

Mi Universidad

Supernota

Nombre del Alumno: Hugo Leonel Espinosa Hidalgo

Nombre del tema: El recién nacido prematuro

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fisiopatología 2

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

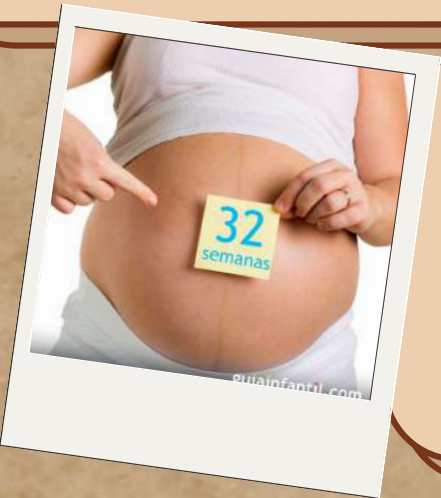
Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 5

El recién nacido prematuro

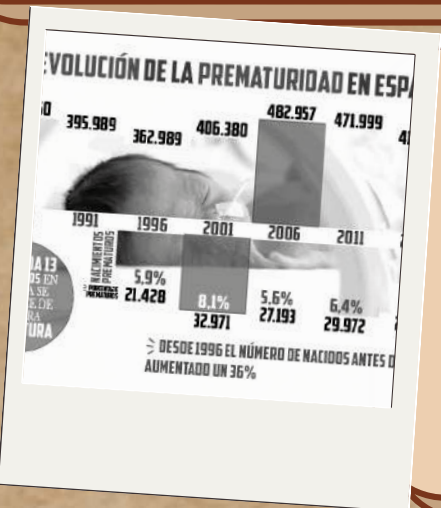
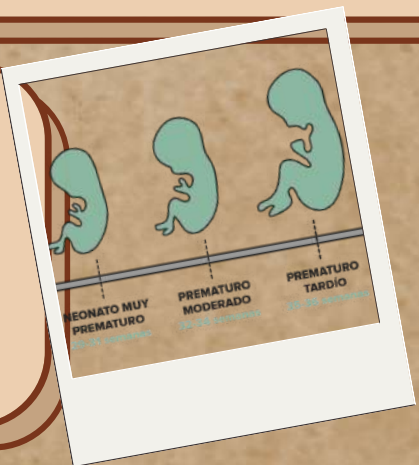
El parto prematuro es el mayor desafío clínico actual de la Medicina Perinatal. La mayor parte de las muertes neonatales ocurren en recién nacidos prematuros

Aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación



La morbimortalidad afecta a los recién nacidos “muy pretérminos”, cuya EG es inferior a 32 s

Para clasificar al neonato como “bajo peso al nacimiento” el inferior a 2.500 gr. “Muy bajo peso al nacimiento” a los de peso inferior a 1500 gr. y de “extremado bajo peso” al inferior a 1000 gr.



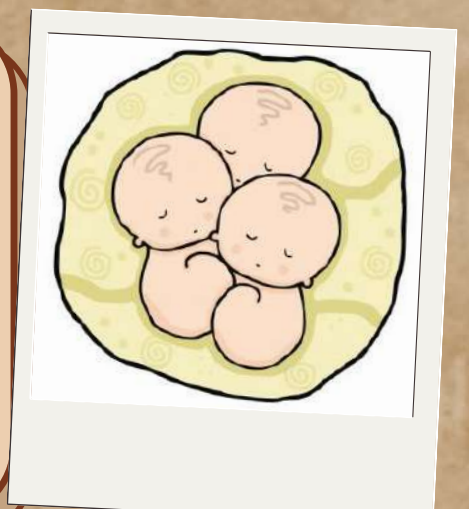
En los datos disponibles en el Instituto Nacional de Estadística (INE) los últimos 10 años, la tasa de prematuridad global varió entre 1996 y 2006 del 5,84% al 6,84%

Estados Unidos superan el 12,5%, aunque un porcentaje del 8,8%, corresponde a nacidos entre la 34 y la 36 semanas



La mayor parte de los prematuros son nacidos tras la presentación de un parto pretérmino espontáneo o nacido tras amniorrexis prematura

La gestación múltiple espontánea o inducida, aumenta las tasas de prematuridad



Las complicaciones maternas y fetales son la causa del 15 y el 25% de los pretérmino.



