



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: diagrama de flujo para la atención, diagnóstico y tratamiento ( Enterocolitis necrosante, Sepsis Neonatal y Encefalopatía hipóxico isquémica)

Parcial: Tercer parcial

Materia: Clínica pediátrica

Catedrático: Dr. Garcia Castillo Miguel De Jesus

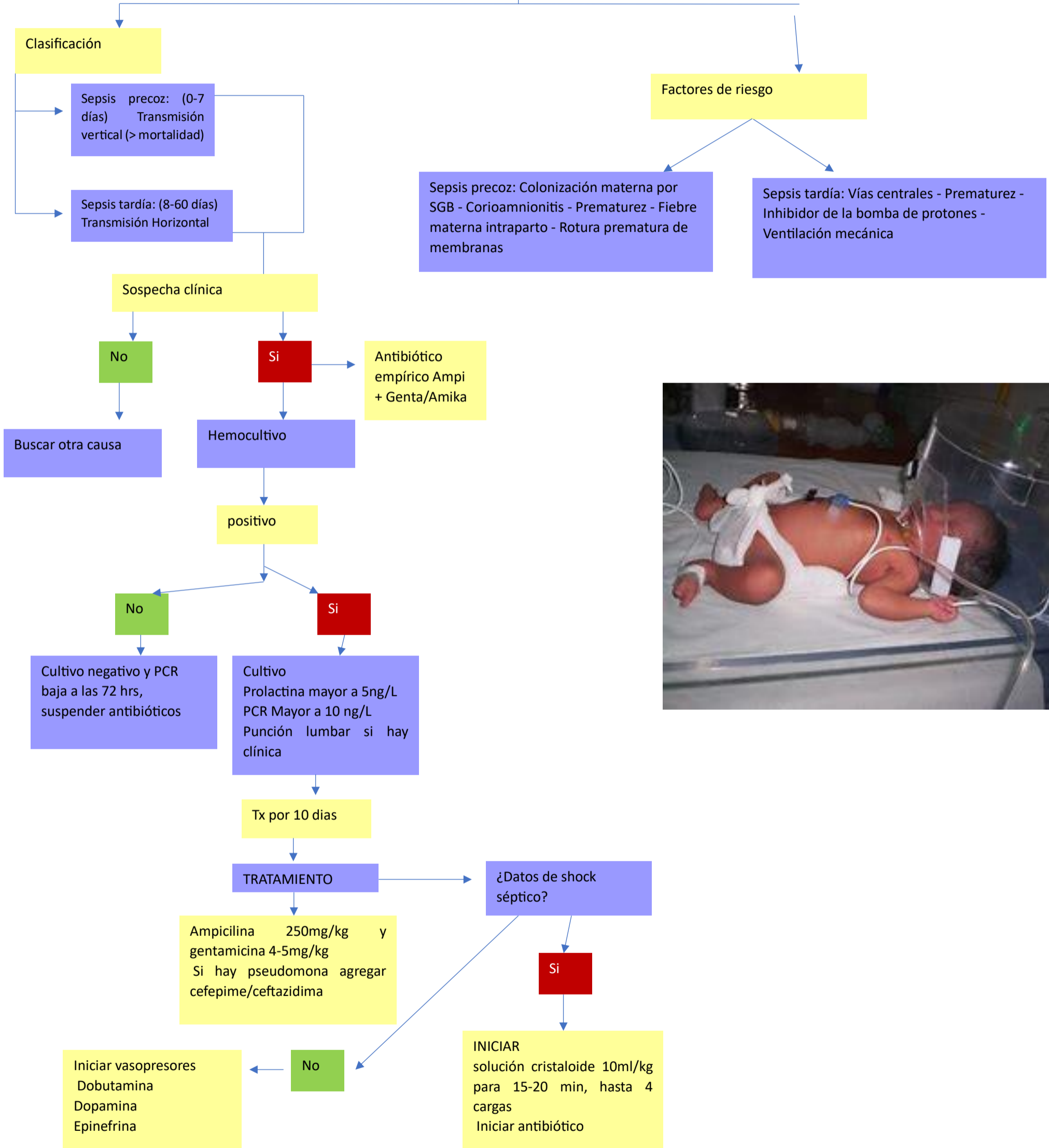
Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez

# SEPSIS NEONATAL

Es una infección sistémica de origen bacteriano, viral o fúngico, que se presenta en un bebé de menos de 90 días de edad,



# ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE

Es una enfermedad adquirida que afecta sobre todo a recién nacidos pretérmino o enfermos, caracterizada por necrosis de la mucosa o, incluso, de capas más profundas del intestino.

