

Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
HECTOR MARCELO SILVA MALFITANO	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	+523314421732	SIMH940324HJCLLC02
HECTOR MARCELO SILVA MALFITANO	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	+523314421732	SIMH940324HJCLLC02
MARIA GUADALUPE AVILA PEREZ			AIPG761116MJCVRD03
OMAR EDUARDO CHÁVEZ ORTIZ	Hospital general occidente	3412065660	CAOO941011HJCHRM06

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0021

Titulo:

?EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA TAQUIPNEA TRANSITORIA CLASICA EN HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE EN EL AÑO 2022?.

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La TTRN es una condición frecuente que se caracteriza por la presencia de aumento de la frecuencia respiratoria, datos de dificultad respiratoria y que se presenta comúnmente en el recién nacido de término (principalmente los de 37 a 38 semanas de gestación que se les llama de término temprano) y prematuros tardíos que tienen entre 34 a 37 semanas de gestación. La dificultad respiratoria en las primeras horas de vida es una carga de enfermedad creciente en bebés sanos nacidos a término (>37 semanas de gestación). Los bebés nacidos por cesárea sin trabajo de parto (es decir, cesárea electiva) tienen un mayor riesgo de desarrollar dificultad respiratoria debido a los volúmenes elevados de líquido en las vías respiratorias al nacer. La dificultad respiratoria se asocia más comúnmente con los recién nacidos prematuros por inmadurez pulmonar.

La incidencia de TTN es mayor en los bebés nacidos a término por cesárea (CS) sin trabajo de parto y está aumentando en paralelo con las crecientes tasas de cesárea electiva en todo el mundo. Las tasas de incidencia de TTN son del 4,0% al 5,7% entre los recién nacidos a término y del 10,0% entre los prematuros.

Objetivos:

Determinar la efectividad del tratamiento con CPAP nasal en la evolución de los pacientes con taquipnea transitoria del recién nacido.

Material y Métodos:

Tipo de estudio: Por su finalidad es descriptivo, serie de casos, por su control de asignación es observacional, por su secuencia temporal es retrospectivo.

Universo de estudio: El universo de la población fue de 39 pacientes que representa el 100 % de los recién nacidos de término que cuentan con diagnóstico de taquipnea transitoria del recién nacido de término en la unidad de cuidados intensivos neonatales en el Hospital General de Occidente en el año 2022.

Muestra: Recién nacidos con el diagnóstico de taquipnea transitoria del recién nacido de término, nacidos en el Hospital General de Occidente en el año 2022.

Resultados:

Durante el periodo de 2022 se analizó una muestra de 119 pacientes diagnosticados con TTRN, de ellos se excluyeron 53 pacientes debido a que presentaban patologías agregadas, o eran prematuros tardíos. Así mismo se analizaron 66 pacientes diagnosticados con TTRN en 2022, excluyendo a 27 de ellos por presentar sepsis neonatal temprana, ser prematuros o con patologías que se encontraban dentro de los criterios de exclusión.

Conclusiones:

En nuestro estudio nos dimos cuenta que la evolución clínica de la TTRN si fue modificada con el uso de CPAP como terapia respiratoria inicial en el manejo de la misma, en cuanto a la evolución respiratoria se encontró en 2022 que 79% de los pacientes gresaron en los primeras 7 dias de estabcia intrahospitalaria. De igual manera, el 87.2% tuvo duración de tratamiento con cpap menor a72 horas. Sólo el 1% tuvo criterios de falla a retiro de CPAP. La duración media de hospitalización fue de 5 días en Hospital General de Occidente en pacientes con TTRN clasica en 2022.