

EMERGENCIAS NEONATALES



NEONATOS CON TRASTORNOS CONGENITOS DIGESTIVOS

LIC. ENF. CECILIA ARIAS FLORES

DOCENTE V CICLO

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO TORIBIO
MOGROVEJO



GASTROSQUISIS

BAJO PESO AL NACER

NO HAY SACO PROTECTO

CAVIDAD ABDOMINAL MUY PEQUEÑA

DEFECTO PARED ABDOM

VALORACION



GASTROQUISIS: Es un defecto en la línea media de la pared del abdomen. Al no cerrarse, las vísceras quedan fuera de la cavidad abdominal.



- Aparece generalmente entre la cuarta y quinta semanas de embarazo

TEORIAS

- Ruptura temprana de la hernia del intestino medio, al momento de estarse formando en el abdomen.
- Accidente vascular: la arteria onfalomesentérica se ocluye, lo que provoca un problema en la irrigación de sangre a los intestinos y pared abdominal del bebé

sistema urinario (riñones, uréteres, vejiga y uretra).



genitales ambiguos

el clítoro en las niñas no es normal


malformaciones en los huesos de la cadera y pulmones pequeños.

COMPLICACIONES

VALORACION DE ATRESIA INTESTINAL

CIERRE DEL CALIBRE DEL INTESTINO





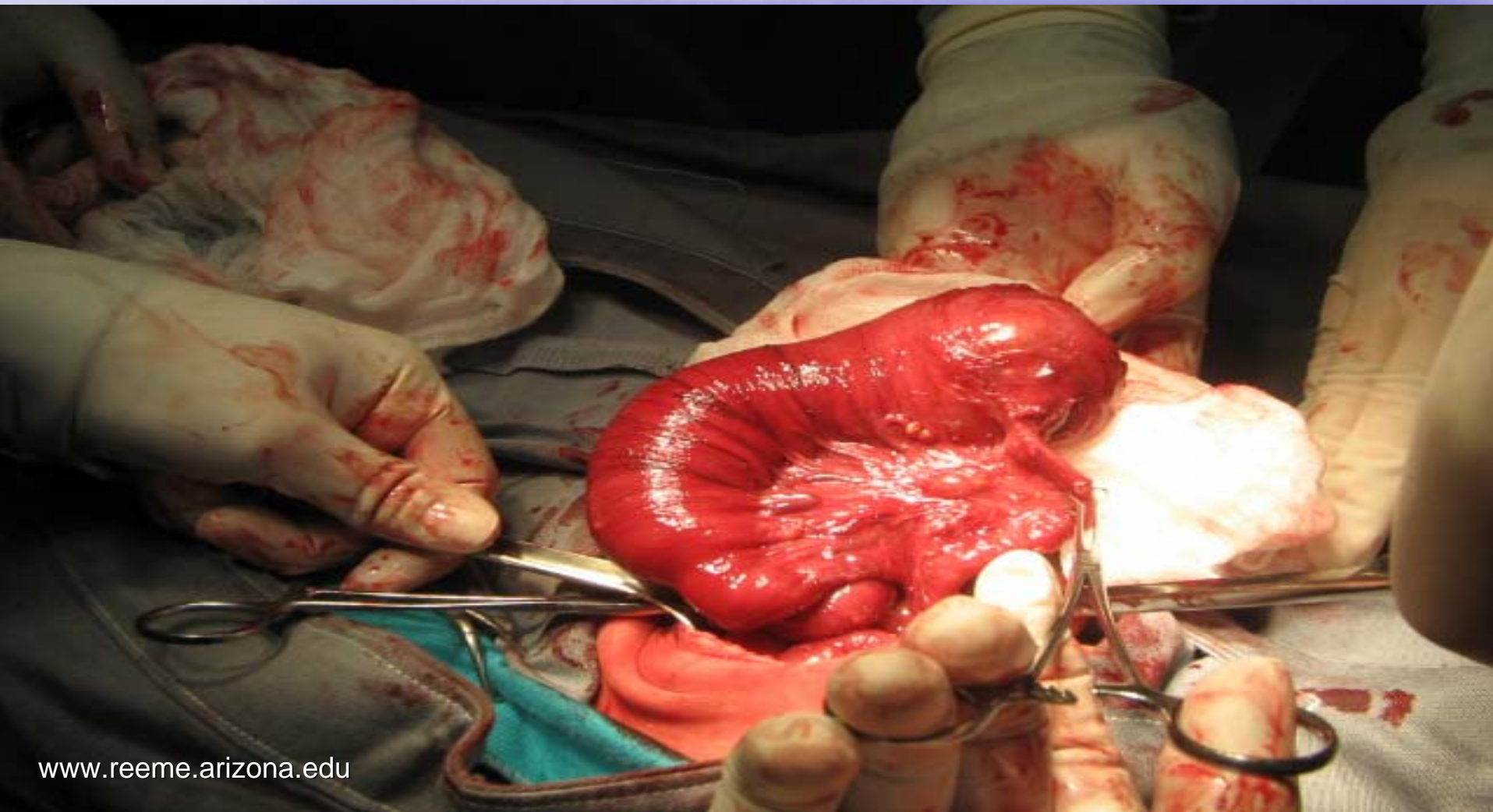
PUEDE HABER OBSTRUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DEL INTESTINO.

