



Universidad del Sureste

Campus Comitán de Domínguez, Chiapas

Licenciatura en Medicina Humana

MATERIA: PEDIATRIA
PAOLA MONTSERRAT GARCIA AGUILAR

GRUPO: B
SEPTIMO SEMESTRE

Enterocolitis Necrotizante

Enfermedad inflamatoria intestinal aguda en neonatos

• necrosis coagulativa de la pared intestinal

¿Etiología?

Etiología Multifactorial
Isquemia
Colonización de microbiota tardía
SRIS

¿Factores de Riesgo?
Prematuridad
Bajo peso al nacer
Ventilación asistida o hipoxia

¿clínica?

"No"

Prevención

Alimentación antes del 4to día en <32SDG
Ordeñar cordón en <32SDG
Lactancia Materna

"Si"

2da y 3ra semana de vida
Intolerancia vía oral
Distensión abdominal
Dolor
Sangrado
Síntomas sistémicos

Realizar Métodos Diagnósticos

Clínica +USG(1ero)
Radiografía de abdomen (2do)

Clasificar según escala de BELL

¿Estadio I?

IA y IIB

AYUNO Y ANTIBIÓTICOS POR 3 DÍAS;
evaluación completa sepsis

Cultivo

¿Estadio II?

IIA

Ayuno, antibióticos de 7 a 10 días

Cultivo valoración por cx

IIB

Ayuno Cultivos Antibióticos por 14 días
Valoración por Cirujano Pediatra

¿Estadio III?

IIIA

Ayuno Cultivos Antibióticos por 14 días
Valoración por Cirujano Pediatra

+

resucitación con líquidos, soporte inotrópico, asistencia respiratoria,

IIIB

resucitación con líquidos, soporte inotrópico, asistencia respiratoria,

+

Cirugía

ESCALA DE BELL MODIFICADA				
ESTADIO	CLASIFICACIÓN	CLÍNICOS	SIGNOS ABDOMINALES	SIGNOS RADIOGRÁFICOS
I	A	SOSPECHA • Inestabilidad térmica • Apatía • Bradicardia • Letargo	• Distensión abdominal • Distensión gástrica • Vómitos • Sangre oculta en heces	• Estado normal o leve distensión de los asas intestinales • Hece límpido
	B	SOSPECHA • Mismos signos que IA*	• Hematoquecia	• Mismos signos que IA*
II	A	CONFIRMADA (LEVE) • Mismos signos que IA*	• Mismos signos que I* • Aparición de ruidos intestinales • Cambio que en la palpación	• Distensión de las asas • Hece • Neumatosis intestinal
	B	CONFIRMADA (MODERADA) • Mismos signos que IA* • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	• Mismos signos que IA* • Acidosis metabólica • Trombocitopenia	• Mismos signos que IA* • Ausencia temprana
III	A	AVANZADA (SEVERA) CON PRESERVACIÓN DE INTESTINO • Mismos signos que IB* • Hipotensión • Bradicardia • Apnea grave • Acidosis mixta • Neutropenia	• Mismos signos que IB* • Signos de perforación • Opacidad abdominal • Dolor a la palpación marcada	• Mismos signos que IB* • Ausencia prominente
	B	AVANZADA (SEVERA) CON INTESTINO PERFORADO • Mismos signos que IA*	• Mismos signos que IA*	• Mismos signos que IA* • Neumoperitoneo

Escala Bell

Encefalopatía hipoxico-isquemica

Lesión producida al encéfalo por uno o varios eventos de asfixia ocurridos en un recién nacido con >35 SDG

¿Etiología?

Asfixia perinatal

Primera causa de muerte neonatal en Mexico

¿Puede ocurrir?

Antes durante y después del parto



¿Presenta asfixia perinatal?

¿No?

Valoración neonatal

¿Si?

¿Clínica?

¿Dificultad Respiratoria?
¿Alteración del estado de conciencia?
¿Tono y reflejos alterados ?

¿Diagnóstico?

1. Clínica

2. Sospecha: Ácidosis en muestra de sangre del cordón Apgar <3 a los 5 min
Alteración del estado neurológico

3. USG craneal dentro de las primeras 24h

4. EEG de canales múltiples (primeras 6h)

5. RME (7 al 21 día)

Para establecer la gravedad del daño y pronóstico

ESCALA DE APGAR
EVALÚA LA VITALIDAD DEL NIÑO Y VALORA DE FORMA OBJETIVA Y CUANTITATIVA, MEDIANTE CINCO CRITERIOS, EL NIVEL DE MADUREZ DE DESARROLLO Y EL BUEN ESTADO FISIOLÓGICO DEL RECIÉN NACIDO.

PUNTAJE	0	1	2	
A Cianosis / Palidez	Acrocianosis	Rosado	7-10 puntos - Óptimo	
P Ausente	<100 lpm	>100 lpm	4-6 puntos - Depresión moderada	
G Sin respuesta al estímulo	Muecas	Llanto vigoroso/ Tos	0-3 puntos - Depresión severa	
A Flacidez	Flexión de extremidades	Movimientos activos		
R Ausente	Lento/ Irregular	Regular/ Llanto		

Tratamiento:

Hipotermia encefálica
Sensación y analgesia
valorar medicamentos

¿Convulsión?

¿Si?

Anticonvulsivo elección

¿Fc <100?

Iniciar Reanimación neonatal

Identificar Px con alto riesgo

Facilitar percusión y nutrición

Neuroproteccion

Sepsis Neonatal

