



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: López Porraz Danna Paola

Nombre del tema: El recién nacido prematuro

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Recién nacido prematuros

La mayor parte de las **muerres neonatales** ocurren en recién nacidos prematuros, y la prematuridad es un factor de alto riesgo de deficiencia y discapacidad, con sus repercusiones familiares y sociales

15 DE OCTUBRE:
Día Mundial de la muerte gestacional, perinatal y neonatal.

Señalar la importancia de la salud perinatal y neonatal.

La mayor parte de los prematuros son nacidos tras la presentación de un **parto pretérmino espontáneo** o **nacidos amniorrhexis prematura** (>50%)



La rotura prematura de membranas se define como la rotura espontánea de las membranas o bolsa que rodea al bebé

EXISTENCIA DE PARTOS PRETERMINOS PREVIOS



Etiología

SITUACION SOCIOECONOMICA DESFAVORABLE

Tabla con datos estadísticos sobre la atención de embarazos y nacimiento de un bebé.

TABAQUISMO MATERNO



EXISTENCIA DE PARTOS PRETERMINOS PREVIOS



Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación



CONDUCTA PERINATAL INMEDIATA

CARACTERÍSTICAS

- CABEZA:**
 - Cabeza grande o capota
 - Hombros anchos, hombros poco desarrollados
- TORÁX:**
 - Tórax cónico
 - Intercosto de los pulmones
- ABDOMEN:**
 - Córax y pelvis grandes o púls
 - Hacia la izquierda el bazo
- GENITALES:**
 - Testículos no desarrollados
 - Clitoris prominente, hacia el lado
 - Vagina y ano muy juntos
- MMSS-MMSII:**
 - Activo, llorando, entrecerrado
 - Pájaros con ondulaciones
- PIEL:**
 - Coloración rosada, las piernas
 - Manchas amarillas vívidas
 - Manchas amarillas oscuras

CONDUCTA PERINATAL INMEDIATA

- Tipo de parto: pretérmino
- Parto espontáneo, con presencia de hemorragia: Placenta previa de sangramiento
- Parto de emergencia, hemorragia
- Hemorragia durante la fase de latencia

PATOLOGÍA PREVALENTE EN EL RECIEN NACIDO

SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (ANTES "ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA").

SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (ANTES "ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA").

SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (ANTES "ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA").

Retinopatía del prematuro

La retinopatía del prematuro surge por los vasos sanguíneos que crecen de una forma anormal (anormales) en la retina.

CARDIOVASCULARES

- La hipertensión arterial precoz es más frecuente cuando menor sea el peso.
- La hipertensión puede estar relacionada por la incapacidad de SMA de mantener el tono vascular.
- POA (Persistencia de ductos arteriales) es la patología más prevalente de los prematuros.

Interior de un corazón con un conducto arterioso persistente

GASTROINTESTINAL

- La suculencia y la coordinación con la deglución es completa a las 32-34 semanas.
- Reflujo: escasa capacidad gástrica, RGE, y motilidad lenta.
- Meconio a las 48 horas postnatal.
- Atención trófica precoz y soporte nutricional parenteral con uso de leche materna fortificada.

RGE Concepto

- Es el paso del contenido gástrico hacia el estómago con o sin vómitos o regurgitación.
- Se diferencia del vómito porque se realiza sin esfuerzo y no se presenta en forma explosiva.

Incidencia

En los datos disponibles en el Instituto Nacional de Estadística (INE) de los últimos 10 años, la tasa de prematuridad global varía entre 10,8% y 12,8% con un 6,84% al 6,84%, a los que debe añadirse el refractario producido por nuestra legislación.

Tasas publicadas en Estados Unidos:

- Bajaron el 12,2% al 6,8% correspondiendo a nacidos entre la 34 y la 36 semanas.
- El aumento de prematuros con E.G inferior 32s es más bien relativamente estable y variando entre el 1 y 2% del total de nacimiento.
- El registro oficial de los recién nacidos de peso inferior a 1.500 gr. era de 0,62% en el año 1998 y el 0,73% en 2006.

INE Instituto Nacional de Estadística

El número de recién nacidos en España No. de recién nacidos en el año 2006 fue de 482.957, y se atendieron 3.651 neonatos de peso inferior 1.500gr

COMPLICACIONES MÉDICAS ASOCIADAS A LA PREMATURIDAD: UNA MIRADA GENERAL

Aparatos	Complicaciones
Respiratorio	Enfermedad de membrana hialina (DMH), bronopulmonar
Cardiovascular	HTA precoz, Ducto arterial persistente
Digestivos	Enterocolitis necrotizante
Neurólogos	Hemorragia intracerebral, leucomalacia periventricular, SDR
Hematológicos	Hemotocrito, anemia, Apertidubemia
Metabólicos	Hipotermia, hipoglucemia
Inmunarios	Infecciones de carácter grave (sepsis)
Renales	Necrosis tubulillar, insuficiencia renal aguda
Oftalmológicas	Retinopatía

HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR (3)

- El 50% de niños en su primer trimestre. Comenzando a nivel ciliar desde el tercer día de vida, pero puede ser general o subaracnoidea.
- Se trata de una lesión que no se resuelve, que se confunde con un síndrome anéxico, aunque con una clínica que no lo es. Se resuelve, hasta un 50% de los casos.
- La lesión grave que se trata prematuramente tiene la peor evolución y el 50% de niños que sobreviven presentan discapacidad intelectual y motora.

ECOGRAFÍA CEREBRAL Y DIAGNÓSTICO

ECOGRAFÍA CEREBRAL Y DIAGNÓSTICO

- Identifica la hemorragia.
- Determinar su gravedad (grado de flujo).
- Hace seguimiento de su evolución entre el 20 y el 40% de los bebés prematuros.
- Se realiza una evaluación a peso corporal entre el 5 y 10 días después del nacimiento.

HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR: CONSECUENCIAS Y ACCIONES DE NEUROLOGÍAS

- CONSECUENCIAS:**
 - Disfunción de la corteza general
 - HEMISFERO HEMIPARÉTICO
 - HEMIPARÉSIS POST-HEMORRÁGICA
- ACCIONES DE NEUROLOGÍAS:**
 - SEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR
 - Necrosis neuronal peritra

IMMUNOLÓGICOS

- El receptor ha disminuido de la Ig G y aumento de la Ig M
- Baja inmunidad pasiva (transferencia de anticuerpos de madre a feto)

ENDOCRINO

- Trastornos de desarrollo de la hipofunción tiroidea, que puede asociarse a un hipotiroidismo subclínico.
- Respuesta hormonal insuficiente cuando el niño está enfermo.

RETINOPATÍA DEL PREMATURO

El 85% de los recién nacidos con retinopatía del prematuro (ROP) tienen una forma leve que se resuelve espontáneamente.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la retinopatía del prematuro (ROP) se realiza con láser o con crioterapia.