

Nombre del Alumno: Rebeca María Henríquez Villafuerte.

Nombre del tema: Síndrome de aspiración de meconio

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Crecimiento y Desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Katia Paola Martínez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 3°

San Cristóbal de las Casas, Chis. A 10 de Noviembre de 2022.






SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE MECONIO

(SAM) se refiere a problemas respiratorios que un recién nacido puede tener cuando:

- No existen otras causas, y
- El bebé tiene meconio en las deposiciones (heces) hacia el líquido amniótico durante el trabajo de parto o nacimiento

El SAM puede ocurrir si el bebé inhala (aspira) el líquido hacia los pulmones.




Causas

El meconio corresponde a las primeras heces eliminadas por un recién nacido poco después del nacimiento, antes de que el bebé empiece a digerir leche materna o leche maternizada en polvo.

En algunos casos, el bebé elimina meconio mientras aún está dentro del útero. Esto puede suceder cuando los bebés están "bajo estrés", dado que el suministro de sangre y oxígeno disminuye. Esto con frecuencia se debe a problemas con la placenta o el cordón umbilical.

Una vez que el meconio ha pasado hacia el líquido amniótico circundante, puede aspirarlo hacia los pulmones. Esto puede suceder:

- Mientras el bebé aún está en el útero
- Durante el parto
- Inmediatamente después del nacimiento



El meconio también puede bloquear las vías respiratorias del bebé inmediatamente después del nacimiento. Esto puede causar problemas respiratorios debido a la hinchazón (inflamación) en los pulmones del bebé después del nacimiento.

Los factores de riesgo que pueden causar estrés en el bebé antes de nacer incluyen:

"Envejecimiento" de la placenta si el embarazo se pasa de la fecha prevista para el parto



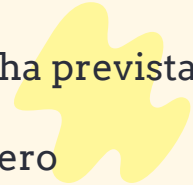
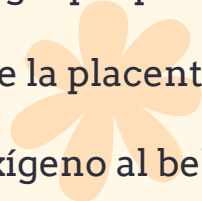
Disminución del oxígeno al bebé mientras está todavía en el útero

Diabetes en la madre gestante

Parto difícil o trabajo de parto prolongado

Presión arterial alta en la madre gestante

Infección en la placenta que afecta al bebé



Síntomas:

La mayoría de bebés que han defecado meconio en el líquido amniótico, no lo aspiran hacia los pulmones durante el trabajo de parto y el nacimiento. Es poco probable que ellos tengan algún síntoma o problema.

Los bebés que sí aspiran este líquido pueden tener los siguientes síntomas:

Piel de color azulado (cianosis) en el bebé

Dificultad para respirar (respiración ruidosa, gruñidos, usar músculos adicionales para respirar, respiración rápida)

Paro respiratorio (falta de esfuerzo respiratorio, apnea)

Flacidez en el bebé al nacer

Pruebas y exámenes

Antes del parto, el monitor fetal puede mostrar una frecuencia cardíaca lenta. Durante el parto o al momento de nacer, el meconio se puede ver en el líquido amniótico y en el bebé.

El bebé puede necesitar ayuda con la respiración o su ritmo cardíaco inmediatamente después del nacimiento. Puede tener un puntaje bajo en el índice de Apgar.

El equipo médico auscultará el tórax del bebé con un estetoscopio. Esto puede revelar sonidos respiratorios anormales, especialmente ruidos roncos y crepitantes.

Una gasometría arterial mostrará:

Bajo pH (acidez) en la sangre

Disminución del oxígeno

Incremento del dióxido de carbono

Una radiografía del tórax puede mostrar áreas con parches o veteadas en los pulmones del bebé.

Tratamiento

- Un equipo médico especial debe estar presente cuando el bebé nazca si se detectan rastros de meconio en el líquido amniótico. Esto sucede en más del 10% de los embarazos normales. Si el bebé está activo y llorando, no se necesita ningún tratamiento.
- Si el bebé no está activo y llorando inmediatamente después del parto, el equipo médico:
- Calentará y mantendrá la temperatura normal del cuerpo
- Secará y estimulará al bebé
- Esta intervención se realiza con frecuencia a los bebés que necesitan empezar a respirar por sí mismos.

Si el bebé no está respirando o tiene una baja frecuencia cardíaca:

El equipo médico le ayudará a respirar utilizando una mascarilla que va conectada a una bolsa que suministra una mezcla de oxígeno para inflar los pulmones del bebé.

Se puede colocar al bebé en una sala de cuidados especiales para bebés o en la unidad de cuidados intensivos neonatales para una observación cuidadosa.

Otros tratamientos pueden incluir:

Antibióticos para tratar posibles infecciones.

Respirador (ventilador), si el bebé no puede respirar por sí mismo o necesita una cantidad extra de oxígeno.

Oxígeno para mantener los niveles sanguíneos normales.

Alimentación intravenosa (IV): si los problemas respiratorios no permiten que el bebé se alimente por la boca.

Uso de un calentador para mantener la temperatura corporal.

Surfactante para ayudar a los pulmones a intercambiar oxígeno: solo se usa en los casos más severos.

Óxido Nítrico (también conocido como NO, un gas inhalado) para ayudar con el flujo sanguíneo y el intercambio de oxígeno en los pulmones. Solo se usa en casos severos

OMECE (oxigenación por membrana extracorporeal) es un tipo de bypass cardíaco/pulmonar. Se puede usar en casos graves.

Expectativas (pronóstico)

En la mayoría de los casos de líquido con meconio, el pronóstico es excelente y no hay efectos para la salud a largo plazo.

Solo cerca del 5% de los bebés con líquido con meconio tendrá SAM.

Los bebés pueden necesitar apoyo extra con la respiración y la alimentación, en algunos casos. Esta necesidad con frecuencia desaparece en 2 a 4 días. Sin embargo, la respiración acelerada puede continuar durante varios días.

El SAM rara vez lleva a daño pulmonar permanente. Algunos bebés con SAM grave pueden tener problemas de tos y sibilancias durante los primeros 5 a 10 años.

Se puede presentar SAM junto con un problema poco frecuente pero serio con el flujo sanguíneo hacia y desde los pulmones. Esto se llama hipertensión pulmonar persistente del recién nacido (HPPRN).



Prevención

Para prevenir los problemas que conducen a la presencia de meconio, manténgase saludable durante el embarazo y siga los consejos de sus proveedores de atención médica.

Su proveedor necesitará estar preparado para la presencia de meconio en el nacimiento si:

Algún examen durante el embarazo indica que puede tener problemas con el crecimiento o el desarrollo del bebé

Usted rompió fuente en la casa prematuramente o antes de empezar con la labor de parto

El líquido aparenta tener manchas verdes o marrones


El monitoreo fetal muestra cualquier signo de sufrimiento fetal.





BIBLIOGRAFÍA:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001596.htm#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20aspiraci%C3%B3n%20de, trabajo%20de%20parto%20o%20nacimiento>



GRACIAS!!!

