

Materia:

Clínica de Pediatría

Nombre del trabajo:
diagrama de flujo

Alumno:

José Manuel López Cruz

Grupo: "A"

Grado: "7"

Docente:

Dr. Miguel de Jesus Garcia Castillo

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre de 2024

ENTEROCOLITIS NECROSANTE

DEFINICION

Enfermedad inflamatoria intestinal aguda en neonatos. Caracterizado por necrosis coagulativa de la pared intestinal y riesgo de perforación

Etiología:
Desconocida (multifactorial)

infectacion intrahospitalaria

- pseudomona aeruginosa
- enterobacteria
- staphylococcus aureas

clinica

- Presencia 2ª y 3ª semana de vida
- Intolerancia a la vía oral(vomito)
- Distensión abdominal
- Dolor
- Timpanismo
- Hematoquesia

- isquemia,
- colonización de microbiota tardía
- SRIS

factores de riesgo

¿Es Prematuro?
¿tiene bajo peso?
¿ventilación asistida o hipoxia?

si

Prevención

- Alimentación antes del 4 día en <32 SDG
- Ordeñar cordón umbilical en < 32 SDG
- Lactancia materna

escala de BELL

ESTADIO	CLASIFICACIÓN	SOSPECHA	SIGNOS		
			CLÍNICOS	ABDOMINALES	RADIOGRÁFICOS
I	A	SOSPECHA	• Inestabilidad térmica • Agenes • Bradicardia • Letargo	• Distensión abdominal • Retención gástrica • Vómitos • Sangre oculta en heces	• Estado normal o leve dilatación de las asas intestinales • Ileo leve
	B	SOSPECHA	• Mismos signos que IA *	• Hematoquecia	• Mismos signos que IA *
II	A	CONFIRMADA (LEVE)	• Mismos signos que I *	• Mismos signos que I * • Ausencia de ruidos intestinales • Combin dolor en la palpación	• Dilatación de las asas • Ileo • Neumatosis intestinal
	B	CONFIRMADA (MODERADA)	• Mismos signos que IA * • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	• Mismos signos que IA * • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	• Mismos signos que IA * • Ascitis temprana
III	A	AVANZADA (SEVERA), CON PRESERVACIÓN DE INTESTINO	• Mismos signos que IB * • Hipotensión • Bradicardia • Apnea grave • CID • Acidosis mixta • Neutropenia	• Mismos signos que IB * • Signos de peritonitis • Distensión abdominal • Dolor a la palpación marcada	• Mismos signos que IB * • Ascitis prominente
	B	AVANZADA (SEVERA) CON INTESTINO PERFORADO	• Mismos signos que IA *	• Mismos signos que IA *	• Mismos signos que IA * • Neumoperitoneo

sospecha:
ATB por 3 días

valoracion

- USG abdominal 1º
- Rx abdominal 2º :
- tipico : neumatosis intestinal
- mas grave: neumoperitoneo
- BH: leucocitosis, leucopenia
- PCT +
- Gasometria (acidosis)

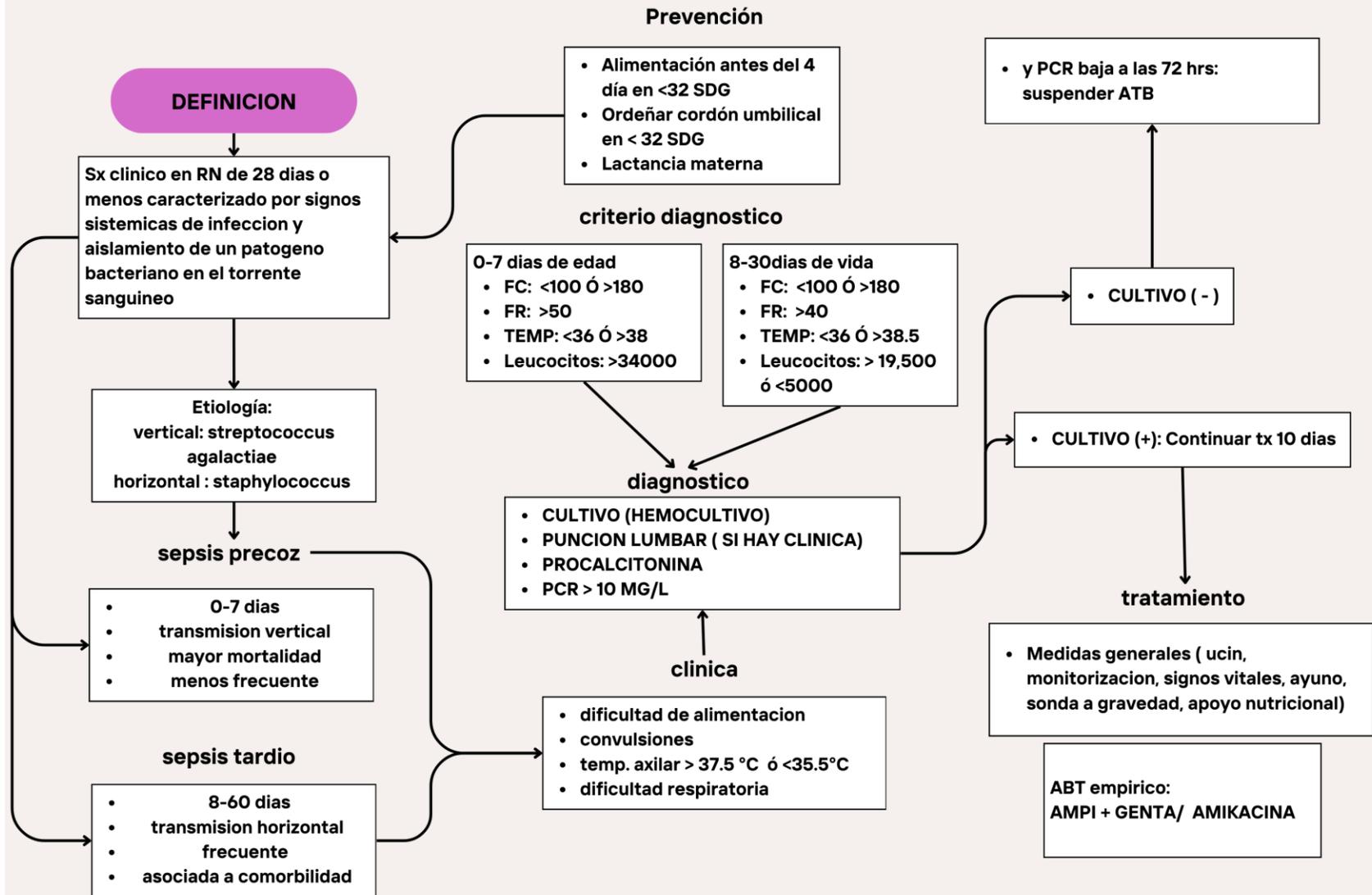
tratamiento

- I → ayuno y ABT por 3 días
- IIA → ayuno, cultivo, ABT por 10-14 días
- IIB → ayunos, ABT por 14 días, cx pediátrica
- IIIA → igual al IIB mas líquidos soporte inotrópico, asistencia respiratoria, valoración por cirujano pediatra, considerar paracentesis
- IIIB → igual al IIIA mas cirugía

Tx. QX perforado

- drenaje peritoneal en RN con peso < 1 kg
- LAPE con reseccion y anastomosis RN con peso > 1 kg

SEPSIS NEONATAL



ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA

