



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
“MEDICINA HUMANA”

NOMBRE DEL ALUMNO: Freddy Ignacio López Gutiérrez.

NOMBRE DEL DOCENTE: Dr. Saúl Peraza Marín

NOMBRE DE LA MATERIA: Crecimiento y desarrollo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Monografía

SEMESTRE: Tercer semestre.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	2
SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE.....	2
DEFINICIÓN.....	2
SALUD PÚBLICA.....	2
FACTORES DE RIESGO.....	2
PREVENCIÓN.....	3
EVENTO BREVE DE RESOLUCIÓN ESPONTANEA → BRUE.....	4
DEFINICIÓN.....	4
EPIDEMIOLOGÍA.....	4
ETIOLOGÍA.....	5
FISIOPATOLOGÍA.....	6
DIAGNÓSTICO.....	6
TRATAMIENTO.....	6
CONCLUSIÓN.....	6
FUENTES BIBLIOGRÁFICA.....	6

INTRODUCCIÓN

En el día de hoy hablaremos de un tema interesante y del cual esperamos abarcar todos los puntos y que más que nada quede claro y nos podamos llevar los conocimientos adquiridos ya que eso nos servirá más adelante nos puede servir de mucho, ya sea cuando nos toque un caso igual o para orientar a los padres de familia .

SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE



DEFINICIÓN

Fallecimiento repentino e inesperado de un niño desde el primer día de vida hasta el año de edad, con mayor incidencia entre los dos y cuatro meses de edad. Su principal característica es que en el estudio post mortem no se ha podido establecer una causa definitiva de muerte atribuible al fallecimiento.

SALUD PÚBLICA

En México, las cinco principales causas de muerte reportado en el 2013 en menores de un año son:

1. Afecciones originadas en el período perinatal.
2. Malformaciones congénitas, anomalías cromosómicas, deformidades.
3. Influenza y neumonía.
4. Accidentes
5. Enfermedades infecciosas intestinales.

FACTORES DE RIESGO

No se cuenta con información para comprender la fisiopatología, pero se han determinado factores de riesgo:

- **Factores dependientes de la madre:** Madre adolescente, familia monoparental, control prenatal deficiente, nivel de escolaridad bajo, nivel socioeconómico bajo, desempleo, consumo de alcohol, tabaco u otra sustancia psicotrópica.
- **Factores ambientales:** Posición del lactante en decúbito prono durante el sueño, compartir el lugar donde duerme el lactante, hogar con hacinamiento, uso de chupón, dormir sobre una superficie no firme y con accesorios sueltos (almohadas, juguetes, joyas), ambiente expuesto al humo de tabaco.
- **Factores dependientes del niño:** Sexo masculino, edad del lactante, bajo peso al nacer, antecedente de hermanos que hayan fallecido por SMSL

PREVENCIÓN

- Asistir mínimo a 5 consultas prenatales.
- Orientar a los padres sobre la importancia de que los lactantes duerman solos antes de los 6 meses de edad.
- Vigilancia estrecha durante el periodo de Sueño.
- Colocar al lactante en posición supina para dormir al menos el primer año de vida.
- Permanecer en ambiente libre de humo
- Acudir a control médico
- Alimentación con lactancia materna exclusiva.
- No introducir chupón una vez que el lactante duerme.
- Colocar cuna en la misma habitación: Evitar colecho, evitar que el lactante duerma en otra habitación y evitar abrigo excesivo.

