



ALUMNO: ANGEL YAHIR OLAN RAMOS.

DOCENTE: CRISTIAN JONATHAN
AGUILAR OCAMPO.

MATERIA: PEDIATRIA I

TAREA: CUADROS COMPARATIVOS DE
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

INTRODUCCION

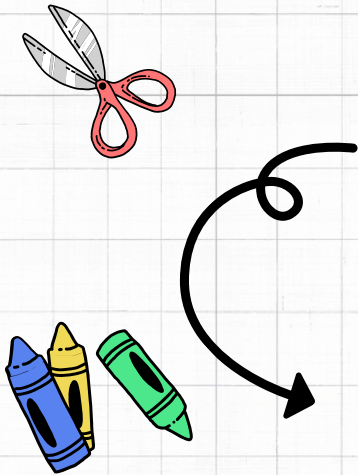
Las complicaciones respiratorias son muy frecuentes en el bebé prematuro. Como los pulmones son los órganos que más tarde maduran, en los niños que nacen antes de tiempo estos tienen que terminar de desarrollarse **fuera del útero** materno

Nacer antes de tiempo se asocia a una serie de problemas de salud que pueden persistir con los años. Entre las funciones más afectadas, está la pulmonar, ya que el tiempo de gestación está directamente relacionada con el desarrollo de sus pulmones. Conoce más a continuación:

Los niños prematuros pueden presentar diversas complicaciones en el corto y largo plazo, porque la mayoría de sus órganos estaban inmaduros al momento de nacer.

“Las hospitalizaciones por causa respiratoria son dos a cinco veces más frecuentes, incluso en aquellos prematuros tardíos, de 35 y 36 semanas de edad gestacional. A los 11 años, uno de cada cuatro niños prematuros extremos, tiene diagnóstico de asma y la mitad de ellos una función pulmonar alterada en la espirometría”.

PEDIATRIA



	CONCEPTO	CUADRO CLINICO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
ASFIXIA PERINATAL	La asfixia perinatal se puede definir como la agresión producida al feto o al recién nacido alrededor del momento del nacimiento por la falta de oxígeno y/o de una perfusión tisular adecuada. Esta condición conduce a una hipoxemia e hipercapnia con acidosis metabólica significativa.	La manifestaciones clínicas son taquicardia, polipnea, cianosis, hipotensión , ritmo galope, hepatomegalia, soplo eyectivo .	Para el diagnóstico de asfixia neonatal y es mejor si se ajustan los valores a la edad gestacional, el lactato puede remplazar al déficit de base como parámetro para diagnosticar asfixia neonatal.	Hay que realizar una reanimación adecuada para poder revertir y prevenir las lesiones causadas por la asfixia. Además, se deben corregir las posibles alteraciones metabólicas, realizar un diagnóstico precoz y una monitorización adecuada de los órganos.
APNEA DEL PREMATURO	Ausencia de respiración menor de 20 segundos acompañada de bradicardia o cianosis.	Color azulado de la piel (cianosis) Disminución de la frecuencia cardíaca.	<ul style="list-style-type: none"> La medición de los niveles de oxígeno en la sangre del bebé, bien directamente en sangre o mediante aparato llamado pulsioxímetro que da una aproximación del oxígeno en sangre. Examen físico	Las metilxantinas son efectivas en la disminución del número de apneas y el uso de ventilación mecánica
TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RN	DIFICULTAD RESPIRATORIA POR INCAPACIDAD DE PRODUCIR SURFACTANTE	Color azulado de la piel, respiracion rapida que uede ocurrir con ruidos como gruñidos.	Radiografia	Oxígeno, mantener saturación de 85 y 95% y tecnica de administración.
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA I	DIFICULTAD RESPIRATORIA POR INCAPACIDAD DE PRODUCIR SURFACTANTE.	QUEJIDOS, RETRACCIONES ESTERNALES O TIRAJE ALETEO NASAL, CIANOSIS	-CLINICO. -TRABAJO RESPIRATORIO. -RADIOGRAFIA.	OXÍGENO.