

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## LICENCIATURA MEDICINA HUMANA

### MATERIA

Análisis De Decisión En La Clínica

### DOCENTE:

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

### ALUMNA:

Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen

PASIÓN POR EDUCAR

### SEMESTRE Y GRUPO:

**8° “A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 Noviembre de 2023

# APNEA DEL PREMATURO

- La presencia de apnea del Prematuro es una patología que comúnmente mantiene a estos niños en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales por periodos prolongados
- Se define como apnea al cese de la respiración >20seg., o una pausa de la respiración <20seg.

1

## Etiologia



- SNC: Es mas común en México
- Obstructiva: Vía aérea-hipofaringe, tono muscular ausente

## Factor de riesgo

2

- <34SDG
- La apnea en el RN prematuro es reflejo de la inmadurez del sistema de control respiratorio; el cual anatómicamente presenta disminución de las conexiones sinápticas, disminución de la arborización dendrítica y pobre mielinización.

- Lesiones del sistema nervioso central
- Infecciones y sepsis
- Fluctuaciones en la temperatura del medio ambiente
- Anormalidades cardiacas y pulmonares
- Alteraciones metabólicas
- Anemia
- Anormalidades estructurales de la vía aérea
- Enterocolitis necrosante

3

## Clinica



- Aparece generalmente entre 2 a 3 días de vida, es raro que se presente después 2 sem. de vida.
- Los eventos de Apnea ocurren durante el sueño activo "RPM", hay perdida de tono muscular de vía aérea.
- Al terminar la apnea, el niño esta clínicamente normal.

## Diagnostico

4

- Buena amnesis
- Polisomnográfico (Confirmatorio), sirve para evaluar en forma adecuada el estado funcional del sistema nervioso central

- Biometría hemática
- Glucemia
- Electrolitos séricos (alteraciones de sodio y calcio)
- Cultivos de orina,
- Radiografía de tórax (neumopatías)
- Electrocardiograma
- TAC O RM
- Gasometría

5

## Diagnostico diferencial

- Respuesta fisiológicas, (fluctuaciones en la temp. del medio ambiente
- Alter relacionadas a hipoxia e hipercapnia: alteraciones en el estado de sueño
- Alt. respiratorias.
- Enterocolitis necrosante
- Alt. metabólicas. (Errores innatos del metabolismo, desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones en la glucemia, desequilibrio acido base, )

- Lesiones del sistema nervioso central. (Hemorragia intraventricular, leucomalasia, malformaciones congénitas)
- Uso de medicamentos como: opioides y anestesia general (apnea postoperatoria)
- Alteraciones Hematológicas

## Tratamiento

6

- Posición supina
- Control térmico
- Estimulación sensorial

Elección: Citato de Cafeína (Metilxantinas) con impregnación de 20mg/kg IV + mantenimiento 5mg/kg.



## Bibliografía:

Recuperado de Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de APNEA DEL PREMATURO.  
Guía de Referencia Rápida Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-724-14. 2014.