento llamado colostomía (en que se hace una abertura en la barriga y se conecta el final del recto a una bolsa para recoger las heces), y con cirugía para corregir el defecto, y que varía dependiendo del tipo y de las otras anomalías que haya.

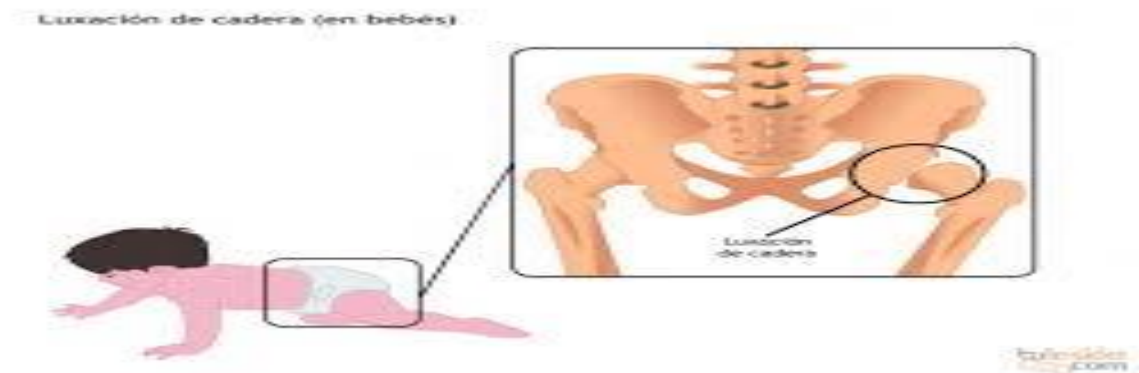


5_ Luxacion congenita de cadera

Definicion: El desplazamiento o pérdida de la relación normal de los huesos que forman una articulación se conoce con el nombre de luxación. En el caso de la luxación de cadera, la cabeza del fémur sale de su cavidad en la pelvis acetábulo.

Manifestaciones clinicas: un “sonido hueco” durante la apertura y el cierre de las caderas, incapacidad de mover el muslo hacia afuera de la cadera, una pierna más corta que la otra, desnivelación de los pliegues grasos del muslo alrededor de la ingle o de las nalgas.

Tratamiento: Para los niños menores de 6 meses de edad, el tratamiento clásico ha sido la férula de Pavlik, usada para mantener las caderas en flexión y abducción, limitando la extensión y aducción; porque permite mantener la relación de la cabeza del fémur con el acetábulo.



6_ Pie equino varo

Definicion: El pie equinovaro, también llamado pie zambo, es una deformidad congénita del pie en la cual éste aparece en punta (equino) y con la planta girada hacia adentro varo.

Manifestaciones clinicas: La parte superior del pie suele estar doblada hacia abajo y hacia adentro, lo que aumenta el arco y gira el talón hacia adentro. Es posible que el pie esté tan torcido que de hecho se vea como si estuviera al revés.

Tratamiento: El tratamiento suele ser exitoso. Consiste en estirar y aplicar un yeso método Ponseti, o estirar y vendar método francés. Algunas veces, se necesita cirugía.



7_.Espina bífida

Definición: La espina bífida es un defecto del tubo neural, un tipo de defecto congénito del cerebro, la columna vertebral o de la médula espinal. Ocurre si la columna vertebral del feto no se cierra completamente durante el primer mes de embarazo. Esto puede dañar los nervios y la médula espinal.

Manifestaciones clínicas: Generalmente no hay ningún signo o síntoma porque los nervios raquídeos no se ven afectados. Pero a veces se pueden notar signos en la piel del recién nacido por encima del defecto de la columna vertebral, incluido un mechón anormal de cabello, o un pequeño hoyuelo o marca de nacimiento.

Tratamiento: Cuando se necesita tratamiento, se realiza mediante cirugía para cerrar el defecto. Otros tratamientos se concentran en controlar las complicaciones.