EVENTO BREVE DE RESOLUCIÓN ESPONTANEA → BRUE



DEFINICIÓN

Un evento breve resuelto inexplicable se define como un cambio repentino e inexplicable en la respiración, la apariencia o el comportamiento de un bebé que fue breve (< 1 minuto, con una media de 20–30 segundos) y que se resuelve por completo. Otros criterios para cumplir el diagnóstico son:

- 1) El niño es < 1 año de edad.
- 2) Cianosis o palidez (pero sin enrojecimiento o rubor, que puede ser normal)
- 3) Respiración ausente, disminuida o irregular durante el evento breve
- 4) Un cambio marcado en el tono (hiper o hipotonía)
- 5) Un nivel de respuesta alterado

EPIDEMIOLOGÍA

Puede reportarse más en lactantes con:

- 1) Dificultades de alimentación
- 2) Infección respiratoria superior reciente
- 3) < 2 meses de edad

- 4) Antecedentes de prematuridad
- 5) Bajo peso al nacer
- 6) Consumo de tabaco por parte de la madre
- 7) Primogénito

ETIOLOGÍA

Por definición, no existe una explicación o causa para el evento breve resuelto inexplicable, pero es necesario identificar las causas comunes e importantes de no evento breve resuelto inexplicable.

a) Condiciones comunes que conducen a un evento y excluyen un evento breve resuelto inexplicable:

- Reflujo gastroesofágico neonatal
- Dificultad para alimentarse o para tragar, lo que provoca laringoespasmos o aspiración
- Neurológico:
 - ✓ Tumor cerebral
 - ✓ Convulsión
 - ✓ Comportamiento de retención de la respiración
- Condiciones que afectan a la regulación respiratoria del tronco cerebral:
 - ✓ Hidrocefalia
 - ✓ Malformaciones cerebrales
- Infecciones respiratorias:
 - ✓ Virus sincitial respiratorio (RSV, por sus siglas en inglés)
 - ✓ Influenza
 - ✓ Tosferina

b) Condiciones menos comunes que conducen a un evento y excluyen un evento breve resuelto inexplicable:

- Cardíacos:
 - ✓ La cardiopatía cianótica crítica se suele detectar en el cunero
 - ✓ Lesión dependiente del conducto no diagnosticada cuando se cierra el conducto arterioso persistente (CAP)
 - ✓ Arritmia

- Obstrucción de las vías respiratorias superiores:
 - ✓ Apnea obstructiva del sueño
 - ✓ Anomalías anatómicas de la cabeza o de las vías respiratorias

FISIOPATOLOGÍA

El evento breve resuelto inexplicable es “inexplicable”, por lo que se desconoce el mecanismo que produce el evento. Sin embargo, los hallazgos bien definidos en los lactantes ayudan a determinar si un evento tiene una patología subyacente.

DIAGNÓSTICO

El evento breve resuelto inexplicable se diagnostica cuando no hay otra explicación para el evento. Por lo tanto, un antecedente clínico y un examen físico exhaustivo son fundamentales.

TRATAMIENTO

Los bebés se estratifican como de bajo riesgo (necesitan poca evaluación) o de alto riesgo (pueden necesitar más evaluación, seguimiento y observación).

a) Tratamiento conservador

- Observar brevemente de 1–4 horas en la oximetría de pulso continua.
- Seguimiento con el médico de primer nivel dentro de las 24 horas siguientes.
- Ofrecer recursos para la RCP.

CONCLUSIÓN

En conclusión son temas muy importantes y de los cuales es impiden conocer y tener presente de su existencia. Gracias a esta actividad me llevo los conocimientos del tema y que más adelante nos servirán y de igual manera fue un tema interesante y de suma importancia, espero que en algún momento pueda compartir este tema con alguna comunidad o padres de familia.

FUENTES BIBLIOGRÁFICA

- Intervenciones de enfermería para la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante en el primer nivel de atención. Resumen de evidencias y recomendaciones. Guía de práctica clínica de enfermería. México: Secretaría de Salud CENETEC, 2016.

- Zentento, D.. (2020). Aplicación de una nueva terminología “BRUE: Eventos breves, resueltos e inexplicados”. Definiciones y recomendaciones. Revista chilena de pediatría, Vol. 91, Pp. 32-64.
- Rocca, M. (1995). Evento de aparente amenaza a la vida. Experiencia de un enfoque pediátrico interdisciplinario, Vol. 93, Pp. 85-91.