

# Hipertensión pulmonar persistente

Síndrome clínico caracterizado por elevación persistente de la resistencia vascular pulmonar.

## Fisiopatología

• Elevación de la Presión pulmonar → ↓ del flujo sanguíneo pulmonar

Alteración ventilopulmonares ↓  
↑ de carboxato de sangre pobremente oxigenado de deriv-129 a través del foramen oval y con. Art.  
Cianosis e hipoxemia refractaria ←

## Factores de riesgo

- Uso de AINES por la madre durante el tercer trimestre
- Exposición materna a nicotina
- Dx prenatal de hipoplasia pulmonar
- Nacimiento por cesárea
- Obesidad materna, diabetes, asma
- Aspiración meconial, asfixia perinatal
- Neumonía, policitemia, sepsis
- Pretérmino, a término o posttérmino
- Alteración de la frecuencia respiratoria
- Cianosis intermitente
- Cifras bajas de saturación

## Diagnóstico

Eco cardiograma: Aumento de la Presión arterial pulmonar

- Radiografía de tórax: Silueta cardiaca normal o levemente aumentada, Campos pulmonares limpios, ↓ del trama vascular
- Gasometría: Hiperoxia, diferencia de oxigenación.

## Síntomas.

$P_{\text{alveolar}} < 60 \text{ mmHg}$

- Dificultad respiratoria
- Taquipnea
- Retracciones
- Cianosis  $\rightarrow$  Persistente
- Soplo sistólico
- 

## Tratamiento

1) Mantener una oxigenación adecuada

### • Tratamiento Inicial

- Colocación de oxígeno y mantener oxigenación adecuada
- $F_{\text{IO}_2} \rightarrow 100\%$
- EMOC
- Sildenafil
- Inhibidores de las prostaglandinas.
- Inotropicos  $\rightarrow$  Solo en casos graves.

Pi  $\rightarrow$

## Complicaciones.

- Hipertensión pulmonar crónica