



**Mi Universidad**

## **Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: lesly vazquez Mazariegos*

*Nombre del tema: Patologías en el neonato*

*Parcial: 2do parcial*

*Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernandez*

*Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería*

*Cuatrimestre: 5.to cuatrimestre*

**ATRESIA DE ESÓFAGO Y FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA**

Malformacion congénita en la que existe una discontinuidad a lo largo del esófago, de modo que existen dos cabos esofágico: (proximal y distal) no interconectados, que pueden terminar en un fondo de saco o bien unirse a la tráquea

**TRATAMIENTO**

Es quirúrgico y urgente.  
El tratamiento prequirúrgico consiste en dejar colocada una sonda nasogástrica, posición anti-tren-delenburg, dieta absoluta y antibioterapia

**ICTERIA NEONATAL**

Llamamos ictericia al signo consistente en coloración amarillenta de la piel y mucosas producida por aumento de los niveles plasmáticos de bilirrubina.

**TIPOS DE ICTERIA**

Ictericia fisiológica  
Ictericia patológica

**PATOLOGÍA DEL NEONATO**

**ENFERMEDAD HEMORRÁGICA DEL RN**

Se debe a la falta de vitamina K (interviene en la coagulación sanguínea). Cursa con sangrado cutáneo, digestivo e intracraneal.

**CLÍNICA**

Presente desde el nacimiento o pocas horas después. Taquipnea, aleteo nasal, tiraje costal, quejido respiratorio, disociación toracoabdominal, respiración paradójica

**NEUMONIA NEONATAL**

El RN tiene gran susceptibilidad a desarrollar infecciones pulmonares por su inmadurez inmunológica. el incompleto desarrollo pulmonar típico del RNPT y la presencia de meconio en vía aérea son factores de riesgo que predisponen a esta patología

**FORMAS CLÍNICAS**

Neumonía de comienzo precoz.  
Neumonía de comienzo tardío.

**ENFERMEDAD HEMOLÍTICA**

La incompatibilidad Rh se produce en la pareja formada por un hombre que tiene el Ag D (Rh positivo) y una mujer que carece del mismo (Rh negativo), gestante de un feto Rh positivo.

**TRATAMIENTO**

**FETAL**  
Transfusiones intraútero (si inmadurez pulmonar) o finalizar el embarazo.  
**RN**  
Casos leves (fototerapia)  
Casos graves (exanguinotransfusiones)