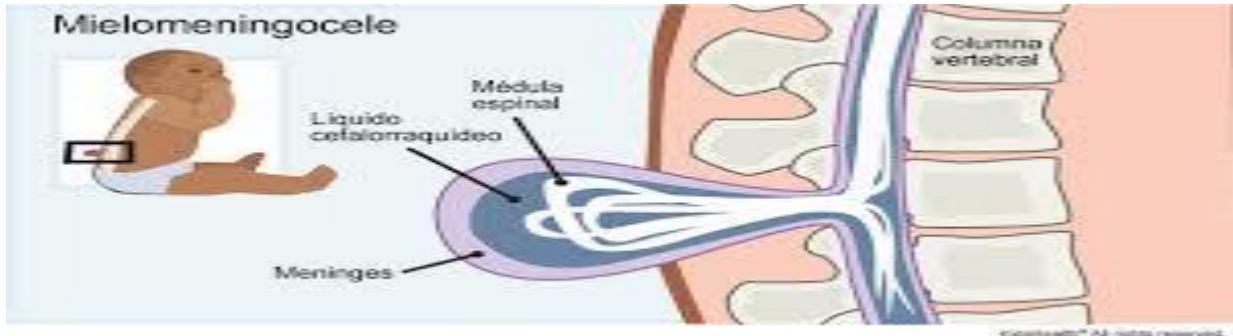


8_.Meningocele y mielomeningocele

Definición: El meningocele simple no se acompaña, por lo general, de trastornos, mientras que el mielomeningocele se acompaña de alteraciones como paresia de esfínteres y de piso perineal cola de simio, o síndrome de la serie terminal común por deficiencia motriz por debajo de la lesión parálisis de miembros inferiores.

Manifestaciones clínicas: Frecuencia de las diferentes **manifestaciones** neurológicas en pacientes con La médula anclada se puede presentar secundaria a **mielomeningocele**.

Tratamiento: Cuando se necesita tratamiento, se realiza mediante cirugía para cerrar el defecto. Otros tratamientos se concentran en controlar las complicaciones.



9_ Hidrocefalia

Definición: La hidrocefalia es una afección que resulta de un exceso de líquido cefalorraquídeo en el cerebro. Es uno de los trastornos cerebrales infantiles más comunes.

Manifestaciones clínicas: La hidrocefalia es la acumulación de cantidades excesivas de líquido cefalorraquídeo, que causa dilatación ventricular cerebral o aumento de la presión intracraneal. Las manifestaciones pueden incluir cabeza agrandada, fontanela abultada, irritabilidad, letargo, vómitos y convulsiones.

Tratamiento: El tratamiento más frecuente para la hidrocefalia es la inserción quirúrgica de un sistema de drenaje denominado derivación. Consiste en un tubo largo y flexible con una válvula que mantiene el líquido cerebral fluyendo en la dirección correcta y en la velocidad adecuada.



10.- Criptorquidia

Definición: Afección en la que uno o ambos testículos no se desplazan desde el abdomen, donde se formaron antes del nacimiento, hacia el escroto.

Manifestaciones clínicas: EL único síntoma es que los testículos no han descendido correctamente hasta el escroto, lo cual se conoce como escroto vacío. En la mayoría de casos, los testículos descienden por sí mismos cuando el niño alcanza los 9 meses de edad aproximadamente.

Tratamiento: Generalmente, el testículo se ubica en la posición adecuada por sus propios medios al cabo de pocos meses. Si esto no ocurre, se puede reubicar por medio de una cirugía.



11.- Tetralogía de Fallot

Definición: a tetralogía de Fallot provoca que la sangre pobre en oxígeno fluya desde el corazón hacia el resto del cuerpo. Los factores de riesgo son enfermedades virales como la rubeola sarampión alemán durante el embarazo, el alcoholismo en el embarazo o los antecedentes familiares del trastorno.

Manifestaciones clínicas: incluyen piel con un tono azulado y dificultad para respirar.

Tratamiento: La cirugía es el único **tratamiento** eficaz para la **tetralogía de Fallot**. Las opciones quirúrgicas comprenden la reparación intracardíaca o un procedimiento temporal que consiste en una derivación.

