

Licenciatura en medicina humana

Brayan Velázquez Hernández

Medicina

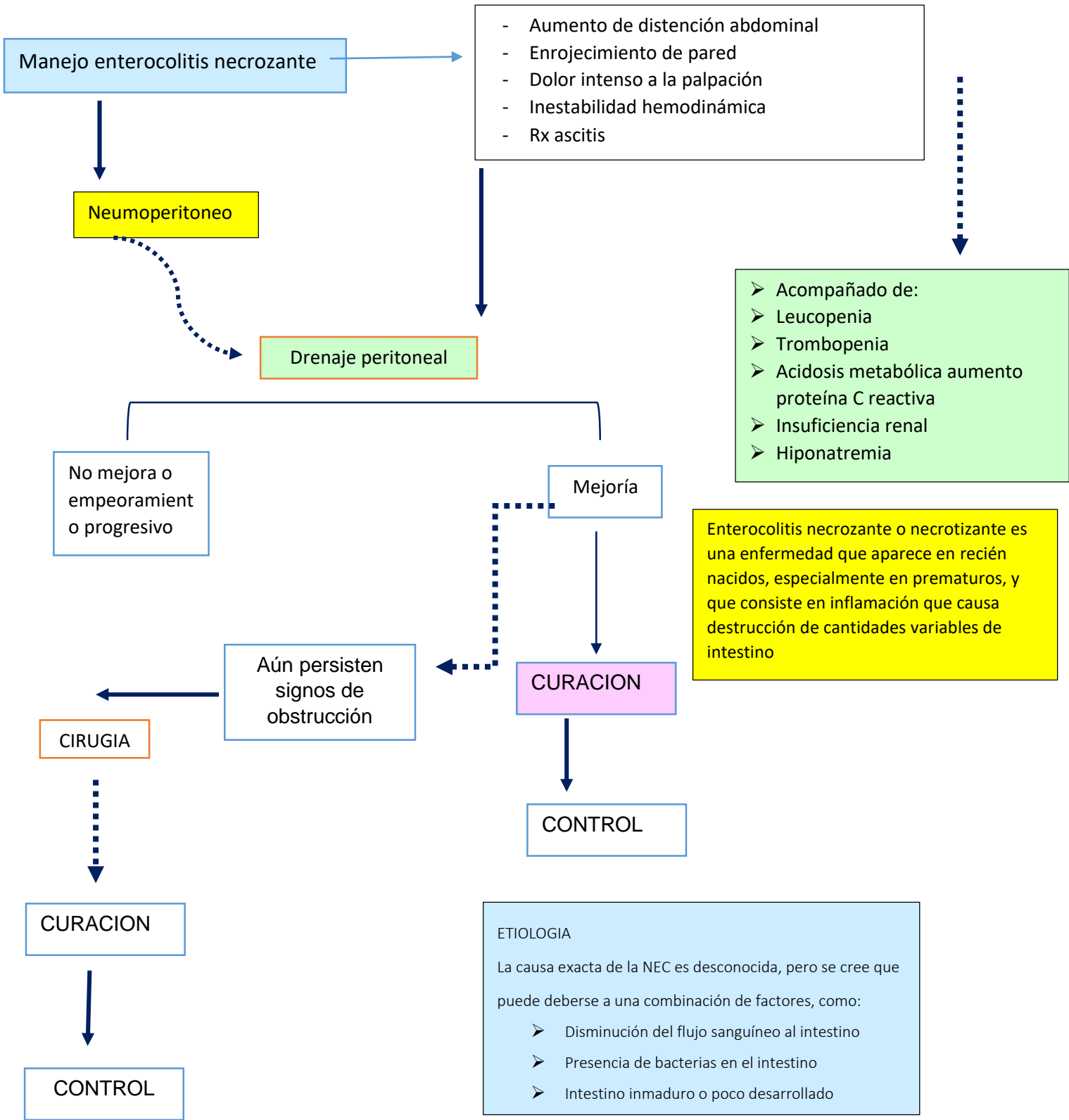
MIGUEL DE JESUS GARCIA CASTILLO

PEDIATRIA

7to

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 11/11/202



Manejo enterocolitis necrozante

Neumoperitoneo

Drenaje peritoneal

No mejora o empeoramiento o progresivo

Mejoría

Aún persisten signos de obstrucción

CIRUGIA

CURACION

CONTROL

CURACION

CONTROL

- Aumento de distensión abdominal
- Enrojecimiento de pared
- Dolor intenso a la palpación
- Inestabilidad hemodinámica
- Rx ascitis

