



**Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**

**DIAGRAMAS**

**Nombre: Morales Cano Anayancy.**

**Grupo: "B"**

**Grado: Séptimo semestre**

**Materia: Clínica de pediatría**

**Docente: Dr. Miguel Castillo**

ENTEROCOLITIS NECROZANTE

es

Proceso inflamatorio intestinal agudo que se produce fundamentalmente en neonatos con bajo peso al nacer

Etiología

- Prematuridad
- Bajo peso al nacer
- Ventilación asistida o hipoxia

si

Examen físico alterado  
Vómitos, distensión abdominal (>2 cm) o abdomen doloroso a la palpación, residuo gástrico biliar o hemático, apneas o bradicardia,

Exámenes de laboratorio y Radiografía de abdomen

Clasificar ECN según Criterios de Bell

Estadio I

I-A Sospecha

- Fiebre, apnea, bradicardia
- Residuo gástrico, emesis, Sangre oculta en heces
- Rx normal o íleo leve

I-B Sospecha

Igual que IA + Sangre rectal de color vivo

TX  
- Ayuno  
- Atb x 3 días

Estadio II

II-A Definitivo

- Fiebre, apnea, bradicardia + acidosis, trombocitopenia
- Igual a I + Ausencia de peristalsis c/s dolor abdominal
- Rx Dilatación de asas, neumatosis intestinal

Tratamiento  
- Ayuno  
- Cultivo  
- Atb x 7-10 días  
- Val. x ciru pedia

II-B Definitivo, enf. moderado

- Igual a II-A + Dolor definido, celulitis abdominal o masa en cuadrante inferior derecho
- Acidosis metabólica leve
- Trombocitopenia
- Rx Gas en vena porta, ascitis

Tratamiento  
- Ayuno  
- Cultivo  
- Atb x 7-10 días  
- Val. x ciru pedia

Estadio III

III-A Avanzada

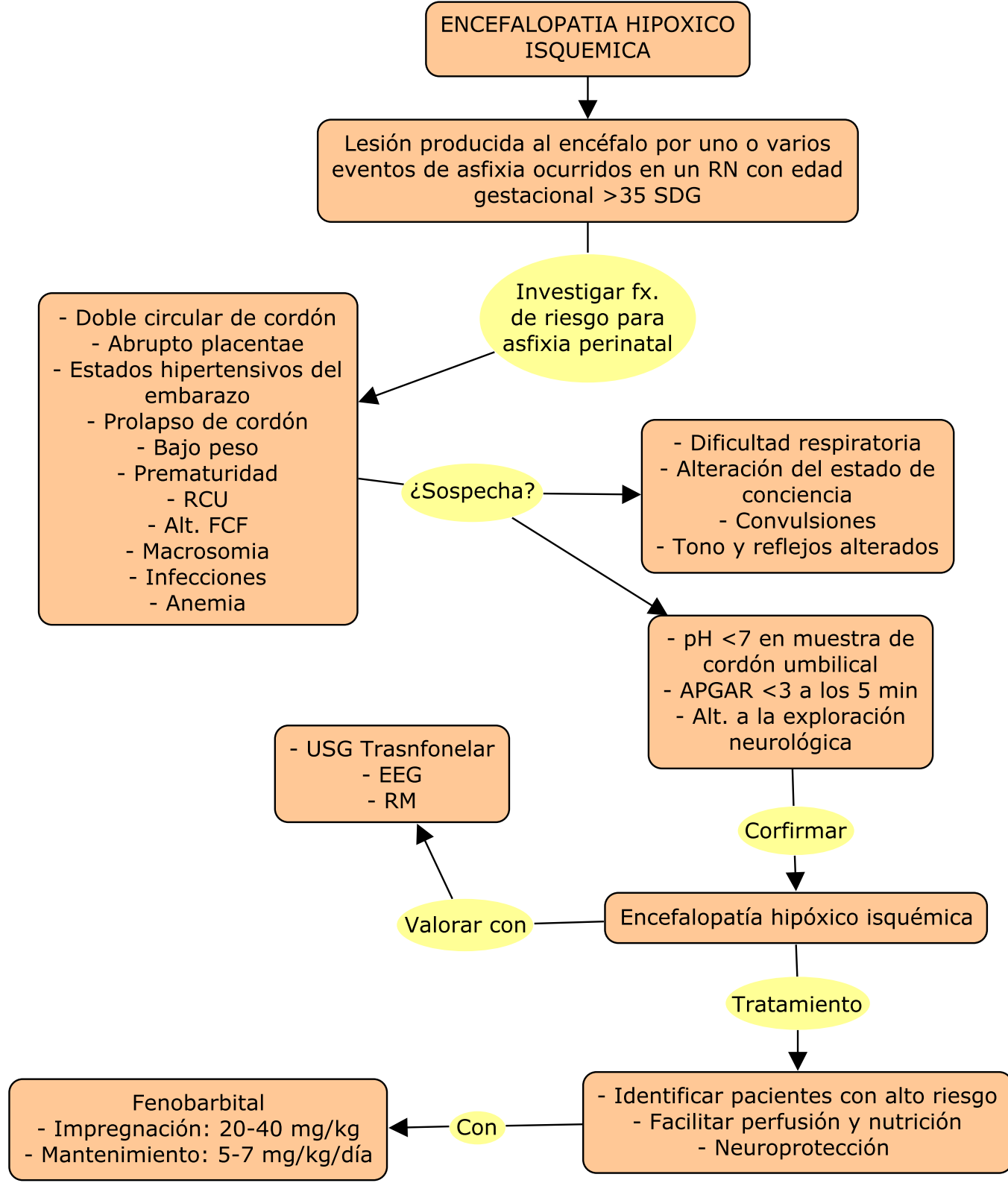
- Fiebre, apnea, bradicardia + acidosis, trombocitopenia + hipotensión, CID
- Igual a I + peritonitis, dolor marcado y dist.abd
- Rx: igual a II-B + ascitis definitiva
- Intestino intacto