RN prematuro > intolerancia vía oral

Tienen factor de riesgo

Prematuro, ventilación mecánica > 3 transfusiones de < 1500gr, RPM, edad mayor materna

SI

Examen físico alterado

Vómitos, distensión abdominal (> 2cm), evacuaciones sangre microscópica, abdomen doloroso, inestabilidad clínica o térmica

Examen laboratorio

Radiografía

Normal

monitoreo

ECN Ia

4 generalidades

3 generalidades

2 Radiografía

Apnea  
Bradycardia  
Distermia  
letargia

Emesis  
Residuo gástrico  
Sangre oculta en heces

Rx normal o íleo leve

Mejora

SI

Manejo medico

No

Valoración cirugía

Inestabilidad hemodinamica

No

LAPE con resección y anastomosis RN con peso > 1000g

SI

Drenaje peritoneal en RN con peso < 1000g inicial

ECN Ib

Igual a I-A + sangre fresca en evacuaciones

Tratamiento: Ayuno Cultivos Antibiótico por 7 días a 10 días

Neumonía Intestinal

ECN IIa

Igual a I-A más  
• Ausencia de peristalsis con o sin dolor abdominal

Tratamiento: Ayuno Cultivos Antibiótico por 7 días a 10 días

Gas en vena porta

ECN IIb

Igual que el II-A más Dolor definido, Celulitis abdominal o masa en CID, • Acidosis metabólica con bicarbonato

Tratamiento: Ayuno Cultivos Antibiótico por 14 días Manejo de acidosis con bicarbonato

Acidosis definida

ECN IIIa

Igual a II-B más, Hipotensión, Peritonitis, Acidosis respiratoria y metabólica

Igual a II-B más Resucitación con líquidos Soporte inotrópico, Asistencia respiratoria Valoración por cirugía

Neumoperitoneo

ECN IIIb

Perforación intestinal igual a III-A

Tratamiento: Igual a III-A más cirugía



# ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUÉMICA

es una lesión de nacimiento causada por privación de oxígeno y un limitado fluido de sangre al cerebro del bebé durante o cerca del momento del nacimiento.

RN tiene alteraciones: edo de alerta, tono muscular, respuestas motoras, reactividad y convulsiones

**Si**

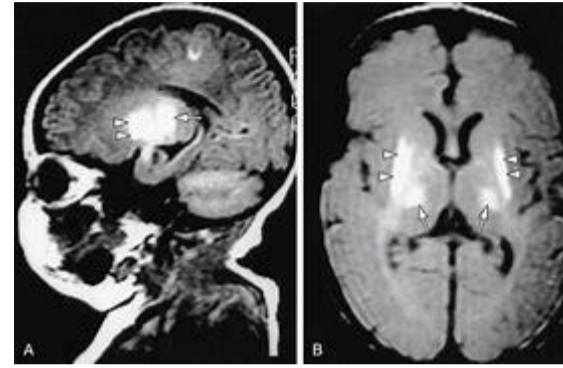
Factores de riesgo

Criterios de asfixia

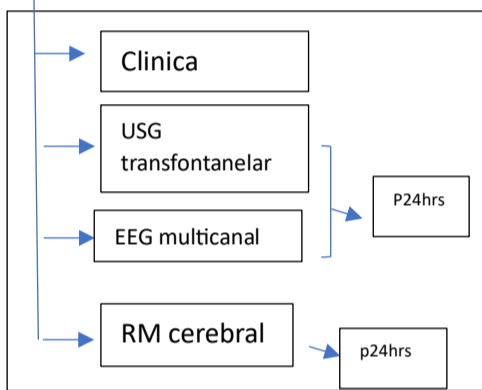
- Ph<7 en sangre de cordón umbilical
- APGAR<3 por + 5 minutos
- Alteración SNC en primeras 72hrs postnacimiento

**NO**

Dar medidas de soporte



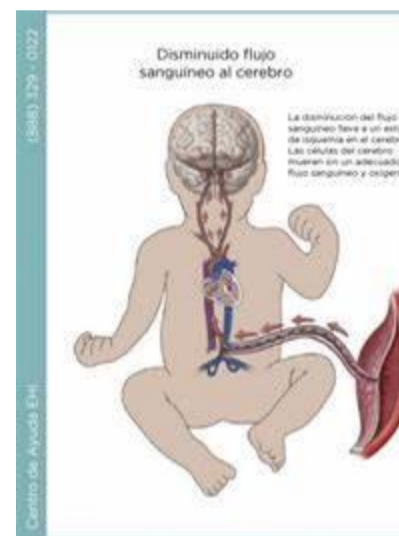
Requerimiento de clasificación



**Si**

Diagnostico Encefalopatía hipóxico insquemico

Dar medidas de soporte



Clasificación

Leve

¿Mejora alteraciones SNC?

**No**

Investigar posibles complicaciones

**Si**

Seguimiento neurología y pediatría

Moderado/ grave

Neuroproteccion:

- Hipotermia encefálica
- Sedación
- Mialgia

¿Crisis convulsivas?

**Si**

1. Fenobarbital
2. Fenitoina

¿Control?

**Si**

**No**

Neurologia pediatrica

## Bibliografía

Instituto Mexicano del Seguro Social; Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la sepsis neonatal., GCP Actualización 2019.

Instituto Mexicano del Seguro Social; Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la Encefalopatía Hipóxico-Isquémica, GPC Actualización 2017.

Instituto Mexicano del Seguro Social; Guía de Práctica Clínica., Prevención, Diagnóstico y tratamiento de la enterocolitis necrosante del recién nacido en el segundo y tercer nivel de atención, GPC