



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Ángel Antonio Suárez Guillén

Enfermedades respiratorias del Recién Nacido y las enfermedades detectadas por el tamiz neonatal

Tercer Parcial

Crecimiento y Desarrollo

Jorge López Cadenas

Medicina Humana

Tercer Semestre

Epidemiología	Hipotiroidismo • Se estima que 1 de cada 2000 a 3000 niños • Antecedentes familiares • Edad • Puede ser congénito	Hipoplasia suprarrenal congénita • 1 en cada 10,000 • La más común de 21-hidroxilasa • Afecta a niñas/os • Congenitud	Faloclozemia • Relativamente rara • 1 de cada 30,000 • Paz y tranquilidad • Hereditaria	Deficiencia de biotinidasa • 1 de cada 30,000 • Distribución étnica • Detección neonatal	Familocloruria • 1 en 10,000 • Distribución étnica • Detección neonatal • Variantes	Fibrosis quística • Más común en Europa • Distribución étnica • Identificación temprana	
Etiopatología	• Deficiencia de hormonas tiroideas • Alteraciones metabólicas • ↑ de TSH	• Deficiencia de galactosa-1-fosfato hidratasa con procesos cels	• Incapacidad del organismo para recitar la biotina debido a la falta o def. de la enzima biotinidasa	• Incapacidad del organismo para recitar la biotina debido a la falta o def. de la enzima biotinidasa	• Se contra en la def. de la enzima biotinidasa (PNU).	• Se basa en la mutación del gen CFTR que codifica una proteína de transporte de iones	
Factores de riesgo	• Antecedentes familiares • También Albinismo • Exposición a radiación • Deficiencia de yodo • Síndromes genéticos • Problemas en crecimiento • Fatiga y letargo • Hipotensión • Alt. en el desarrollo • Edema	• Historia familiar • Congenitud • Étnica • Edad de padres	• Historia familiar • Congenitud • Pérdidas específicas • Falta de detección Neo	• Historia familiar • Congenitud • Pérdidas específicas • Falta de detección Neo	• No realizar tuzaje neonatal • Frecuencia • Mutaciones genéticas	• Historia familiar • Hereditaria • Congenitud • Pérdidas neonatales	
Clínica	• Problemas en crecimiento • Fatiga y letargo • Hipotensión • Alt. en el desarrollo • Edema	• Pelicla • Hepatomegalia • Vómitos • Diarrea • Letargia • Pérdida de peso	• Dermatitis • Alopecia • Ictericia • Hictonia • Convulsiones	• Dermatitis • Alopecia • Ictericia • Hictonia • Convulsiones	• Metrado en el desarrollo • Problemas cognitivos • Convulsiones • Comorbilidad amniot	• Trazo crónica • Infecciones pulmonares recurrentes • Traqueítis • Afectar pulmonar	• Trazo crónica • Infecciones pulmonares recurrentes • Traqueítis • Afectar pulmonar
Diagnóstico	• Niveles de TSH • Niveles de T4 libre • Anticuerpos anti-tiroideos	• Medición de galactosa en orina • Pruebas de función hepática • Pruebas genéticas	• Tuzaje neonatal • Medición de la actividad enzimática	• Tuzaje neonatal • Análisis de sangre • Estudios genéticos	• Tuzaje neonatal • Análisis de sangre • Estudios genéticos	• Tuzaje neonatal • Pruebas de sudor • Pruebas genéticas	
Tratamiento	• Terapia de reemplazo hormonal • Nutrición adecuada • Tratamiento de complicaciones	• Dieta libre de lactosa • Uso de fórmulas especiales	• Suplementación de biotina • Monitoreo regular	• Dieta libre de lactosa • Uso de fórmulas especiales	• Dieta bajo en biotinina • Monitoreo regular	• Tx eliminación Neo • Bionadiladores • Nutrición • Antibióticos	

	EMH	TTMN	SAM	DBP
Edad	Suele presentarse en MN prematuros con una edad gestacional de < 34 sem	• Preci6n nacido a t6rmino	• Preci6n nacido a t6rmino	Preci6n nacido prenatal 37 sem gestaci6n
Gestaci6n	Ocorre por falta de surfactante en los pulmones de los beb6s, lo que causa el colapso de los alveolos	• Preci6n nacido a t6rmino • Prematuros tardios	Ocorre cuando el MN inhala meconio, mesclado con l6quido amni6tico	Da6o pulmonar en MN. Lo que provoca inflamaci6n, colapso alveolar
Fisiopatolog6a	• Respiraci6n r6pida • Quejido respiratorio • Altered nasal • Metraci6nes intercostal • Cianosis	• Taquipnea • Cianosis • Quejido M. leve • Altered nasal • Metraci6nes leves	• Taquipnea • Cianosis • Quejido respiratorio • Estertores	• Taquipnea • Dependencia Oxigeno • Si6n blancas • Infecci6nes respiratori. GS.
Clinica	• Patr6n en "vidrio esmerilado" • Broncograma aereo • Pulmones con volumen reducido	• Hiperinflaci6n pulmon. • L6quido en espacios intersticiales	• Atelectasia • "vidrio esmerilado" • Broncograma aereo	• Hiperinflaci6n Pulm. • "vidrio esmerilado" • Broncograma aereo
radiograf6a	• Hipermetri6a arterial • Hemograma • Pruebas de surfactante	• Hipermetri6a arterial • Hemograma	• Hipermetri6a arterial • Hemograma • Cultivos • Pruebas funci6n P.	• Hipermetri6a arterial • Hemograma • Cultivos • Pruebas funci6n Pulmon
Laboratorio	• Betametasona y Dexametasona • CPAP • ventilaci6n Mecanica	• Oxigenoterapia • Alimentaci6n • Monitorio	• Oxigenoterapia • CPAP • Antibioticos	• Oxigenoterapia • CPAP • Broncodilatadores • Diur6ticos
Tratamiento	• Mayor pron6stico en beb6s de mayor E.G. • Beb6s muy prematuros hay ampliaciones	• Se recuperan en 24 a 72 hrs. • Sin secuelas a largo P.D.	• La mayoria con la aspiraci6n de repeti6n	de suele tener un pron6stico muy favorable
Pron6stico				

Bibliografias

- Neonatal-Perinatal Medicine: Diseases of the Fetus and Infant.
- Fisiopatología 10ed Porth.