

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

**RESUMEN: RESUMEN SINDROME DE ASPIRACION DE MECONIO PUNTOS
IMPORTANTES**

PEDIATRIA

Dr.: Jeffery Anzhony Cruz Robles

Por: Diego Armando Hernández Gómez

6 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 19 de abril 2021

SINDROME DE ASPIRACION DE MECONIO

El síndrome de aspiración meconial es una dificultad respiratoria (distrés respiratorio) del recién nacido que ha inhalado (aspirado) un material fecal estéril de color verde oscuro llamado meconio hacia el interior de los pulmones antes del parto o en los momentos inmediatos al mismo.

- Aunque los fetos no comen, sus intestinos contienen una sustancia estéril llamada meconio.
- En algunas ocasiones, los fetos evacúan meconio en el líquido amniótico antes del nacimiento, ya sea de forma normal o como respuesta a factores estresantes, como la falta de oxígeno.
- Puede ocurrir que el estrés les haga jadear de manera refleja, permitiendo la inhalación de líquido amniótico que contiene meconio en sus pulmones.
- Los recién nacidos afectados tienen una coloración azulada de la piel y/o los labios, respiran de forma rápida y trabajosa y pueden emitir un sonido parecido a un resoplido al espirar.
- El diagnóstico se basa en la observación de meconio en el líquido amniótico al nacer, junto con dificultad respiratoria y resultados anómalos de la radiografía de tórax.
- Los recién nacidos afectados requieren oxígeno complementario y, a veces, la ayuda de un respirador.
- La mayoría de los afectados sobrevivirán, pero si el síndrome es grave es potencialmente mortal.

El meconio es la materia fecal estéril de color verde oscuro que se produce en el intestino antes del nacimiento. El meconio se evacúa después del nacimiento, cuando los recién nacidos comienzan a alimentarse, pero a veces se evacúa al líquido amniótico antes del momento del nacimiento o cerca de éste. El paso de meconio puede ser normal antes del nacimiento, especialmente justo antes o después de la fecha probable del parto. Pero, a veces, la expulsión de meconio

ocurre como respuesta al estrés, como, por ejemplo, una infección o una concentración inadecuada de oxígeno en la sangre. Aunque la expulsión de meconio puede ser normal en un feto a término o en un feto posmaduro, en el parto de un bebé prematuro, la presencia de meconio nunca es normal. La expulsión de meconio en un bebé prematuro suele significar que el bebé ha desarrollado una infección mientras estaba en el útero.

El síndrome de aspiración meconial se produce cuando el sobreesfuerzo (como en el caso de infección o de concentraciones bajas de oxígeno) obliga al feto a tomar bocanadas de aire, de manera que inhala (inspira) el líquido amniótico que contiene meconio y este se deposita en los pulmones. Después del parto, el meconio aspirado puede bloquear las vías respiratorias del recién nacido y hacer que las regiones de los pulmones se colapsen. A veces los pulmones se bloquean solo parcialmente, permitiendo que el aire llegue a partes del pulmón más allá del bloqueo, pero impidiendo que este sea espirado. De esta forma, el pulmón afectado se expande en exceso. Cuando una porción del pulmón continúa sobreexpandiéndose, puede romperlo y luego colapsarlo. El aire se acumula entonces dentro de la cavidad torácica alrededor del pulmón (neumotórax).

SINTOMAS:

Respiración rápida con retracción de la parte baja del tórax al inspirar y un sonido similar a un resoplido al espirar. Si las concentraciones de oxígeno en sangre se reducen, la piel y/o los labios pueden tener una coloración azulada (una afección llamada cianosis).

DIAGNOSTICO:

- Meconio en el líquido amniótico
- Dificultad respiratoria
- Radiografía de tórax

TRATAMIENTO:

- A veces, succión de las vías respiratorias
- Medidas para apoyar la respiración
- A veces, surfactante y antibióticos
- Tratamiento de cualquier trastorno subyacente

BIBLIOGRAFIA

1. Manual Merck de información médica. España: Océano Grupo editorial.
Brooks-Gunn, J. y Ruble, D.N.

