



Mi Universidad

Infografía

Galia Madeline Morales Irecta

Infografía de Hemorragia del Recién Nacido

Primer Parcial

Pediatría

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Licenciatura en Medicina Humana

6to. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de marzo de 2024

INTRODUCCIÓN

La hemorragia del Recién Nacido es una complicación potencialmente grave que puede ocurrir poco después del nacimiento. Es una pérdida de sangre por diversas causas, que van desde trauma durante el parto hasta trastornos de la coagulación como se verá más adelante, es de vital importancia lograr identificar y tratar adecuadamente y rápidamente este problema, ya que lo que se quiere lograr es evitar las complicaciones que puede llegar a tener y proteger la salud del recién nacido. En esta infografía se exploran las causas, manifestaciones clínicas, y diagnóstico, con la intención de que sea más fácil, rápido y útil el manejo de la hemorragia de un recién nacido, así mismo conocer más acerca de lo que sucede y así poder diferenciar

HEMORRAGIA DEL RECIEN NACIDO

Consiste en la aparición de hemorragias en cualquier lugar del cuerpo, en las primeras semanas de vida y se clasifica en tres:



PRECOZ

- Primeras 24 h
- secundaria a fármacos maternos (warfarina, antituberculosos, fenobarbital)
- Provoca cefalohematoma

CLÁSICA

- Primeras 48-72 h
- Ausencia vitamina K (flora intestinal)
- Ausencia de factores X, IX, VIII, II

TRATAMIENTO
Administrar vitamina K de 1-5mg IV

TARDÍA

- Déficit en la absorción de vitamina K
- A partir del día 8
- 1-6 meses se relaciona con colestasis, ingestión de warfarina, etc.

Epidemiología

Hasta el 25% de quienes lo presentan fallecen por sangrado

Factores de riesgo

- No tener profilaxis con vitamina K
- Prematuro
- Desnutrición
- Leche materna exclusiva

De la madre:

- Fenitoína
- Rifampicina
- CB2
- Warfarina

Entero-colitis necrosante: hemorragia GI

Clínica

Lesiones extracraneales asociadas al parto

Caput succedaneum	Cefalohematoma	Hematoma subgaleal
<ul style="list-style-type: none"> • Colocación de tejido blando • Sifonohemático • No aparece en el momento del parto • Se resuelve en <48 horas 	<ul style="list-style-type: none"> • Colectación de sangre subdural • Responde a la sujeción • Se presenta horas después • Se resuelve en pocas semanas sin complicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Colectación de sangre entre el pericraneo y la aponeurosis • Propósito de evitar encefalitis por laceración del cuero cabelludo • Alta tasa de mortalidad • Requiere monitorización con PEG, PEG, así, síst.



Hemorragia GASTROINTESTINAL



Hemorragia EN CORDÓN UMBILICAL

Diagnóstico

Pruebas de coagulación

- TP
- TTPa
- TT
- BHC

CONCLUSIÓN

En resumen, la hemorragia del recién nacido es una condición crítica que requiere de la atención y diagnóstico temprano, esto nos hace darnos cuenta la importancia de nosotros tener esta protección específica ante los recién nacidos y no olvidar la profilaxis con vitamina k que es indispensable para que pueda seguir producido ciertos factores de coagulación, ya que esta requiere de un especial cuidado, por su fotosensibilidad, por eso se tiene que tener conocimiento del tema y eso le brinda importancia, así mismo los cuidados de la madre en el consumo de fármacos. Así mismo es esencial que los programas de salud se centren en la correcta administración de vitamina K para todos los recién nacidos dando una atención integral.

BLIBLIOGRAFÍA

Pediatría Martínez Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente
(7.a.ed.). (2013). R. Martínez y Martínez. Pág. 388-390