



MEDICINA HUMANA

Nombre de alumno: Jhonatan Sanchez Chanona

Doctor: Natanael Ezri Prado Hernández

Nombre del trabajo: "Caso Clínico"

Materia: Biología del desarrollo

Grado: 1

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de diciembre de 2020

Acudes a valoración de recién nacido de 35 SDG, actualmente tiene 5 minutos de vida. El enfermero que recibió al niño refiere que el niño fue expulsado por el canal vaginal sin problema, y que el trabajo de parto en fase expulsiva fue de aproximadamente 1 hora. A la exploración física presenta frecuencia cardíaca de 166x', frecuencia respiratoria de 68x', temperatura de 35.8oC, se mueve activamente, presenta llanto intenso, persiste la cianosis en manos, percibes aleteo nasal profuso, con retracción subxifoidea marcada, tiraje intercostal leve y el tórax se eleva poco mientras el abdomen se eleva en cada inspiración, tiene una saturación de O2 del 89%.

¿Cuál es la explicación embriológica de los eventos actuales del paciente?

Hubo un retraso en la reabsorción del líquido pulmonar fetal en el momento del parto, lo que es causado por la inmadurez de los canales de sodio en las células epiteliales del pulmón.

¿Qué puntaje de APGAR tiene el paciente? 9 puntos

¿Qué puntaje de SA tiene el paciente? 6 puntos

¿Cuál es el diagnóstico? Taquipnea Transitoria del Recién Nacido

¿Cuál sería tu conducta terapéutica? Hay que estimular al bebé con un secado correctamente, ponerlo en una cuna térmica para estabilizar su calor y que él bebé no pierda el calor, para poder estimular las vías aéreas, hay que estar revisando él bebé cada segundo para estar atentos de que su nivel de oxígeno no baje, si en casos llegara a bajar el nivel de oxígeno del bebé, se le tendría que administrar oxígeno.