



**Mi Universidad**

**Super Nota**

*Nombre del Alumno Andrea Guadalupe Romero López*

*Nombre del tema Recién nacido prematuro*

*Parcial 4*

*Nombre de la Materia Patología del niño y adolescente*

*Nombre del profesor Felipe Antonio Hernández Morales*

*Nombre de la Licenciatura Enfermería*

*Cuatrimestre 5*

# EL RECIEN NACIDO PREMATURO

## CUARTA UNIDAD

### DEFINICION

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

existen dos subcategorías del recién nacido prematuro, las cuales son

#### PREMATURO EXTREMO

Nacido antes de las 28 semanas de gestación



#### MUY PREMATURO

Nacido antes de las 28-32 semanas de gestación



### ETIOLOGIA

La mayor parte de los prematuros se presentan tras la presentación de un parto pretérmino espontáneo

otros factores influyentes son



- vaginosis materna
- situación socioeconómica
- tabaquismo materno
- gestación múltiple
- hipertensión materna
- desnutrición intrauterina
- polihidramnios
- patologías fetales como: fetopatía diabética, hidrops fetal



### CONDUCTA PERINATAL INMEDIATA

para recibir a un prematuro, la cesárea es la mas utilizada



el parto debe de tener lugar en un ambiente hospitalario, con la presencia del neonatólogo y una enfermera experta



### PATOLOGIAS PREVALENTES EN EL R/N PRETERMINO

la patología prevalente, es la inmadurez e ineficacia de la adaptación respiratoria

otras patologías del recién nacido pretérmino

- PATOLOGIA RESPIRATORIA
- PATOLOGIAS NEUROLOGICAS
- OFTALMICAS
- CARDIOVASCULARES
- GASTROINTESTINALES
- INMUNOLOGICOS
- METABOLICOS
- HEMATOLOGICOS
- ENDOCRINOS



en general estas enfermedades atacan al recién nacido prematuro, por que por lo general sus órganos y sistemas no se desarrollan de manera correcta

### PRONOSTICO

la mortalidad neonatal, es aun elevada, a pesar de mejorar la asistencia perinatal

la mortalidad varia de acuerdo a

- el peso
- edad gestacional alcanzada



factores predictores de mortalidad en prematuros

- acortamiento de la edad gestacional
- que sea de sexo varón
- bajo peso



### SECUELAS Y SEGUIMIENTO

se hace necesario establecer cuidados protocolizados en especial en relación al peso

- atención nutricional y seguimiento de su crecimiento
- atención de la discapacidad motora y sensorial
- integración socio-familiar



### VACUNACIONES

Como regla general, los niños deben de recibir las mismas vacunas que un bebé nacido a término

poniendo como principales

- DPT
- HEMOFILUS
- MENINGOCÓCICA
- ANTINEUMOCÓCICA
- HEPTAVALENTE



Se recomienda la vacunación normal después de los 2 meses de vida o cuando el R/N pese mas de 2000gr

