



USC

Mi Universidad

Diagrama de flujo

Dionicio Moreno Suchiapa

Diagrama de flujo

3º parcial

Pediatría

Dr. Miguel de Jesus García Castillo

Medicina humana

Enterocolitis Necrotizante



Proceso inflamatorio intestinal agudo caracterizado por necrosis isquémica de la mucosa gastrointestinal que puede producir peritonitis y perforación

Etiología

Multifactorial
Microbiota tardía

Cuadro clínico

Intolerancia vía oral
Distensión abdominal
Dolor
Hematoquesia
Síntomas sistémicos (taquicardia,

Prevención

Lactancia materna
Dieta enteral trófica
Corticoides
Utilización de IgA

Incidencia

Incidencia global entre 0.5 y 5% nacidos vivos

Factores de riesgo

Prematuridad
Bajo peso al nacer
Ventilación asistida o hipoxia

Criterios de Bell

¿cumple criterios de Bell?

Si

No

Dx diferencial

Tratamiento

Estadio I

Ayuno + antibióticos x 3 días

Estadio IIA

Ayuno+cultivo+ ATB X 7-10 DÍAS+ valoración qx

Estadio IIB

Ayuno+cultivo+ ATB X 14 DÍAS+ valoración qx

Estadio IIIA

Igual IIB + resucitación con líquidos + soporte inotrópico + asistencia respiratoria

Estadio IIIB

Igual que IIIA + Cirugía

Estadio IA

Clínicos: Inestabilidad térmica, Apena, Bradicardia, Letargo

Abdominales: Distensión abdominal, retención gástrica, vómitos, sangre oculta en heces

Rx: estado normal o leve dilatación de las asas intestinales, ileo leve

Estadio IB

Mismos signos que IA

Estadio IIA

Abdominales: mismos que IA + ausencia de pesistalsis, con o sin dolor a la palpación.

Abdominales: Distensión abdominal, retención gástrica, vómitos, sangre oculta en heces, hematoquesia

Rx: Dilatación de las asas de ileo, neumatosis intestinal.

Estadio IIB

Clínicos: mismos que IIA + acidosis metabólica + trombocitopenia

Abdominales: mismos que IIA + acidosis metabólica + trombocitopenia

Rx: mismo que IIA+ ascitis temprana

Estadíos IIIA

Clínicos: mismos signos que IIB + hipotensión, bradicardia, apnea leve, CID, acidosis mixta, neutropenia

Abdominales: mismo que IIB + Signos de peritonitis, distensión abdominal, dolor a la palpación marcada.

Rx: mismos signos que IIB + Ascitis prominente

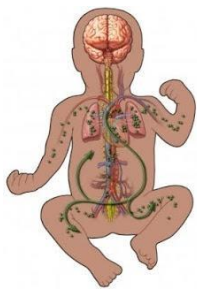
Estadio IIIB

Clínicos y abdominales: mismos que el IIIA

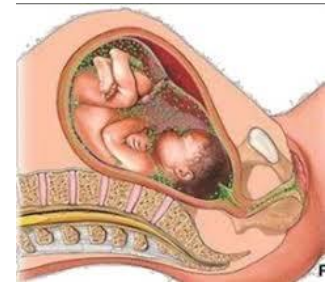
Rx: mismos signos que IIA + Neumoperitoneo.