DISTENSIÓN ABDOMINAL

NO HAY PRESENCIA DE MATERIA FECAL

VÓMITO ES BILIOSO

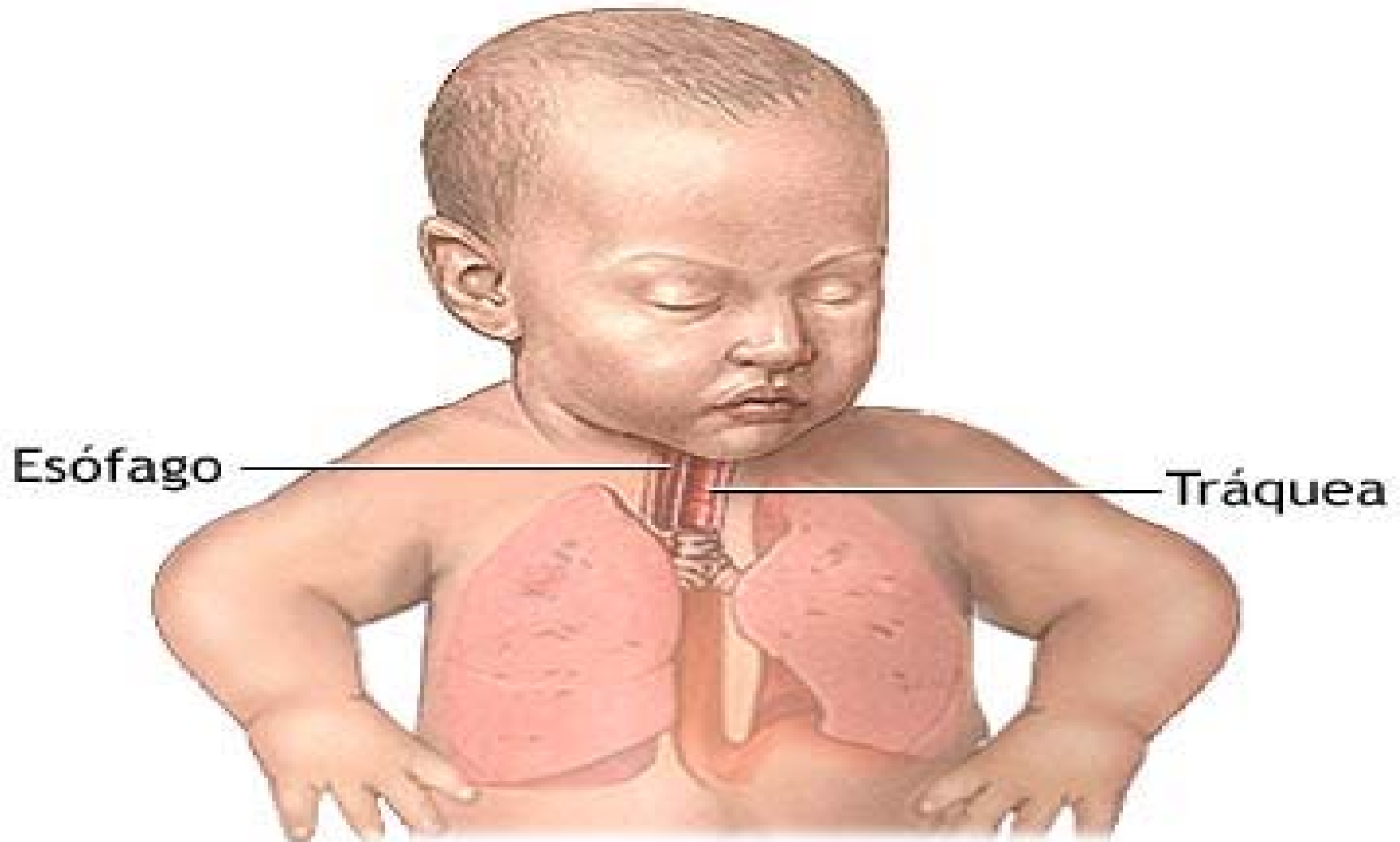
ATRESIA INTESTINAL: Es la obstrucción o cierre de la luz o calibre del intestino, impidiendo el paso de los alimentos



TEORIAS

- Una relaciona estos defectos con la falta de recanalización ó unión del intestino cuando se está formando, al final de la segunda semana de embarazo.
- Se desarrollan después de la onceava semana de embarazo, cuando el intestino ya se ha terminado de formar.

