NEONATOLOGÍA 4º CURSO

OBJETIVOS GENERALES

Estudiar los agentes que pueden afectar al crecimiento y desarrollo durante la vida intrauterina a fin de conocerlos y prevenirlos.
Conocer las características fisiológicas del recién nacido normal y sus variantes de normalidad.
Analizar los distintos cuadros patológicos que pueden observarse en el recién nacido.

TEMARIO

Tema 1.- Concepto de Pediatría. Periodos de la infancia. Presente y futuro de la Pediatría.

- Definir el concepto de Pediatría o Medicina de la Infancia.
- Conocer los objetivos primarios de la disciplina.
- Enumerar las distintas edades pediátricas y sus límites cronológicos.
- Señalar algunas de las diferencias de la Medicina Infantil respecto a la del adulto (etiológicas, clínicas, anamnésicas, exploratorias, terapéuticas, etc.).
- Indicar la importancia del punto de vista profiláctico en la Medicina de la Infancia.
- Definir los conceptos básicos más importantes sobre demografía.
- Definir mortalidad infantil y sus subdivisiones mortinatalidad, mortalidad perinatal, mortalidad neonatal precoz y tardía, mortalidad postneonatal.
- Citar las causas más frecuentes de mortalidad y morbilidad en la infancia y adolescencia por grupos de edades.

Tema 2.- Conceptos básicos de citogenética. Clasificación de las anomalías cromosómicas. Estudio de los principales cuadros.

- Señalar la importancia actual de las cromosomopatías
- Definir el concepto de cromosomopatía y su clasificación.
- Conocer los métodos de estudio actuales de los cromosomas.
- Analizar los factores etiológicos generales y mecanismos de producción de las cromosomopatías.
- Exponer el cuadro clínico de las cromosomopatías (autosomopatías y gonosomopatías) más frecuentes. Especial referencia al síndrome de Down.
- Señalar los datos anamnésicos y clínicos que hacen sospechar la existencia de una cromosomopatía.
- Indicar las ocasiones en que se debe realizar un estudio cromosómico de los padres, así como las indicaciones actuales de un análisis citogenético prenatal y postnatal.

Tema 3.- Conceptos básicos de genética bioquímica y molecular. Leyes de la herencia mendeliana. Consejo genético. Indicaciones y metodología del diagnóstico prenatal.

- Describir en rasgos generales los conocimientos actuales acerca del genoma humano.
- Exponer el concepto de asesoramiento genético.
- Señalar los métodos de diagnóstico prenatal, indicaciones y técnicas (ecografía fetal, amniocentesis, biopsia corial, cultivo de fibroblastos, determinaciones enzimáticas y análisis del DNA).
- Enumerar las situaciones en las que está indicada la realización de un diagnóstico prenatal y los métodos utilizados para cada uno de ellos.
- Indicar los medios diagnósticos disponibles en la actualidad para detectar una malformación congénita.
- Desarrollar un ejemplo de árbol genealógico de una patología autosómica dominante, autosómica recesiva y recesiva ligada al sexo.
- Conocer las posibilidades actuales de la cirugía fetal.

Tema 4.- Introducción a la patología prenatal. Teratología: conceptos actuales. Embriofetopatías por agentes físicos, químicos y metabólicos.

- Exponer los distintos periodos de la vida intrauterina.

- Explicar la importancia del concepto de cronoespecificidad en teratogénesis.
- Distinguir entre gametopatía, blastopatía, embriopatía y fetopatía.
- Enumerar los principales agentes teratógenos (fármacos, tóxicos, infecciones, agentes físicos, etc.).
- Establecer la incidencia de las malformaciones congénitas.
- Definir y describir la embriopatía alcohólica, explicando su patocronia, clínica, pronóstico a corto y largo plazo y posibilidades terapéuticas.
- Describir las embriopatías medicamentosas más frecuentes y/o graves (antiepilépticos, derivados de la vitamina A, etc.) explicando su patocronia, clínica, pronóstico a corto y largo plazo y posibilidades terapéuticas.
- Describir las embriopatías secundarias a drogadicción materna (heroína y cocaína) explicando su patocronia, clínica, pronóstico a corto y largo plazo y posibilidades terapéuticas.

Tema 5.- Embriofetopatías por agentes infecciosos (TORCH, VIH, VHB, etc).

- Enumerar las infecciones neonatales congénitas más frecuentes.
- Plantear el diagnóstico diferencial y "screening" de las infecciones congénitas.
- Definir las características clínicas de la toxoplasmosis congénita, su metodología diagnóstica, secuelas, así como las medidas profilácticas y posibilidades terapéuticas.
- Definir la embiopatía por citomegalovirus, enumerando los signos más característicos y estableciendo las bases del diagnóstico (citología, serología, etc.).
- Definir la sífilis congénita, describiendo sus aspectos epidemiológicos y clínicos más importantes.

