



Johana Nazareth Vázquez Flores

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Licenciatura en medicina humana

Análisis de la decisión clínica

8vo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de Abril del 2024

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Es una enfermedad caracterizada por inmadurez del desarrollo anatómico y fisiológico pulmonar del recién nacido prematuro, cuyo principal componente es la deficiencia cuantitativa y cualitativa de surfactante que causa desarrollo progresivo de atelectasia pulmonar difusa e inadecuado intercambio gaseoso.

FACTORES DE RIESGO

- Hipotermia
- Asfixia perinatal
- Fetopatía diabética
- No haber recibido esteroides prenatales
- Ser del género masculino

EXPLORACIÓN

Dificultad respiratoria progresiva evaluada con la escala de Silverman/Andersen:

- Aleteo nasal
- Quejido espiratorio
- Tiraje intercostal
- Disociación toraco-abdominal
- Retracción xifoidea
- Cianosis
- Polipnea

EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE

- Gases en sangre arterial
- Aspiración de contenido gástrico

EXAMENES DE IMAGEN

- Radiografía de tórax

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Oxígeno suplementario, que deberá ser el mínimo necesario para mantener los niveles de
- Oxígeno en sangre adecuadas
- Surfactante exógeno

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- Mantener ambiente térmico neutro
- Aporte nutricional suficiente que en su inicio evite la pérdida de peso y posteriormente
- Favorezca ganancia ponderal.
- Asistencia mecánica ventilatoria en sus diferentes modalidades, se elegirá la que cubra las
- Necesidades de ventilación de acuerdo a la gravedad.

ICTERICIA NEONATAL

La ictericia es un signo clínico que puede corresponder a una gran variedad de enfermedades en el recién nacido con o sin otros signos acompañantes y puede ser la manifestación de la hiperbilirrubinemia. La ictericia es la coloración amarilla de la piel, resultado del incremento en la bilirrubina circulante.

FACTORES DE RIESGO PARA HIPERBILIRRUBINEMIA

- Lactancia no exitosa exclusiva con leche materna
- Pérdida de peso excesiva
- Deshidratación

DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS:

En el recién nacido icterico, la cuantificación de bilirrubina sérica total o bilirrubina trans cutánea en las primeras 24 a 72h predice la presencia de hiperbilirrubinemia severa.

Los resultados se compararan en el nomograma, en forma secuencial de acuerdo a las horas de vida extrauterina; como una herramienta de predicción de aquellos recién nacidos que evolucionarán a una hiperbilirrubinemia severa.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- El espectro de la luz irradiada por la fototerapia es entre 430 a 490 nm.
- La luz blanca, de halógeno y azul son recomendadas.

Se considera que la luz azul especial con tubos fluorescentes es la más efectiva, ya que penetra mejor la piel y se absorbe al máximo por la bilirrubina.