- Acompañado de:
- Leucopenia
- Trombopenia
- Acidosis metabólica aumento proteína C reactiva
- Insuficiencia renal
- Hiponatremia

Enterocolitis necrozante o necrotizante es una enfermedad que aparece en recién nacidos, especialmente en prematuros, y que consiste en inflamación que causa destrucción de cantidades variables de intestino

ETIOLOGIA

La causa exacta de la NEC es desconocida, pero se cree que puede deberse a una combinación de factores, como:

- Disminución del flujo sanguíneo al intestino
- Presencia de bacterias en el intestino
- Intestino inmaduro o poco desarrollado

Encefalopatía hipóxico isquémica

Recién nacido de término con alteraciones neurológicas

- Estado de alerta
- Tono muscular
- Respuesta motora
- Reactividad
- Convulsivas

Investigar factores de riesgo para asfixias perinatal
Considerar asfixia cuando
-oh <7.00 en sangre de cordón umbilical
-apgar de 0-3 por más de 5 min
-alteraciones neurológicas dentro de las 72hrs

Criterios de asfixia?

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Encefalopatía hipoxico isquémico

Medidas de soporte:

- Vigilancia de signos vitales
- Control de líquidos y electrolitos
- Mantener niveles de glucosa adecuados para la edad
- Mantener equilibrio ácido/base
- Vigilancia continua de la saturación arterial de oxígeno
- Vigilancia de estado neurológico

Clasificar la gravedad de la encefalopatía
Hipoxia isquémica (PARA SEGUIMIENTO Y PRONOSTOCO)

DEFINICION

Es un estado anatómico funcional anormal del sistema nervioso central que se produce en el neonato asfíctico durante la primera semana de vida, en el que aparecen signos neurológicos en las primeras 24 horas

- CLINICA: estado de alerta tono muscular respuestas motora y reactividad
- Ultrasonografía transfontanelar dentro de las primeras 24 hrs de vida
- Electroencefalograma multicanal dentro de las primeras 24 hrs de vida
- Resonancia magnética cerebral dentro de las primeras 72 hrs de vida

ETIOLOGIA

Es un síndrome neurológico que se produce por la falta de oxígeno y sangre en el cerebro de un bebé durante o antes del nacimiento

Moderada grave

Moderada grave

Neuroproteccion

Hipotermia encefálica

- Iniciarla durante los primeros 6 horas de vida
 - Mantener por 72 hrs
- Sedación y analgesia

Investigar posibles complicaciones
Seguimiento por neurología pediátrica
Vigilar crecimiento y desarrollo general
Seguimiento estrecho del desarrollo neurológico
Programa de estimulación temprana
Programas de rehabilitación en caso de déficit sensorial

DEFINICION

La sepsis neonatal es una infección invasiva, en general bacteriana, que se produce durante el período neonatal

SEPSIS NEONATAL

TEMPRANA

- Bajo peso al nacer
- Falta de cuidados prenatal
- Infecciones invasiva por estreptococos del gripo B en un hijos previos
- RPM
- Fiebre intraparto superior a 38°C
- Carioamnioitis
- Obesidad materna
- Parto prematura

TARDIA

- Cateterismo prolongado
- Bajo peso
- Estancia hospitalaria prolongada
- Hiperalimentacion
- Neutropenia
- Falta de alimentación enteral
- Conducto arterioso permeable
- Patología gastrointestinal
- Colonización de EGB

EVIDENCIA DE FOCO INFECCIOSO

CUADRO CLINICO
/ FACTOR DE RIESGO

SI

SEPSIS

NO

BUSCAR OTRA CAUSA
NO INFECCIOSA

Choque séptico

- Protocolo de evaluación diagnostica
- Antibioticoterapia
- Manejo inicial

Identificar el choque séptico
(EJ. Hipoperfusión, cianosis, y síndrome de dificultad respiratoria)

Tx sepsis
Temprano

Tx sepsis
Tardío

Cefoxima o
ampicilina +
gentamicin

Ampicilina
penicilina+
gentamicina

vancomicina

Conteo Leucocitario (6-12 hrs de nacido).
Leucocitos >30000/mm³.
Leucopenia <5000/mm³.
Trombocitopenia <100000. Sumar datos
clínicos y factores de riesgo

Etiología de la sepsis neonatal

El inicio de la sepsis neonatal puede ser

- Temprano (≤ 7 días desde el nacimiento)
- Tardía (después de 7 días)