ATB: Ampicilina: 50 mg/kg ó 100 mg/kg

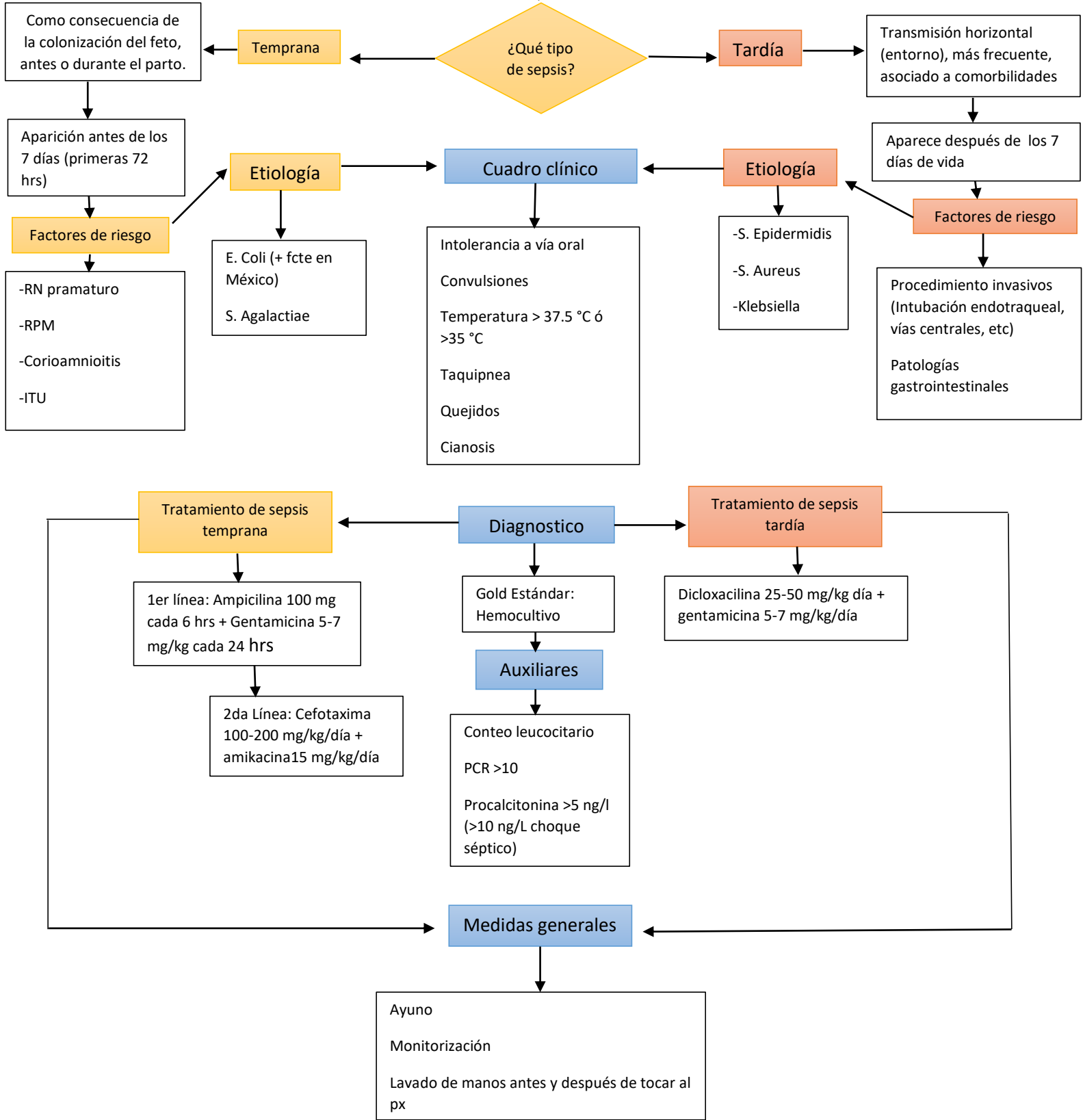
Gentamicina: 5-7 mg/kg



Sepsis neonatal



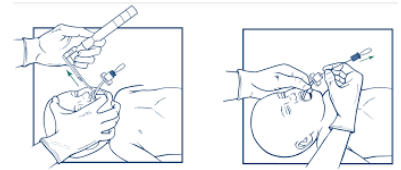
Es aquella situación clínica derivada de la invasión y proliferación de bacterias, hongos o virus en el torrente sanguíneo del recién nacido y que se manifiesta dentro de los primeros 28 días de vida





Encefalopatía Hipoxico-isquémica

Lesión producida a encéfalo por uno o más eventos de asfixia ocurridas en un recién nacido con edad gestacional > 35 SDG



Factores de riesgo

Asfixia perinatal
Prematurez (principal)

Cuadro clínico

Dificultad respiratoria
Alteraciones del estado de alerta
Pérdida del tono muscular
Depresión de reflejos

Recomendación

Ultrasonido transfontanelar los primeros 7 días de vida en px prematuros

Diagnostico

Gasometría

Acidosis metabólica o mixta

Apgar

< o igual a 3

Escala de Sarnat

ESCALA DE SARNAT			
ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ISQUÉMICA			
VARIABLE	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III
NIVEL DE CONCIENCIA	Alerta	Letargia	Estupor o coma
TONO MUSCULAR	NL / hipertonia	Hipotonía	Flacidez
ROT	↑	↑	Deprimidos
MIOCLONÍAS	Presentes	Presentes	Ausentes
CONVULSIONES	Ausentes	Frecuentes	Frecuentes
SUCCIÓN	Activo	Débil	Ausente
MORO	Exagerado	Incompleto	Ausente
PRENSIÓN	NL /exagerado	Exagerado	Frecuente
ÓCULO-CEFÁLICO	NL	Hiperactivo	Ausente
PUPILAS	Midriasis reactiva	Miosis reactiva	Fijas o variables
RESPIRACIÓN	Regular	Frecuencia/amplitud variable, periódica	Atáxica, apnea
FC	NL / taquicardia	Bradicardia	Bradicardia
EKG	NL	Bajo voltaje, periódico	Periódico o isoelectrico, paroxístico
DURACIÓN	≤24 hrs	2-14 días	Horas a semana

Tratamiento

RENEO
Neuro protección: anticonvulsivos

Bibliografía

- Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS. (2017). Diagnostico y tratamiento de Enterocolitis Necrosante del recién nacido : Guia de Practica Clinica. México.
- Guía de práctica clínica GPC., Instituto Mexicano del Seguro Social, unidad de atención médicas. Diagnostico y tratamiento y pronostico de Sepsis Neonatal GPC.Actualización del 2019
- Guía de práctica clínica GPC., Instituto Mexicano del Seguro Social, unidad de atención médicas. Diagnostico y tratamiento de encefalopatía Hipoxico- Isquemica GPC.Actualización del 2017