El tipo de parto es una cuestión aun no resuelta, pero la cesárea es utilizada con un pico máximo (60-70%) a las 28 s. descendiendo conforme avanza la EG a tasas del 30% en los preterminos que superar las 34 s



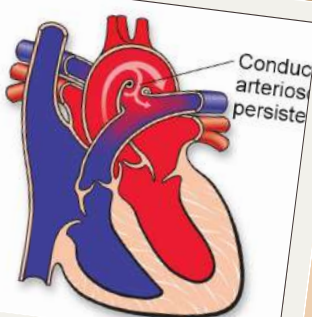
La patología prevalente del pretérmino es la derivada del binomio inmadurez-hipoxia, por el acortamiento gestacional y la ineficacia de la adaptación respiratoria postnatal

La patología prevalente también es a propósito de la condición fisiológica de diferentes órganos y aparatos como lo son:
Patología respiratoria



Patología neurológica
La inmadurez es la constante del SNC del pretérmino,

Oftálmicos
Los preterminos son una población de riesgo oftalmológico por el potencial daño de las áreas visuales centrales



Cardiovasculares
La persistencia del ductus arterioso (PDA) es una patología prevalente en los preterminos

Gastrointestinales
La maduración de succión y de su coordinación con la deglución se completa entre las 32-34 semana



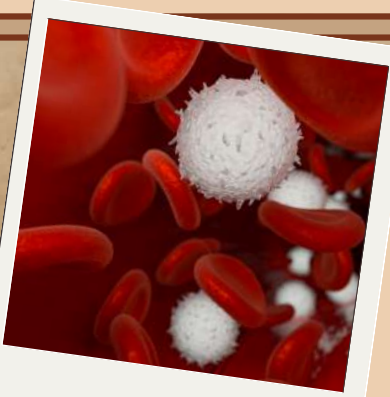
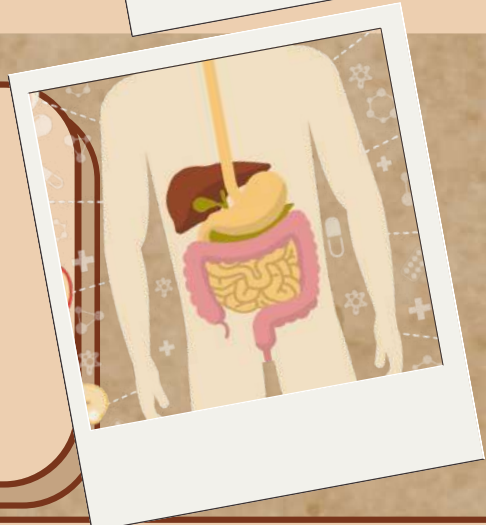
Inmunológicos

El sistema inmune del recién nacido pretérmino, es incompetente respecto al recién nacido a término.



Metabolismo

Metabolismo hidrosalino, acidosis metabólica, metabolismo calcio fosfórico, metabolismo de los hidratos de carbono



Hematológicos

La serie blanca del recién nacido pretérmino es muy variable y sus alteraciones no son específicas.

El Coliseo de Roma, Italia

El Coliseo o Anfiteatro Flavio es un anfiteatro de la época del Imperio romano, construido en el siglo I. Funcionó durante 500 años teniendo cupo de hasta 50 mil personas.



GLÁNDULAS ENDOCRINAS



Endocrinos

Afección en glándulas endocrinas (tiroides, suprarrenal, hipófisis)

Secuelas y seguimiento

Dada la frecuencia en la población de preterminos es necesario establecer programas como Atención nutricional



Atención a la discapacidad motora

Integración socio-familiar

