



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DEL ALUMNO: Juan Carlos
López Gómez

NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Luis
Enrique Guillen Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO: Resumen

MATERIA: Pediatría

PASIÓN POR EDUCAR

GRADO: Sexto semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de marzo de 2022

Encefalopatía Hipóxico - Isquémica

Es la lesión producida al encefalo por uno o varios eventos de asfixia ocurridos en un E/N con edad gestacional > 35 semanas.

La asfixia puede ocurrir antes, durante y después del nacimiento.

Se manifiesta por dificultad de iniciar o mantener la respiración, alteraciones del estado de conciencia, convulsiones, casos graves depresión del tono muscular y disminución de reflejos.

Se presenta en etapas fetal: 5% ocurre antes del parto, 85% durante el parto, 10% periodo neonatal.

La hipoxia → ↓ Gasto cardíaco fetal, reduce el flujo sanguíneo cerebral → Arterias cerebrales → circulación anterior a la circulación posterior → daño se produce corteza cerebral y hemisferios, lesión ganglios basales, tálamo.

Asfixia neonatal

- Acidosis metabólica o acidosis mixta PH < 7
- Apagar menor o igual 3 a los cinco min.
- Alteraciones neurológicas disfunción multiorgánica.

Dx

Escala Sarnat parámetro Niveles de conciencia

Pediatría.

Un recién nacido puede considerarse aparentemente sano cuando es a término ≥ 37 semanas de gestación y su historia, su examen físico y su adaptación lo garanticen.

Recién nacido producto de la concepción desde el nacimiento hasta los 28 días de edad.

Clasificamos al neonato según la edad gestacional al nacer en:

Neonato de término: aquellos que nacen entre las 38 y 42 semanas de gestación.

Neonato prematuro (pretermino): aquellos nacidos antes de las 38 semanas de gestación.

Neonato posttérmino: Aquellos que nacen luego de las 42 semanas de gestación.

Fisiología

Las vellosidades se forman durante la tercera semana del desarrollo, a partir del trofoblasto, las primeras vellosidades están constituidas por un eje citotrofoblasto rodeado de sincitiotrofoblasto, el desarrollo pulmonar es un proceso complejo que se desarrolla desde la 4ª semana hasta el 3er año postnatal, la circulación sistémica fetal es muy diferente a la circulación del adulto, en el feto el intercambio gaseoso no se produce en los pulmones, sino en la placenta por lo tanto la placenta debe recibir la sangre desoxigenada de la circulación sistémica y reenviar esencialmente hacia el corazón (igualado sangre venosa rica oxígeno).

Atecia de coanas

Es una atresia congénita en la que se obstruye la parte posterior del conducto nasal, esta obstrucción puede deberse a partes óseas o blandas anormales que no se forma adecuadamente durante el desarrollo fetal, por lo general la fosa nasal se forma en el desarrollo temprano a través de una gruesa pared de partes blandas.

Dos tipos:

Bilateral: se obstruyen ambos lados

Unilateral: Si lado derecho se ve más afectado que lado izquierdo.

Síntomas Atresia lateral

- Aspiración de leche

Respiración ruidosa

Aspecto morado mientras duerme o se alimenta.

Pruebas:

Endoscopia nasal:

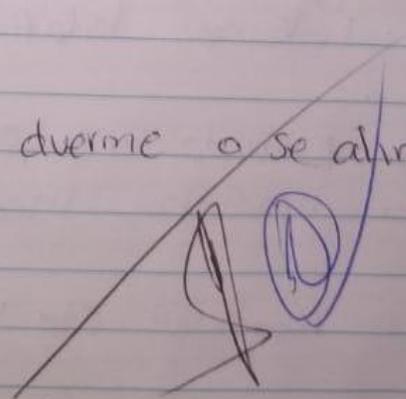
Rx senos paranasales

Tomografía axial computarizada.

Tx

Intubación

Cirugía



Bibliografía

Eternod, J. G. (s.f.). *Introducción a la pediatría* . Obtenido de
file:///C:/Users/ENSERES/OneDrive/Documentos/Games%20Eternod%20-
%20Introduccion%20a%20la%20pediatria%208%20ed.pdf

MARTÍNEZ, D. R. (s.f.). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente*. Obtenido de
file:///C:/Users/ENSERES/OneDrive/Documentos/Pediatria%20Martinez.%20Salud%20y%20E
nfermedad%20del%20Ni%C3%B1o%20y%20del%20Adolescente%208a%20Edicion.pdf