

CASO: Recién nacido pretérmino con enfermedad de membrana hialina**Autor:** Segundo Cruz Bejarano

DATOS PERSONALES**Paciente:** NN**Estado civil:** --**Natural:** Lima.**Procedente:** Lima**Ocupación:** ---**Antecedentes**

- **Personales:** mujer, producto de primera gestación, nacido por parto vaginal, APGAR 6 al minuto 1 y 8 al minuto 5, líquido amniótico claro. En el hospital corroboraron que no estuvo en contacto con alguna persona con COVID-19.
- **Familiares:** Maternos: edad = 18 años, primera gestación, no planificada, con un control prenatal una semana previa antes del nacimiento, acudió por presentar leve ardor al orinar, el médico le informó que podría tratarse de una infección urinaria y que necesitaría algunas pruebas de laboratorio, las cuales no pudo realizarlas. El día del nacimiento, presentó dolor y contracciones uterinas, acudió al hospital cercano al domicilio, en el cual ocurre el parto vaginal a las pocas horas de haber llegado.

Enfermedades previas: ninguna**ENFERMEDAD ACTUAL****Tiempo de enfermedad:** inmediatamente al nacimiento.**Inicio:** insidioso.**Curso:** progresivo.**Relato**

Recién nacido pretérmino, 33 semanas de edad gestacional, con peso adecuado a edad gestacional, Inmediatamente al nacimiento presenta dificultad respiratoria de incremento progresivo, necesitando la administración de oxígeno suplementario mediante cánula nasal.

Antecedentes:

EXAMEN CLÍNICO (1 hora postnacimiento)

T°=36.8°C, frecuencia respiratoria= 50 x', frecuencia cardiaca= 140x', saturación de O₂= 90%, presión arterial = 68(sistólica)/40 (diastólica) mm Hg. Con cánula nasal para administración de oxígeno suplementario, con una fracción inspiratoria de oxígeno=0.4. Llenado capilar <3 segundos.

Quejido espiratorio constante, retracción moderada de músculos intercostales, retracción xifoidea moderada, aleteo nasal moderado, sin disbalance toraco-abdominal durante la respiración.

Pulmones: disminución moderada del pasaje aéreo en ambos campos pulmonares.

Cardiovascular: ruidos cardiacos de buena intensidad, rítmicos, no soplos. Pulsos periféricos presentes, sin anomalías.

Abdomen: globuloso, muñón umbilical con dos arterias y una vena, ruidos intestinales presentes, sin hepatomegalia ni esplenomegalia.

Genitales: características femeninas, normales.

Musculoesquelético: extremidades simétricas, segmentos corporales proporcionales a su edad gestacional.

Neurológico: fontanela anterior normotensa, reflejos presentes, tono muscular disminuido, levemente.

Exámenes auxiliares.

Radiografía simple de tórax (previa a la administración de surfactante pulmonar): mostró imágenes radiopacas con apariencia de vidrio esmerilado en ambos campos pulmonares.

Radiografía simple de tórax (posterior a la administración de surfactante pulmonar): disminución marcada de las imágenes radiopacas.

Diagnóstico

Síndrome de Dificultad Respiratoria del recién nacido por deficiencia de surfactante

Tratamiento

Administración de surfactante pulmonar

Oxígeno suplementario.

Líquidos y electrolitos endovenosos

Cuidados apropiados a neonato pretérmino en la unidad de cuidados intensivos.

Evolución

El niño evolucionó favorablemente con la administración de surfactante pulmonar, disminuyendo la necesidad de oxígeno suplementario y el uso de ventilación mecánica.

Epicrisis

El médico concluyó que su hipótesis fue correcta y que se trata de uno de los casos que frecuentemente se presentan, preguntándose a la vez si hubiera habido alguna manera de saber con anticipación que el niño nacería antes de término

Referencias

1. Fele-Zorz, G., Kavsek, G., Novak-Antolic, Z., & Jager, F. (2008). A comparison of various linear and non-linear signal processing techniques to separate uterine EMG records of term and pre-term delivery groups. *Medical & Biological Engineering & Computing*, 46(9), 911-922. doi: 10.1007/s11517-008-0350-y
2. Jo, Y., Na Kim, H., Hwang, W., Ki Hong, H., Choi, Y., & Won Jung, S. (2018). Wearable Patch Device for Uterine EMG and Preterm Birth Monitoring Applications. *TENCON 2018 - 2018 IEEE Region 10 Conference*. doi: 10.1109/tencon.2018.8650268

3. Mühlhausen, G. (2020). Uso convencional de surfactante en recién nacidos con enfermedad de membrana hialina. *Rev Ped Electrónica*, 17(2). Recuperado de <http://revistapediatria.cl/volumenes/2020/vol17num2/8.html>

4. Ministerio de Salud Pública (Uruguay)-OPS. (2019). Recomendaciones para la asistencia del recién nacido prematuro. Recuperado de https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&alias=676-recomendaciones-para-la-asistencia-del-recien-nacido-prematuro-web&category_slug=publications&Itemid=307