



**Nombre del alumno: Jacqueline Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

**Nombre del trabajo: Patologías respiratorias del RN**

**Materia: Análisis de decisión en la clínica**

**Grado: 8°**

# síndrome de Dificultad respiratoria

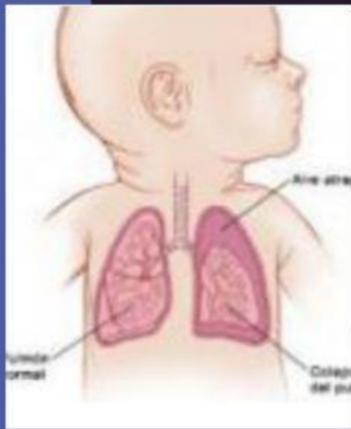
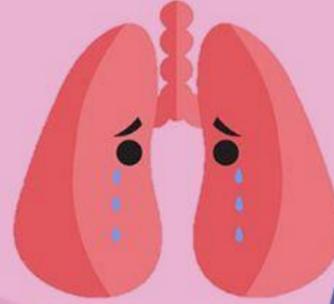
Jacqueline Dominguez Arellano



Esta enfermedad es común en RN pretérmino, también conocida anteriormente como la enfermedad de membrana hialina.

Causas frecuentes:

- Insuficiencia de factor surfactante
- Inmadurez pulmonar
- Aumento de líquido intersticial pulmonar



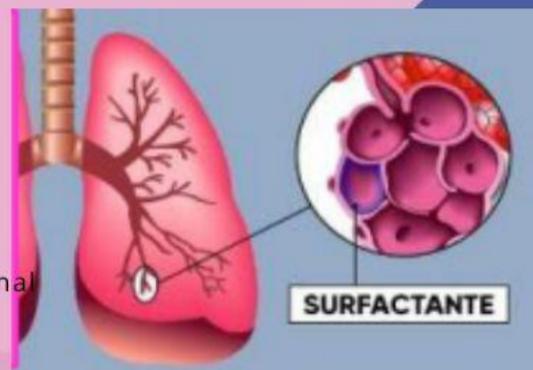
## Factores de riesgo:

- Diabetes gestacional
- Ruptura prematura de membranas
- Cérnix incompetente
- Toxemia
- Amenaza de parto pretermino

En el recién nacido pretérmino tiene menor factor surfactante y de menor calidad. Recordando que el factor surfactante aumenta la distensión y disminuyen la tensión de lo contrario causa un colapso pulmonar con mayor tensión y menor distensión causando hipoxemia.

## Clínica

- Aleteo nasal
- Tiraje intercostal
- Cianosis y apnea
- Disociación toracoabdominal
- Quejido respiratoria



## Diagnostico

- Clínica
- Fosfatilglicerol en líquido amniótico
- Lecitina (Esfingomielina (L/E) y disminuye el riesgo de SDR.
- Radiografía muestra atrapamiento aéreo

## Tratamiento

- Retrasar pinzado 1 min
- CPAP con PEEP de 5 cm H<sub>2</sub>O en puntas nasales
- Si no respira espontáneamente hay que intubar
- Terapia surfactante: Aplicar 2 dosis de rescate con intervalo de 12 h. Hay dos opciones: Ovino 100 mg/kg por dosis o Porcino 200 mg/kg por dosis
- Para administrar se debe entubar y extubar inmediatamente, para ayudar a la intubación dar metilxantinas
- Profilaxis de sepsis con Ampicilina y Amikacina.
- Si el niño tiene < 27 SDG hacer profilaxis con Fluconazol

