

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

**Tema: Mapa conceptual**

**Docente: Adrián Espino Pérez**

**Alumno: Iván Alonso López López**

**Grado: Octavo Semestre**

**Grupo “B”**

**Materia: Inmunoalergías**

La enterocolitis necrosante es una enfermedad intestinal aguda caracterizada por necrosis coagulativa y riesgo de perforación

### Fx de riesgo

Sí

- Patología digestiva neonatal adquirida.
- Prematuridad.
- Bajo peso al nacer.
- Ventilación asistida.

Sí

Sí

### Etiología multifactorial

Sí

- Isquemia.
- Colonización de microbiota tardía.
- SRIS

Sí

### Clasificación de Bell

Sí

- Int. de la vía oral.
- Distención abdominal.
- Dolor.
- Sangrado

Sí

### Diagnóstico

- Iniciar Tx.
- Ayuno.
- ATB.
- Sonda orogástrica.
- Valoración por Cx

### Perforación

Sí

- Drenaje peritoneal en RN con peso menor a 1Kg.
- LAPE con resección y anastomosis en RN con peso mayor a 1Kg

Sí

- USG Abdominal.
- Rx de abdomen.
- +Grave: Neumoperitoneo.
- +Típico: Neumatosis.

No

- Monitorización y exploración para descartar otras patologías.

**La sepsis es un síndrome clíco en el RN de 28 días o menos caracterizado por signos de infección y aislamiento de un patógeno bacteriano en el torrente sanguíneo**

### Sepsis Temprana

**Sí**

- 0-7 días.
- Transmisión vertical.
- Mayor mortalidad y gravedad.
- -FREC.
- Asociada a neumonía.

### Etiología

**Sí**

- Vertical: *Streptococcus agalactiae*, *Haemophilus influenzae*, *listeria monocytogenes*.
- Horizontal: *Staphylococcus epidermidis*, *S. aureus*. *S. agalactiae*.

### Sepsis tardía

**Sí**

- 8-60 días.
- Transmisión horizontal.
- +FREC.
- Asociada a comorbilidades.
- Por catéteres, sondas, mala higiene, etc.

- Iniciar Tx.
- Medidas generales.
- Ayuno.
- Apoyo nutricio.
- Lavado de manos antes y después de revisión del RN

**Sí**

### Persiste

- Ampicilina + Gentamicina/Amikacina

### Diagnóstico

**Sí**

- Hemocultivo (Gold Standar)
- Punción lumbar para descartar o diagnosticar meningitis.
- Procalcitonina mayor 5 ng/L
- PCR Mayor a 10 mg/L

**No**

- Monitorización.
- Exploración.
- Estudios complement. de control.
- Reposición de líquidos en caso de deshidratación.

**La EHI es una lesión producida en el encéfalo por uno o varios eventos de asfixia antes, durante o después del parto en RN mayor o igual a 35 SDG**