ANATOMIA NORMAL

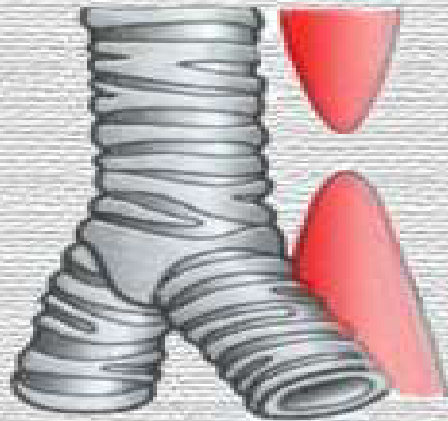


VALORACION



Abdomen escafoideo

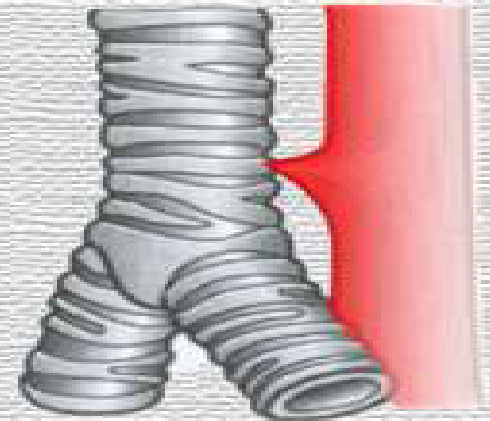
TIPOS DE ATRESIA ESOFAGICA



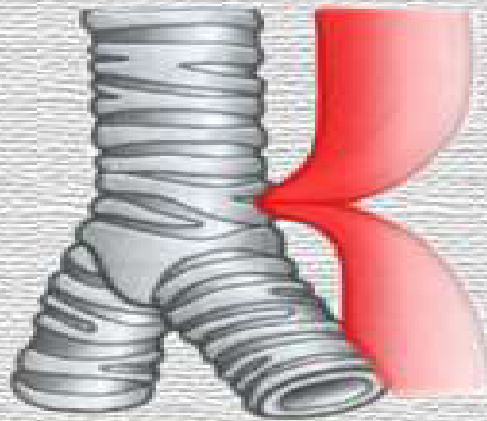
Atresia esofágica



Fistula traqueoesofágica
La tráquea se comunica con el
segmento distal del esófago atrésico



