



Mi Universidad

Nombre del alumno: Yari Karina Hernández Chacha

Nombre del tema: Patologías Respiratorias

I parcial

Nombre de la materia: Pediatría

Nombre del docente: Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Medicina Humana

6to Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, 25 de abril 202

CUADRO COMPARATIVO

pediatria

Patologías respiratorias	Dedinition	Epidemiologia	factores de riesgo
Apnea del prematuro	Se define como la ausencia de respiracion que dura los 20 segundos.	Ocurre en el 54% de las personas en edades gestacionales de 30 a 31 sdg Al menos el 84% de los de < 100g presentan apnea en la mayoría de los menores de 29 semanas. .	Edad gestacional
Asfixia perinatal	Es una lesion producida al encefalo por uno ovarios eventos de asfixia ocurridas en el RN	dos por cada 1.000 nacimientos en los países desarrollados, pero la tasa es hasta 10 veces mayor en los países en desarrollo donde puede haber un acceso limitado a la atención materna y neonatal.	Edad Materna mayor de 35 años tabaquismo alcohol
Sindrome de dificultad respiratoria 1	Dificultad respiratoria por incapacidad de producir sufactante	El 90% de los RN se presenta < de 22 Sdg.	Prematurez asfixia perinatal Raza blanca segundo gemelo.
Taquipnea transitoria del RN	Proceso transitorio no infeccioso que inicia en las priemras horas de vida y se resuelve dirante 24 y 72 hras	presentan casi el 50%	Asma Diabetes mellitus tabaquismo

cuadro Clínico

Color azulado de la piel (cianosis)
Disminución de la frecuencia
cardíaca.

diagnostico

La apnea en el recién nacido prematuro es reflejo de la inmadurez del sistema de control respiratorio, el cual anatómicamente presenta disminución de las conexiones sinápticas, disminución de la arborización dendrítica y pobre mielinización.

La función respiratoria del recién nacido prematuro se caracteriza por presentar:

- Menor respuesta ventilatoria (incremento de volumen tidal y frecuencia respiratoria) al incremento de CO_2 , medida por quimiorreceptores.
- Respuesta ventilatoria bifásica a la hipoxia (incremento de ventilación por aproximadamente 1 minuto, seguida de disminución de ventilación).
- Alteración en la respuesta aferente de vías aéreas.

tratamiento

1ra elección Citrato de cafeína (Metilxatinas) de 20mg/kg/Iv +
Mantenimiento 5mg/kg/día.

taquicardia, polipnea, cianosis,
hipotensión, ritmo galope,
hepatomegalia, soplo eyectivo

El lactato sérico medido en muestra de cordón umbilical es tan buen indicador, como el pH y el exceso de base.

a reanimación neonatal básica evita hasta el 30% de las muertes de recién nacidos.

quejidos, retracciones
esternales o tiraje
intercostal (menor adaptabilidad del pulmón),
aleteo nasal, cianosis,

Clinico
trabajo respiratorio
requerimiento de oxígeno

Oxigeno

radiografia

Coloración azulada de la piel (cianosis) Respiración rápida, que puede ocurrir con ruidos como gruñidos. Aleteo nasal o movimientos entre las costillas o el esternón conocidos como tiraje.

Radiografia

Oxigeni mantener saturación 85 y 95% y tecnica de administración.