



Universidad del sureste
Campus Comitan
Licenciatura en medicina humana

Materia:

Clínica pediátrica

Nombre del trabajo

Mapas

Alumno:

Óscar Manuel Moreno Maza

Grupo

A

Grado

7

Docente:

Dr. Miguel García Castillo

Comitan de Dominguez a 12 de noviembre del 2024

Introducción.

Sepsis neonatal

La sepsis neonatal es una infección generalizada en el torrente sanguíneo que afecta a los recién nacidos, especialmente en sus primeros días de vida. Esta condición es una causa importante de morbilidad y mortalidad en los recién nacidos, especialmente en los prematuros, debido a la inmadurez de su sistema inmunológico. Las infecciones pueden adquirirse de manera vertical, a través de la transmisión de la madre al bebé durante el parto, o de forma nosocomial, debido a bacterias presentes en el ambiente hospitalario. La identificación temprana y el tratamiento con antibióticos son esenciales para mejorar los resultados y reducir las complicaciones.

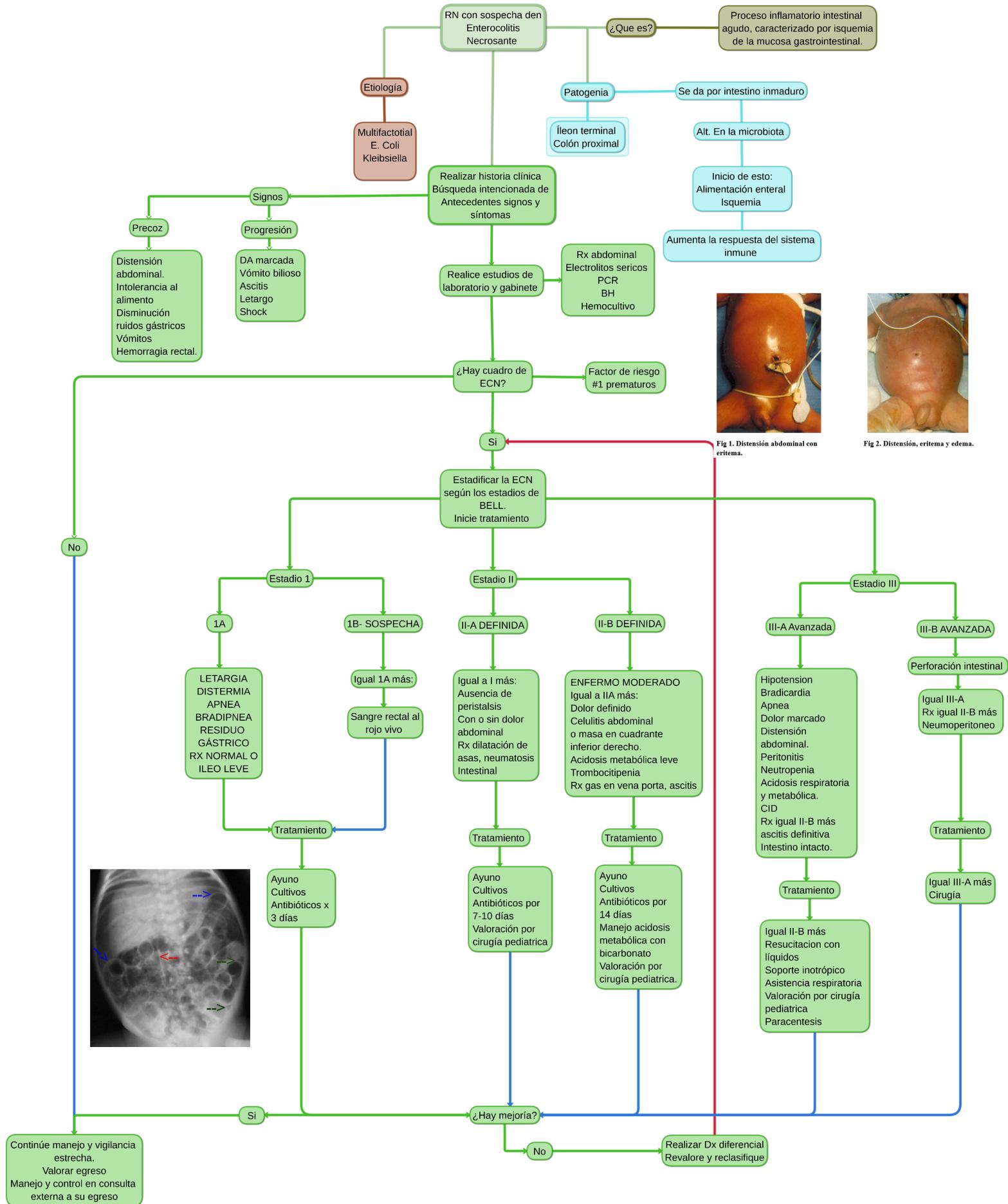
Enterocolitis necrosante (ECN)