Tema 6.- Recién nacido normal. Características anatómicas y fisiológicas. Valoración neonatal. Cuidados generales del recién nacido.

- Definir los conceptos de recién nacido normal y de recién nacido vivo.
- Definir los conceptos de recién nacido pretérmino, a término y postérmino.
- Saber clasificar los recien nacidos según la edad gestacional y el peso al nacimiento.
- Delimitar las características anatómicas de un recién nacido normal.
- Indicar cuales son los objetivos de la exploración inmediata del recién nacido.
- Citar y explicar los reflejos arcaicos.
- Describir las medidas profilácticas a tomar trás el parto de un recién nacido normal.
- Describir las maniobras que permiten evidenciar luxación congénita de cadera.
- Señalar los valores de las constantes vitales en un recien nacido normal.
- Señalar la evolución funcional normal en los primeros dias de vida.

Tema 7.- Alteraciones del crecimiento fetal. Valoración de la edad gestacional. Recién nacido de bajo peso: clasificación.

Tema 8.- Recién nacido pretérmino. Características anatómicas y fisiológicas. Estudio de los principales problemas. Asistencia al recién nacido pretérmino.

- Definir el concepto de recién nacido de bajo peso.
- Enumerar y criticar los métodos de evaluación del grado de madurez de un recién nacido.
- Diferenciar los conceptos de recién nacido de bajo peso adecuado para su edad gestacional y de recién nacido de bajo peso pequeño para su edad gestacional.
- Indicar los factores etiológicos de los recién nacidos de bajo peso y su posible prevención.
- Enumerar la patología más frecuente del recién nacido de bajo peso adecuado para su edad de gestación y del recién nacido de bajo peso pequeño para su edad gestacional.
- Indicar las consecuencias de la desnutrición fetal así como de la prematuridad sobre la evolución posterior.
- Describir las pautas generales del tratamiento ante un recién nacido de bajo peso.

Tema 9.- Sufrimiento feto-neonatal. Concepto. Valoración diagnóstica y tratamiento. Hipoxia neonatal. Reanimación del recién nacido.

- Describir el concepto de sufrimiento fetal.
- Enumerar signos que indican sufrimiento fetal.
- Definir el concepto de asfixia perinatal.

- Valorar la importancia de la asfixia como causa de mortalidad neonatal y como origen de secuelas permanentes.
- Señalar los factores maternos, obstétricos y neonatales que favorecen la aparición de asfixia.
- Enumerar los parámetros de valoración del test de Apgar en el recién nacido e interpretar sus resultados valorando sus limitaciones.
- Describir los principios de la reanimación del recién nacido.
- Conocer las características de la oxigenación fetal y la respuesta del feto y del recién nacido frente a la asfixia.
- Conocer las complicaciones inmediatas y las posibles secuelas de la asfixia neonatal.

Tema 10.- Dificultad respiratoria del recién nacido, etiopatogenia, clínica, profilaxis y tratamiento.
Tema 11.- Otros síndromes neonatales de dificultad respiratoria.

- Definir el concepto de distress respiratorio neonatal (o trastorno respiratorio neonatal).
- Valorar la importancia del distress respiratorio en la morbilidad y mortalidad del recién nacido.
- Reconocer los signos habituales de enfermedad respiratoria en el neonato. Valoración de Silverman.
- Enumerar las principales etiologías médicas y quirúrgicas de los trstornos respiratorios del recién nacido, indicando el protocolo de actuación de urgencia frente a cada una de ellas.
- Describir el cuadro clínico y radiológico característico de la enfermedad de la membrana hialina.
- Señalar las medidas profilácticas y terapéuticas de la misma, con especial mención del uso del surfactante .
- Reconocer la taquipnea transitoria del recien nacido y su tratamiento.
- Caracterizar clínica y radiológicamente los síndromes de aspiración neonatal.
- Enumerar las medidas para su prevención y tratamiento.
- Valorar bs datos anamnésicos, de exploración clínica y de exámenes complementarios para el diagnóstico diferencial de un neonato con distress respiratorio.
- Exponer las secuelas más frecuentes del recién nacido con distress respiratorio grave que ha sido sometido a ventilación asistida con elevadas concentraciones de oxígeno.

Tema 12.- Traumatismos obstétricos. Principales cuadros.

- Definir el concepto de traumatismo obstétrico.
- Conocer la frecuencia e importancia actual de los traumatismos obstétricos.
- Enumerar los factores dependientes del feto, de la madre y del tipo de parto que predisponen al trauma obstétrico.
- Citar los traumatismos obstétricos más frecuentes.