**Fistula traqueoesofágica
en H**
El esófago es normal

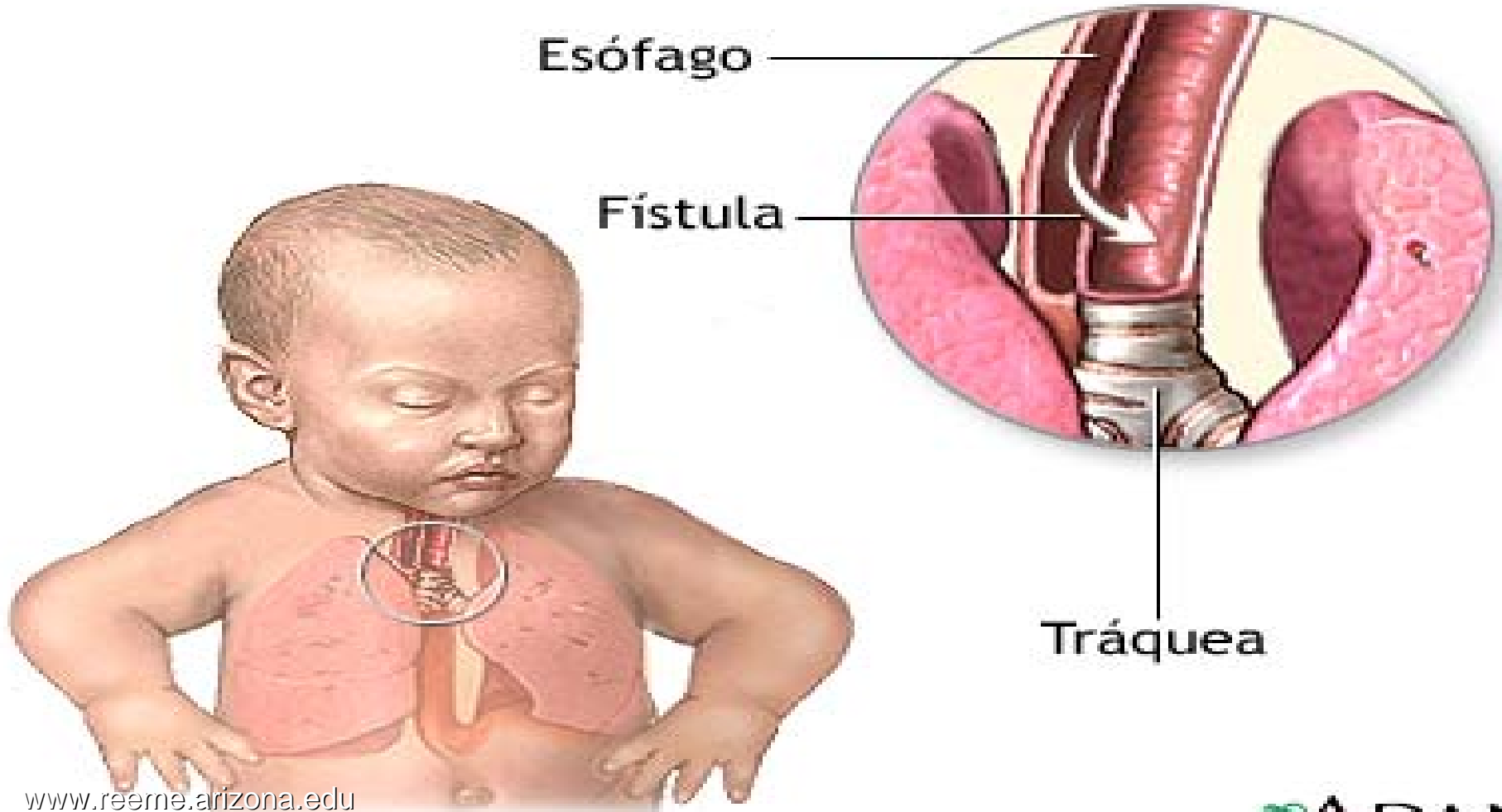


Fístulas traqueoesofágicas
Los dos segmentos atrésicos del
esófago se comunican con la tráquea



Fistula traqueoesofágica
La tráquea se comunica con el segmento
superior del esófago atrésico

FISTULA TRAQUEOESOFAGICA



DIAGNOSTICO

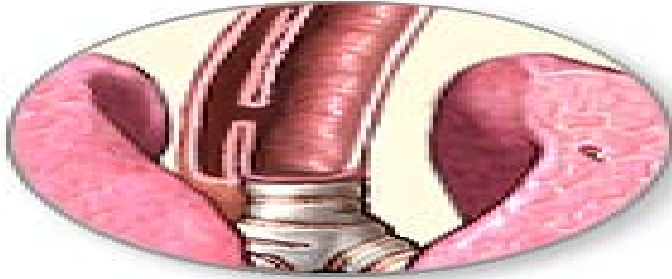
- Cuando tiene exceso de salivación (babeo) y en un recién nacido con un babeo a menudo acompañado de ahogo, tos y estornudo.
- Cuando se alimentan, los infantes tragan normalmente pero comienzan a toser y a tener dificultades mientras el fluido retorna a través de la nariz y la boca.

DIAGNOSTICO

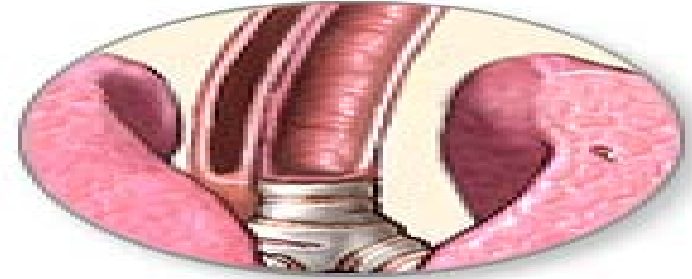
- El infante puede ponerse cianótico y puede cesar de respirar cuando el rebose de fluido del saco ciego es aspirado dentro de la tráquea.

