



# Mi Universidad

## Infografía

*Jorge Daniel Hernández González*

*Infografía de enfermedad insuficiencia respiratoria RN.*

*Primer parcial*

*Pediatría*

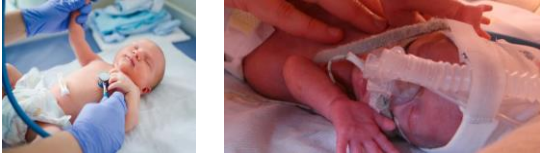
*Cristian Jonathan Aguilar Ocampo*

*Licenciatura en medicina humana*

*Sexto semestre*

# Insuficiencia respiratoria en el recién nacido

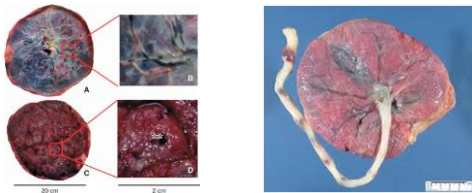
Es la incapacidad del organismo para mantener una oxigenación y eliminación de CO<sub>2</sub> adecuadas, a través de un intercambio gaseoso a nivel pulmonar



El riesgo sanguíneo pulmonar va a la par con el desarrollo del árbol bronquial, se origina de los arcos aórticos cuarto y sexto se ramifica de acuerdo con el mismo patrón de desarrollo de las vías aéreas.



Al nacer los cambios más importantes son: desaparición de la circulación placentaria, aumento de la resistencia sistemática, apertura de los capilares con disminución dramática de la resistencia y presión arterial, aumento del trabajo y la presión del ventrículo izquierdo con disminución del derecho., cierre del agujero oval en los primeros minutos u oras de edad, cierre fisiológico del conducto arterioso entre 12 y 24 horas de edad.



## Inicio de la respiración.

La expansión torácica posterior al nacimiento del tronco puede producir una pequeña inspiración pasiva de aire, tal vez con esfuerzo glossofaríngeo activo o respiración de rana, al menos hacia las vías aéreas proximales y entrada de algo de sangre a los capilares pulmonares, eso facilita la primera respiración.



Figura 4. A. Vista lateral a un recién nacido con un dispositivo de soporte respiratorio. B. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. C. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. D. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. E. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. F. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. G. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. H. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. I. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. J. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. K. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. L. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. M. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. N. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. O. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. P. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. Q. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. R. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. S. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. T. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. U. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. V. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. W. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. X. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. Y. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio. Z. Vista superior del dispositivo de soporte respiratorio.

Padecimientos que pueden manifestarse por signos de insuficiencia respiratoria e incluso pueden alterar el intercambio gaseoso.

- Cardiacos: anomalías congénitas, insuficiencia cardíaca, choque.
  - Hematológicos: anemia, policitemia.
  - Metabólicos: hipotermia, hipoglucemia.
- Neurológicos: encefalopatía hipoxico-isquémica, hemorragia peri-intra-ventricular, depresión por drogas .
  - Otros: Miastenia gravis.



Figura 1. Prematura de 28 semanas sin patología, en postura característica.

Dificultades antes del trabajo de parto durante el mismo o después de nacer:

- El RN no respira lo suficiente como para formar el líquido del alveolo.
- Que ocurra una pérdida excesiva de sangre o que haya una pobre contractibilidad cardíaca o bradicardia por hipoxia o isquemia.
- La falta de oxígeno o una falla en la expansión del pulmón.

