



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

**SAM**

---

**DOCENTE: Dr. Jeffery Anzhony**

**ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar**

**MATERIA: Pediatría**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: 6 "A"**

**FECHA: 19 de abril del 2021**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

## Síndrome de aspiración meconial (SAM)

La fisiopatología del SAM implica la eliminación intrauterina de meconio, la aspiración por parte del feto y la enfermedad pulmonar que tendrá como resultado una hipoxemia y acidosis.

Antes de conocer la fisiopatología, debemos conocer la composición del meconio y sus características; es de color negro-verde, espeso, inodoro, es el resultado de la acumulación de desechos durante los dos últimos trimestres en el intestino del feto. Está compuesto por células descaamadas del intestino y la piel, mucina G.I, lanugo, material graso del vénix caseosa, líquido amniótico y secreciones intestinales, glicoproteínas específicas del grupo de sangre y una pequeña cantidad de lípido y proteína que disminuye durante la gestación. El color dependerá de los pigmentos biliares y a pesar de ser estéril, al ser inhalado puede provocar la liberación de citoquinas y otras sustancias vasoactivas que tendrán respuestas cardiovasculares e inflamatorias en el Recien Nacido.

El SAM podría ser evaluado en tses; eliminación, aspiración y enfermedad pulmonar.

### 1) Eliminación

Comienza en el primer trimestre del embarazo y disminuye de manera progresiva hasta las 20 semanas de gestación.

Causas: ↑ peristalsis y relajación del esfínter anal.

### 2) Aspiración

Puede darse antes o después del parto.

Hipoxia moderada induce a respiración fetal y se aspira líquido amniótico.

### 3) Enfermedad pulmonar

El meconio aspirado altera la respiración normal por varios mecanismos; obstrucción de las vías respiratorias, irritación química, inflamación, infección e inactivación del surfactante.

Esto puede tener una obstrucción como consecuencia, sea completa o parcial, teniendo como resultado atelectasias.

En la fase espiratoria, por la poca luz que queda en la vía aérea por el meconio aspirado podría resultar una sobre distensión pulmonar o una captación alveolar (efecto de válvula).

La irritación química e inflamación condicionan de 24-48 horas después una neumonitis exudativa e inflamatoria con alteraciones epiteliales, exudación proteica y necrosis celular.