



Rojas Velázquez Joan Natael

Aguilar Ocampo Cristian Jonathan

**Cuadro comparativo: enfermedades
respiratorias en el recién nacido**

PASIÓN POR EDUCAR

Pediatría

6°B

Introducción

Una vez que el bebé abandone el útero y comience su vida extrauterina la correcta adaptación es esencial junto con esto la respiración y en casos particulares la mala adaptación del recién nacido es el obstáculo principal para que sobreviva . No es muy común en los neonatos tengan algún problema en el sistema respiratorio en específico el pulmón , estas patologías mencionadas en el cuadro están más encaminadas a los recién nacidos pretermino lo cual aumenta la morbimortalidad . por eso es importante conocer ciertas características sobre estas para brindar el tratamiento correcto y un diagnóstico más preciso .

La insuficiencia respiratoria es una incapacidad de mantener una oxigenación adecuada con una correcta eliminación del dióxido de carbono a través del intercambio gaseoso. También existen problemas que pueden causar signos de insuficiencia respiratoria que no necesariamente están relacionadas con órganos respiratorios como los pulmones, por ejemplo: anomalías cardíacas, anemias, alteraciones metabólicas como la hipoglucemia y neurológicos donde resalta la encefalopatía hipóxico isquémica.

Patologías	Definición	Epidemiología	Factores de riesgo	Cuadro clínico	Diagnostico	Tratamiento
Apnea del prematuro	ausencia de respiración por 20 seg, acompañada de bradicardia y disminución en la saturación de oxígeno, o palidez/cianosis	Ocurre en el 54% de prematuros en edades gestacionales de 30 a 31 semanas	Edad gestacional <34SDG, alteraciones metabólicas, electrolíticas, neurológicas, sepsis neonatal, distermias, fármacos hiperbilirrubinemia y ERGE A	Aparece entre el 2-3 día de vida, los eventos de apnea ocurren durante el sueño activo, hay pérdida del tono muscular de la vía aérea, al terminar la apnea el niño esta clínicamente normal.	Ausencia de la respiración por 20 seg junto con bradicardia, saturación baja o cianosis No confundir con respiración periódica	Citrato de cafeína (Metilxantinas) con impregnación de 20 mg/kg/ dosis IV + mantenimiento 5 mg/kg/día Teofilina con impregnación de 8 mg/kg dosis IV en 30 min o 5-6 mg/kg/ dosis en vía oral. Mantenimiento: 1,5 a 3 mg/Kg IV cada 8-12 hrs o 2-6 mg/kg/ día cada 8-12 hrs V.O CPAP IPPV-N si no responde a las anteriores a través de tubo orotraqueal
Síndrome de dificultad respiratoria	Dificultad respiratoria por incapacidad de producir surfactante con colapso alveolar	Se presenta en el 90% de los recién nacidos menores de 28 semanas	Prematurez, asfixia perinatal, menor edad gestacional, sexo masculino, segundo gemelo, hijo de madre diabética, raza blanca, nacimiento por cesárea, infección materna, no administración	Dificultad respiratoria	Dx con imágenes radiográficas con presencia de broncograma aéreo, en vidrio esmerilado Infiltrado reticulogranular difuso, disminución de volumen pulmonar	Oxigeno más manejo respiratorio según la condición. surfactante pulmonar natural porcino, cafeína si presenta apnea, esteroides para el retiro de ventilación mecánica

			de esteroides a la madre			
Taquipnea transitoria del RN	trastorno respiratorio que se observa poco después del parto	Representa cerca del 50% de insuficiencia respiratoria no infecciosa	Asma, DM, tabaquismo, administración de abundantes líquidos, sedación prolongada, ruptura de membranas > a 24 horas, sin trabajo de parto, trabajo de parto precipitado, macrosomía, género masculino, embarazo gemelar, nacimiento de término, APGAR de 7	Aumento de la frecuencia respiratoria en un periodo transitorio	Aumento de la frecuencia respiratoria, y mediante estudios de imagen Evaluar a los 30 min y a los 60 para el tipo de alimentación	Oxígeno y técnica de alimentación O2 suplementario por lo general en concentraciones menores de 40%; algunos casos llegan a requerir manejo con presión positiva de aire continua
Síndrome de aspiración de meconio	Feto sostenido a estrés el cual evacua meconio, el cual si es aspirado provoca una obstrucción mecánica, por consecuencia neumonitis inflamatoria, hipoxemia e hipertensión pulmonar	Incidencia de 10-15% de embarazo, solo 5% desarrollan síndrome de aspiración de meconio	Recién nacido de postérmino o término y líquido teñido meconio	Cianosis, dificultad para respirar y en ocasiones apneas que llevan al paro respiratorio	Factores de riesgo más clínica y radiografía de tórax: Presencia de infiltrado pulmonar heterogéneo irregulares y en parche	Oxígeno si es leve CPAP o ventilación mecánica en casos moderados En px graves ventilación mecánica, surfactante exógeno y óxido nítrico inhalado

						Ampicilina más gentamicina como profiláctico
Displasia broncopulmonar	Enfermedad pulmonar crónica que se diagnostica cuando el lactante necesita oxígeno suplementario por más de 28 días posteriores al nacimiento	afecta alrededor del 50% de los recién nacidos pretérmino menores de 28 semanas de edad gestacional, y en torno a un 30% de los menores de 32 semanas	Ruptura prematura de membranas, cervicovaginitis, enfermedades hipertensivas del embarazo, sepsis, prematuros y causas que provoquen el parto prematuro	Dificultad respiratoria Sibilancias y estertores, que aumentan progresivamente en 2-6 semanas Junto a un incremento de la dependencia de oxígeno, que persiste varios meses. Le sigue una mejoría gradual o una instauración progresiva de la insuficiencia respiratoria o cardíaca	Clínico y radiografía de tórax que suelen presentar áreas hiperclaras pequeñas y redondas	Asistencia respiratoria que precise. Restricción hídrica con diuréticos, adecuado soporte nutricional. Individualizar el empleo de corticoides 120 a 150 kcal/kg/día, para lograr un crecimiento por lo menos aceptable, de 10 a 15 g por día por el gasto energético que presenta

Conclusión

Es fundamental tener el adecuado conocimiento de ciertas patologías respiratorias del recién nacido ya que como futuros médicos debemos de poder diferenciar entre las diversas patologías que existen y claramente el origen puesto que no siempre son relacionadas con el sistema respiratorio.