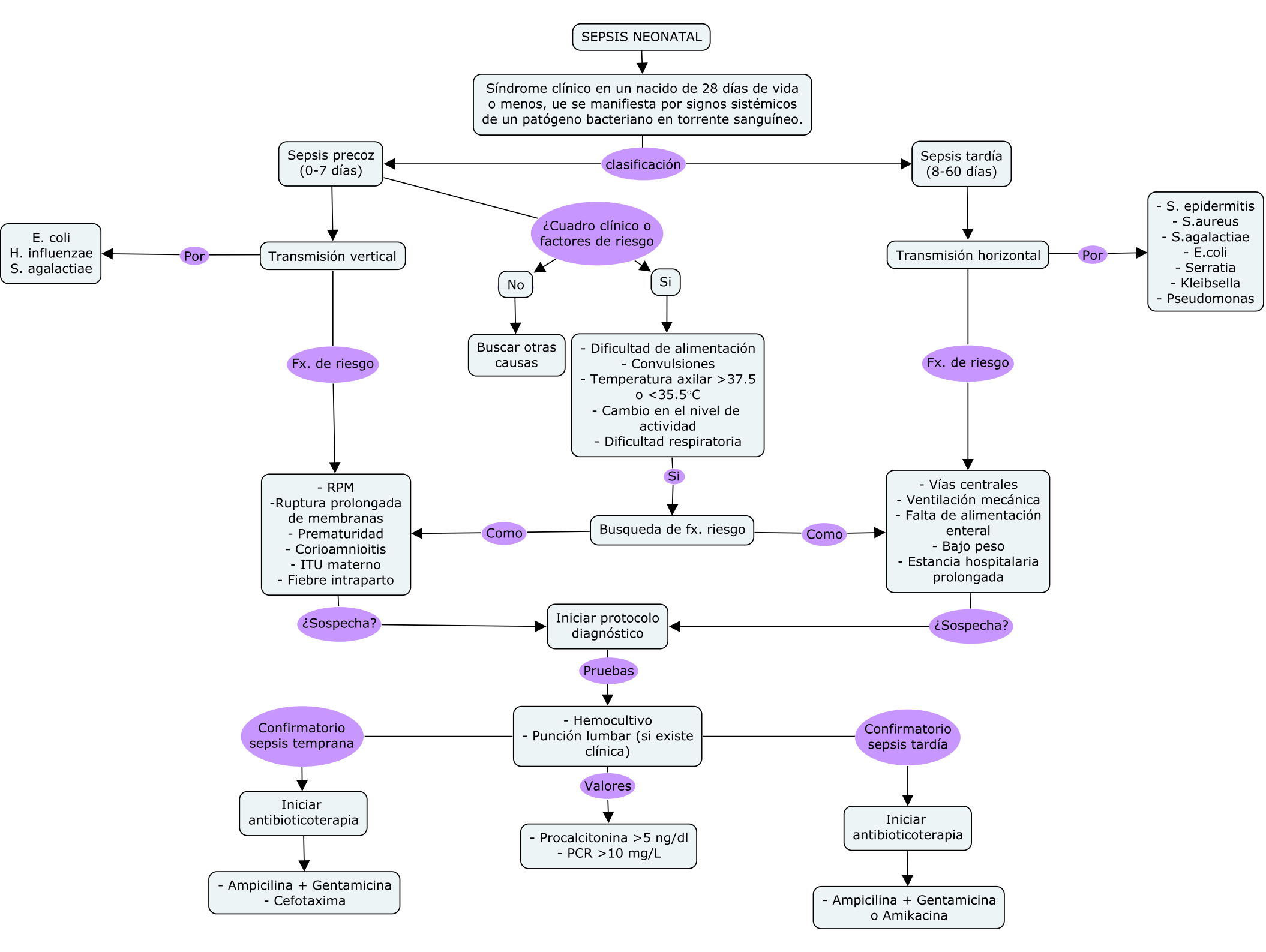
Tratamiento  
- Igual a II-B +  
- Liq. reanimación  
- Inotrópicos