Tema 13.- Patología infecciosa neonatal. Sepsis y meningitis del recién nacido: etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Enumerar los factores de riesgo de infección neonatal.
- Citar las infecciones más comunes en el recién nacido.
- Definir el concepto de sepsis y meningitis neonatal.
- Plantear la actitud a tomar ante un recién nacido sospechoso de sepsis.
- Indicar el tratamiento ante una sepsis neonatal.
- Determinar las medidas profilácticas de las infecciones neonatales.
- Señalar las manifestaciones clínicas características de la infección neonatal por estreptococo B y el tratamiento indicado.
- Enumerar los factores de riesgo que pueden desencadenar una enterocolitis necrotizante y las medidas preventivas que pueden utilizarse.
- Indicar las medidas terapéuticas ante un recién nacido con enterocolitis necrotizante y los signos de alerta para una posible intervención quirúrgica.

Tema 14.- Alteraciones hematológicas del recién nacido. Anemia y policitemia. Enfermedad hemorrágica del recién nacido.

- Indicar el estado de la hemostasia y coagulación en el recién nacido.
- Valorar las pruebas de hemostasia y coagulación en el recién nacido.

- Señalar los factores que intensifican el déficit de coagulación y hemostásia en el recién nacido.
- Citar la causa y exponer la profilaxis de la enfermedad hemorrágica primaria del recién nacido.
- Distinguir clínica y analíticamente la enfermedad hemorrágica primaria del recién nacido de las hemorragias ocasionadas por otras causas.
- Exponer los datos anamnésicos y clínicos que hacen sospechar la existencia de hemorragia intracraneal en el recién nacido y los exámenes complementarios que permiten su confirmación.
- Nombrar las principales medidas terapéuticas, indicando la importancia de la profilaxis.

Tema 15.- Ictericias neonatales. Metabolismo de la bilirrubina en el recién nacido. Clasificación de las ictericias neonatales. Ictericia fisiológica del recién nacido.

- Exponer el metabolismo de la bilirrubina, citando las particularidades del mismo en el recién nacido.
- Identificar las características clínicas y analíticas que definen la ictericia neonatal fisiológica, enumerando sus mecanismos patogénicos.
- Describir las características clínicas y analíticas de la ictericia neonatal patológica.
- Conocer y clasificar los distintos cuadros clínicos que cursan con ictericia neonatal patológica, en función del predominio de bilirrubina indirecta, mixta o directa.
- Presentar un esquema del diagnóstico diferencial de las ictericias neonatales.

Tema 16.- Ictericias hemolíticas del recién nacido: clínica, profilaxis y tratamiento.

- Definir la enfermedad hemolítica del recién nacido.
- Establecer la patogenia de la inmunización Rh, identificando las posibilidades de sensibilización materna.
- Describir las características de las distintas incompatibilidades feto-maternas: hidrops fetal.
- Establecer la patogenia de la isoinmunización ABO.
- Conocer los métodos diagnósticos; test de Coombs y las medidas profilácticas rutinarias: gammaglobulina anti-Rh.
- Enumerar los distintos cuadros clínicos que cursan con hiperbilirrubinemia conjugada en el neonato. Pronóstico.

Tema 17.- Trastornos metabólicos agudos en el recién nacido. Hijo de madre diabética. Screening neonatal de las metabolopatías hereditarias.

- Describir las causas más frecuentes, sintomatología, riesgos y tratamiento de la hipoglucemia neonatal.
- Describir las causas más frecuentes, sintomatología, riesgos y tratamiento de la hipocalcemia neonatal.
- Esquema de los cuadros clínicos neonatales que deben sugerir posibles errores innatos del metabolismo (ictericias prolongadas, acidosis metabólica, convulsiones, etc.).
- Describir el síndrome clínico y los trastornos metabólicos más frecuentes en la fetopatía diabética.
- Exponer las posibilidades terapéuticas para evitar la aparición de la fetopatía diabética: control del embarazo en la diabética, pautas de insulinoterapia, hospitalización.
- Exponer el manejo del recién nacido de madre diabética, razonando las bases fisiológicas.
- Conocer las características clínicas y tratamiento del síndrome de abstinencia en el recién nacido.

BIBLIOGRAFIA

Pediatría. M. Hernández, Ed., 2ª Edición. Ediciones Díaz Santos, Madrid 1994
Tratado de Pediatría. M. Cruz Hernández, De. 8ª Edición, 2 volúmenes. Ergón, Madrid 2001
Nelson Tratado de Pediatría, 16ª Edición, 2 volúmenes. McGraw-Hill.-Interamericana, Madrid 2000

METODO DE EVALUACION

Materia teórica: Preguntas multi-test
Materia práctica: Discusión de casos clínicos breves