La enterocolitis necrosante es una enfermedad inflamatoria grave del intestino que afecta principalmente a los recién nacidos prematuros. Se caracteriza por la necrosis de segmentos intestinales, lo que puede llevar a perforaciones y sepsis. Aunque la causa exacta no se comprende completamente, se sabe que la inmadurez del sistema digestivo y un flujo sanguíneo insuficiente al intestino juegan un papel importante en su desarrollo. La ECN es una de las causas principales de mortalidad y morbilidad a largo plazo en neonatos prematuros y requiere intervención temprana, que puede incluir el manejo médico con antibióticos y, en casos graves, cirugía.

Encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI)

La encefalopatía hipóxico-isquémica es un trastorno neurológico que resulta de la reducción de oxígeno y flujo sanguíneo al cerebro durante el parto o el período perinatal. Esta condición es una causa importante de discapacidad neurológica en neonatos y puede llevar a consecuencias graves a largo plazo, como parálisis cerebral o retraso en el desarrollo. La EHI ocurre comúnmente en casos de complicaciones obstétricas, como desprendimiento prematuro de placenta o problemas con el cordón umbilical. El tratamiento inmediato, que puede incluir hipotermia terapéutica, es fundamental para reducir el daño cerebral y mejorar el pronóstico.

Estos tres trastornos representan riesgos importantes para los recién nacidos y requieren de una intervención médica rápida y adecuada para optimizar las posibilidades de supervivencia y reducir secuelas.



Sepsis neonata



Síndrome clínico en un nacido de menos de 28 días de vida manifestándose por Síntomas sistémicos de infección

Epidemiología

Mortalidad del 11-19%

3 causa de muerte neonatal (México)

Complicación

Choque séptico neonatal

Choque refractario a líquidos

Identificamos el choque séptico

Iniciamos dubutamina de primera elección
Segunda elección epinephrine

Hipoperfusión, cianosis y síndrome de dificultad respiratoria.

Reanimación neonatal según la guías
Seguramos vía aérea
Establecemos acceso iv
Monitorización continua

Si tiene datos de cardiopatía dependiente del conducto

Si

Manejo con prostaglandinas E1 y corrección de líquidos.

No

Solución cristaloides (salina/ringer): iniciar cargas de 10ml/kg en un tiempo de 15-20min. Iniciar antibiótico Corrección de hipoglucemia e hipocacemia

Inicio temprano

Gpc 72h

Aparición <7 días

Factores de riesgo

Transmisión vertical

E. Coli (México)
E. Agalactiae (mundo)

RN pretermino
Hipoxia neonatal
RPM >18h
Obesidad materna
Colonización
Corioamniotitis
ITU

Cuadro clínico

Dificultad de alimentación
Convulsiones
Temperatura axilar >37.5 O <35.5
Cambio del nivel de actividad
Taquipnea
Disociación torácica grave
Quejido
Cuanosis

Inicio tardío

>7 días

Factores de riesgo

Transmisión horizontal

E. Epidermidis
S. Aureus
E.coli

Entubación endotraqueal
Procedimientos invasivos
Vías centrales.
Hospitalización prolongada
VPP
Patología gastrointestinal.

Sospecha clínica con 3 o más signos o síntomas

Hacemos diagnóstico confirmatorio

Hemocultivo gold standard

Positivo

Negativo

Damos tratamiento entre 7-10 días

Temprano

Tardío

Ampicilina + Gentamicina

Dicloxacilina + Gentamicina

Valoramos con auxiliares

Conteo leucocitario
Proteína C reactiva >10
Procalcitonina >5
Punción lumbar (cuadro de meningitis).

Suspendemos tx

En las próximas 72h

Buscamos otra enfermedad



Hace diagnóstico de