II-B Avanzado, perf. intes

- Igual a III-A
- Rx igual a II-B más Neumoperitoneo

Tratamiento  
- Igual a III-A +  
- Cirugía





SEPSIS NEONATAL

Síndrome clínico en un nacido de 28 días de vida o menos, ue se manifiesta por signos sistémicos de un patógeno bacteriano en torrente sanguíneo.

clasificación

Sepsis precoz (0-7 días)

Sepsis tardía (8-60 días)

¿Cuadro clínico o factores de riesgo

No

Si

Buscar otras causas

- Dificultad de alimentación
- Convulsiones
- Temperatura axilar >37.5 o <35.5°C
- Cambio en el nivel de actividad
- Dificultad respiratoria

Si

Busqueda de fx. riesgo

Como

Como

- RPM
- Ruptura prolongada de membranas
- Prematuridad
- Corioamnionitis
- ITU materno
- Fiebre intraparto

- Vías centrales
- Ventilación mecánica
- Falta de alimentación enteral
- Bajo peso
- Estancia hospitalaria prolongada

¿Sospecha?

¿Sospecha?

Iniciar protocolo diagnóstico

Pruebas

- Hemocultivo
- Punción lumbar (si existe clínica)

Valores

- Procalcitonina >5 ng/dl
- PCR >10 mg/L

Confirmatorio sepsis temprana

Confirmatorio sepsis tardía

Iniciar antibioticoterapia

Iniciar antibioticoterapia

- Ampicilina + Gentamicina
- Cefotaxima

- Ampicilina + Gentamicina o Amikacina

## Referencia bibliográfica

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enterocolitis Necrosante del Recién Nacido. Guía de Práctica Clínica, IMSS, 2018.

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Sepsis Neonatal. Guía de Práctica Clínica, IMSS, 2019.

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Encefalopatía Hipóxico Isquémica. Guía de Práctica Clínica, IMSS, 2017.