



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

---

**Resumen de HPP**

---

**Docente: Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles**

**Materia: Pediatría**

**Alumno: Lara Vega Ismael**

**Semestre 6 Grupo A**

**20/abril/2021**

## HPP (Hipertensión pulmonar persistente)

Es un trastorno cianótico ciliarico, caracterizada por la falta de caída de la resistencia vascular pulmonar y por la persistencia del shunt de derecha a izquierda de sangre e tejido del foramen oval y el ducto arterioso en el periodo post natal. Es más común en los RN casi término o término. Los factores de riesgo pueden ser pre natales: nivel de educación, infección urinaria, diabetes, parto por cesárea, exposición a AINE<sub>3</sub> y SSRI, tabaco, oligonidronatos, y neonatales como sexo, EG, coágulo, sepsis, neumonía, SAM, EMH, hernia diafrágica congénita. El signo más importante es la cianosis central persistente que no mejora con la administración de O<sub>2</sub> asociada a gran labilidad en la saturación arterial periférica, esto se manifiesta por desaturaciones frecuentes frente a cualquier estímulo oxígeno, tal como enfriamiento, succión del TET etc. Siempre se debe descartar la existencia de una cardiopatía congénita ciliarica con una ecocardiografía. El diagnóstico de HPP se hace con imágenes y exámenes de laboratorio:

Gases arteriales = se debe tomar una muestra de sangre arterial pre ductal (arteria radial o temporal derecha) y otra post ductal (arteria arterial umbilical). Radiografía de tórax que permite observar patologías pulmonares; EMH, SAM por ejemplo. Ecocardiograma. → Shunt de derecha a izquierda a nivel arterial y/o ductal. Evidencia de aumento de presión en art pulmonar (desplazamiento septum II).

Tratamiento = nutrición, termorregulación (evitar hipotermia o hipertermia), eq. metabólica (evitar hipoglicemia o hipocalcemia), evitar acidosis o alcalosis, anemia.

- Sonda nasogástrica con aspiración continua, ventilación mecánica, considerar uso de surfactante + Oxido nítrico inhalatorio y sildenafil

## BIBLIOGRAFÍA

-Arias, D., Narváez, C.. (2016). Atención al recién nacido con hipertensión pulmonar persistente. abril 20, 2021, de Elsevier Sitio web: <https://www.elsevier.es/es-revista-repertorio-medicina-cirugia-263-articulo-atencion-al-recien-nacido-con-S012173721630067X>

-Torres, J.. (2015). Hipertensión pulmonar persistente del recién nacido. abril 20, 2021, de Manual de neonatología Sitio web: [http://www.neopuertomontt.com/guiasneo/Guias\\_San\\_Jose/GuiasSanJose\\_38.pdf](http://www.neopuertomontt.com/guiasneo/Guias_San_Jose/GuiasSanJose_38.pdf)