

MATERIA:
Clínica Pediátrica

NOMBRE DEL TRABAJO:
"DIAGRAMA DE FLUJO"

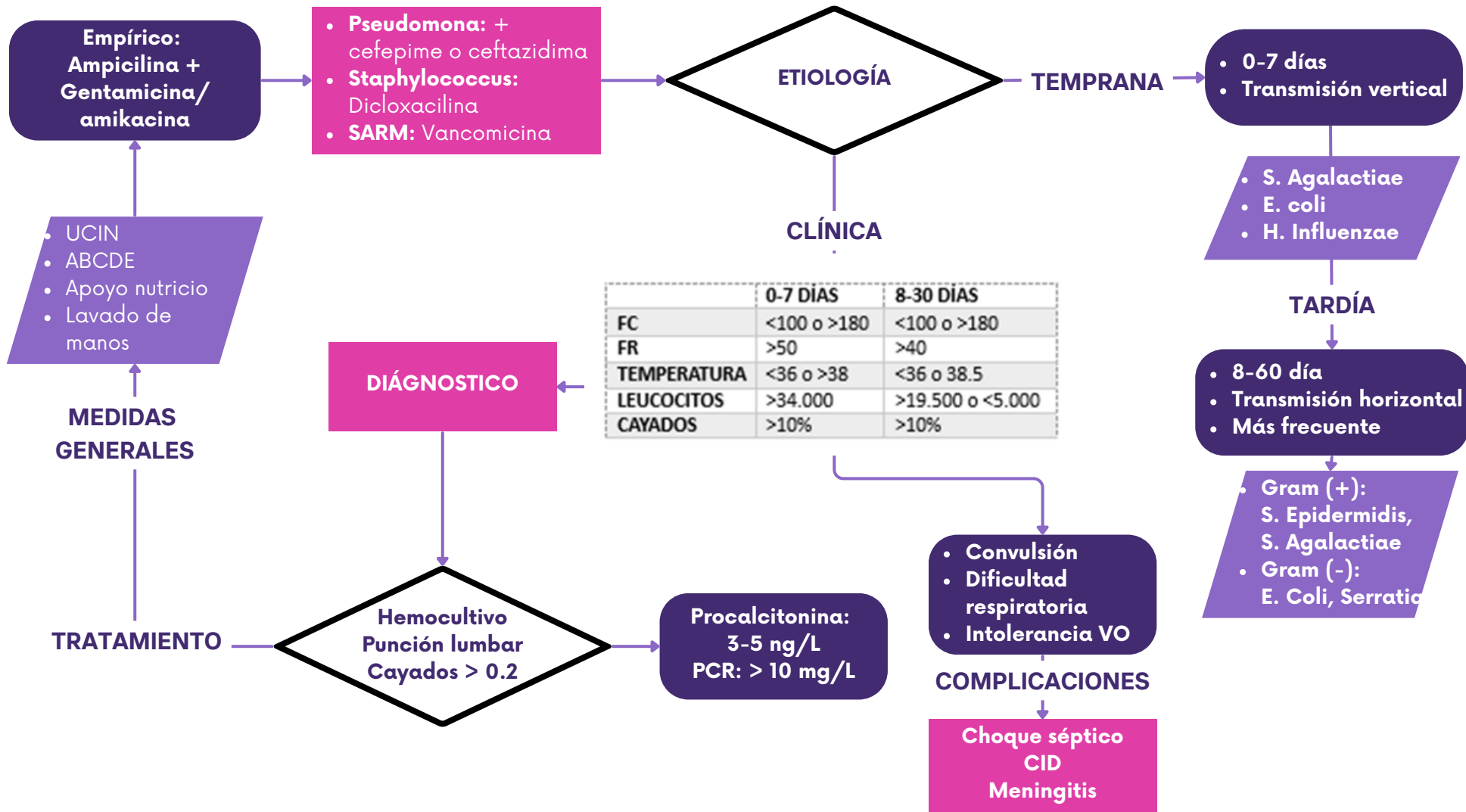
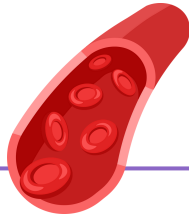
ALUMNA:
Layla Carolina Morales Alfaro

GRUPO: "A"
GRADO: "7"

DOCENTE:
Dr. Miguel de Jesús García Castillo

SEPSIS NEONATAL

Síndrome en RN <28 días con signos sistémicos de infección y aislamiento de una bacteria en torrente sanguíneo.



ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ISQUÉMICO

Lesión producida al encéfalo por uno o varios eventos de asfixia

EPIDEMIOLOGÍA

- 5% antes del trabajo de parto
- 85% durante parto
- 10% después del parto
- 60% muere

- >35 SDG
- No explicada por otra causa

ASFIXIA

Antes, durante y después de nacer

CLÍNICA

- Dificultad respiratoria
- Alteración estado de consciencia
- Convulsiones
- Tono y reflejos alterados (hipotónico)



FISIOPATOLOGÍA	
Interrupción del flujo placentario	
FASE AGUDA	Disminuye flujo sanguíneo cerebral Recuperación parcial 30-60 minutos
FASE LATENTE (1-6 horas)	Metabolismo oxidativo Cascada apoptótica
FASE SECUNDARIA (6-15 horas)	Muerte celular Deterioro clínico
FASE TERCIARIA	Primer mes posterior a lesión Remodelación y astrogliosis

CRITERIOS DE ASFIXIA

- pH <7 en sangre de cordón umbilical
- APGAR 0-3 por mas de 5 minutos
- Alteraciones neurológicas <72 horas al nacer

DIAGNÓSTICO

1. Clínica
2. Durante parto : APGAR <3
3. USG transfontanelar:
 - a. Edema
 - b. Hidrocefalia
4. EEG: Escala de sarnat
5. RME

TRATAMIENTO

- Identificación de factores de riesgos
- Facilitar perfusión y nutrición
- Neuroprotección

BIBLIOGRAFIA

MANUELES CTO: Pediatría (6ta edición). (s. f.).