

31.- Cianosis

Causas pulmonares

Hipoplasia pulmonar

Bronquiolitis

Bronquitis

Neumotórax

Hernia diafragmática con hipoplasia pulmonar

Enfisema lobar congénito: se manifiesta por grandes áreas de pulmón distendidas que se pueden detectar antenatalmente

Malformación adenomatoídea quística congénita: se observa como múltiples quistes que generalmente afectan todo el pulmón.

Displasia alveolocapilar: hay una deficiencia en la membrana alveolocapilar, que no funciona bien. Este síndrome podría ser la causa de una proporción de las muertes idiopáticas o por hipertensión pulmonar.

Linfangiectasias pulmonares (dilataciones linfáticas).

Causas no pulmonares

Cardiopatías congénitas

Enfermedad valvular

Insuficiencia cardiaca

Hipertensión pulmonar primaria del RN

Reflujo gastroesofágico



Metahemoglobinemia

Espasmo del sollozo

Cianosis transitorias

Frío: produce cianosis porque la vasoconstricción retarda el paso de la sangre, aumenta la extracción de oxígeno y ocasiona acrocianosis.

Cianosis localizadas

Obstrucción arterial

Vasoconstricción Fenómeno de Raynaud (afección en la cual las temperaturas frías o emociones fuertes pueden causar espasmos vasos sanguíneos que bloquean el flujo de sangre hacia los dedos de las manos, de los pies, oídos y nariz)

Posiblemente se deberá solicitar pruebas de laboratorio radiografía de tórax, ecocardiograma, .Interconsulta cardiólogo pediatra y neumólogo pediatra.

www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/APS/1963

<https://www.hacerfamilia.com/bebes/cianosis-recien-nacidos-debes-saber-ella-20180114121421.html>

32.- Palpitaciones

Investigar:

Fiebre,
El estrés,
El miedo,
el nerviosismo



El ejercicio físico

Medicamentos, como los utilizados para el tratamiento del asma (salbutamol), o por consumo de cafeína, nicotina o drogas.

Anemia

Hipotiroidismo

Aunque es poco frecuente en niños, en algunas ocasiones las taquicardias pueden deberse a una enfermedad del corazón.

Extrasístoles supraventricular, auricular, ventricular.

Enfermedades valvulares del corazón.

Pedir ECG de superficie de 12 derivaciones.

Si es anormal, derivación a cardiólogo pediatra.

33.- Desmayos

Investigar:

Episodio vagal sentado o de pie mucho tiempo

Temor ansiedad

Hipotensión

Espasmo del sollozo

Hiperventilación –por ansiedad-susto-

Histeria reacción de conversión en adolescentes

Tipo de epilepsia

Migraña por dilatación de vena basilar

Enf. Cardíaca-malformaciones-arritmia

Ortostático (hipovolemia

Hipotensión postural

Metabólicos-hipoglucemia-anemia

Con la tos deglución micción

34.- Dolor torácico

La mayoría de las causas son benignas. En el 30 a 50% a veces no es posible encontrar la causa exacta. Si dura más que 6 meses es raro su causa orgánica.

Las principales son:

A.-Síndrome de la pared torácica: Dolor agudo, puede persistir varios meses.; no existe relación con la respiración. Aumenta con la palpación de la zona afectada. Se tiene:

- 1.- costo condritis:
- 2.- condritis de la articulación esternocostoclavicular.
- 3.- xifoideas hipersensible

B.-Trastornos cardiacos: el dolor se agrava con la respiración profunda u opresivo como el infarto o dolor izquierdo sincrónico con el latido.

- 1.-estenosis aortica
- 2.- