



Nombre del Alumno: Cesar Iván Espinosa Morales.

Nombre del tema: El recién nacido prematuro

Parcial: 4

Nombre de la Materia: patología del niño y adolescente

Profesora: Felipe Antonio Morales Hernández.

# ¿CÓMO REALIZAR UNA INFOGRAFÍA?

(Y no fallar en el intento)

## DEFINICIÓN

Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación<sup>2</sup>, siendo la gestación una variable fisiológica fijada en 280 días, más menos 15 días. El termino pretermino no implica valoración de madurez, como lo hace prematuro, aunque en la practica ambos términos se usan indistintamente.



## ETIOLOGIA

La mayor parte de los prematuros son nacidos tras la presentación de un parto pretermino espontáneo o nacido tras amniorraxis prematura (>50%). La presencia de infección clínica o subclínica es sospechada, (cultivos positivos en los anexos fetales en el 60% versus al 20% de los término; vaginosis materna, marcadores inflamatorios elevados en liquido amniótico), aunque el tratamiento antibacteriano no es eficaz en el parto prematuro espontáneo



## PATOLOGIA PREVALENTE EN EL

La patología prevalente del pretermino es la derivada del binomio inmadurez-hipoxia, por el acortamiento gestacional y la ineficacia de la adaptación respiratoria postnatal tras la supresión de la oxigenación trasplacentaria; con frecuencia el test de Apgar es bajo y necesita reanimación neonatal.



## PRONOSTICO

La mortalidad neonatal es aun elevada en el recién nacido pretermino, a pesar de la mejora de la asistencia perinatal con valores globales del 4-6 %, con una gran variación dependiente del grado de prematuridad.



## SECUELAS Y SEGUIMIENTO

Dada la mayor frecuencia de alteraciones del desarrollo en la población de preterminos, (capítulo 29), se hace necesario establecer programas de seguimiento protocolizados en especial para los preterminos de menor peso.