CUIDADOS POS OPERATORIOS

Antes



Después



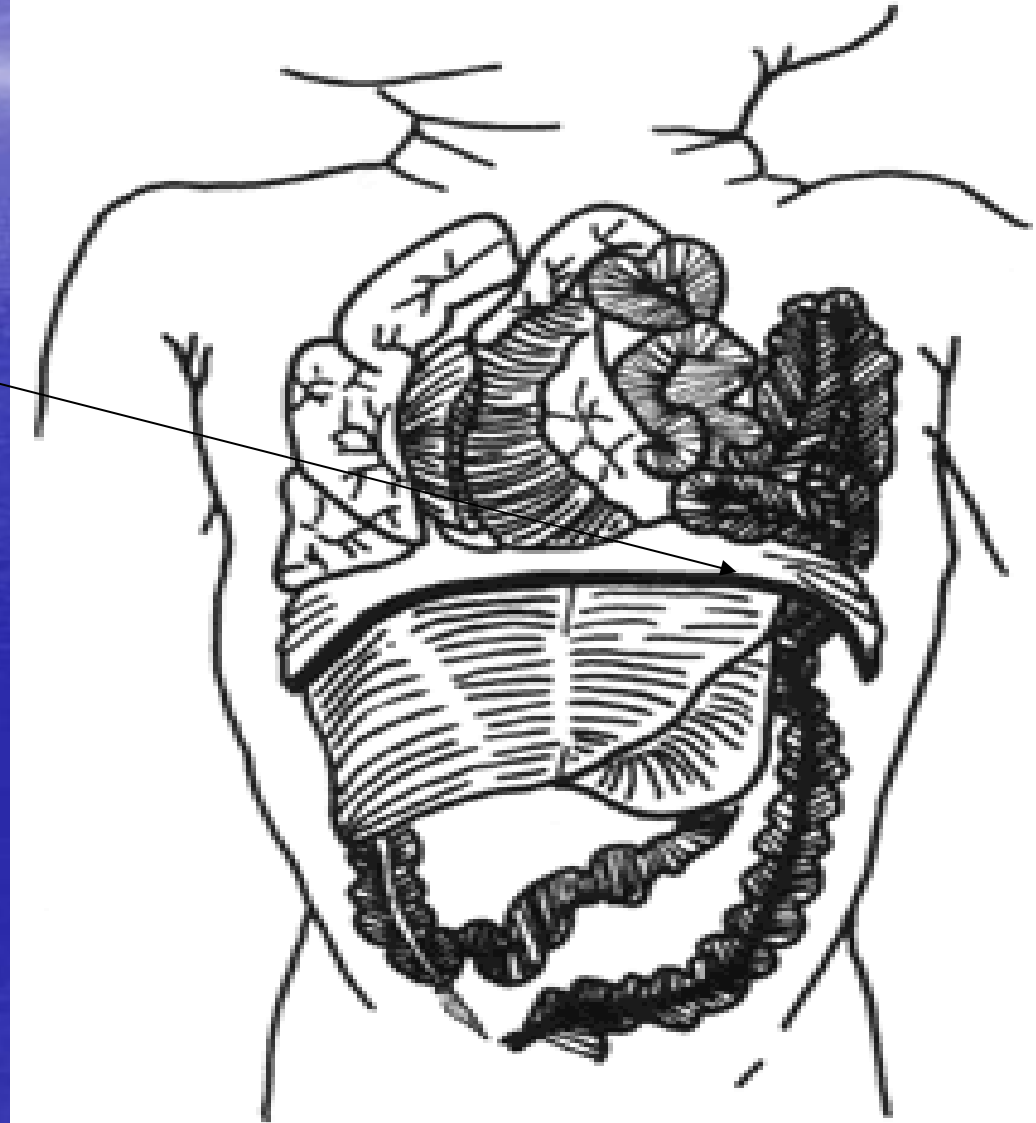
ADAM

- Deberá ser atendido en UCI neonatal.
- Se le colocará en una Incubadora
- Oxígeno y/ o ventilación mecánica.
- Tubo torácico para drenar los fluidos
- Hidratación y analgesia por vía intravenosa.
- Dependiendo del tamaño de la reparación depende alimentación.

VALORACION HERNIA DIAFRAGMATICA

FORAMEN
DIAFRAGMÁTICO
PÓSTERO-LATERAL
(FORAMEN DE
BOCHDALEK)

La fusión tiene lugar en la 6a y
7a semanas,
primero al lado derecho;
después, al izquierdo



ANO IMPERFORADO

Es la ausencia de una abertura anal normal



TRATAMIENTO QUIRURGICO

Depende de la gravedad de la condición.

Un ano imperforado alto, se hace una colostomía



CUIDADOS POS OPERATORIOS

- Deberá ser atendido en UCI neonatal.
- Se le colocará en una Incubadora
- Oxígeno y/ o ventilación mecánica.
- Hidratación y analgesia por vía intravenosa.
- Dependiendo del tamaño de la reparación depende alimentación.

GRACIAS

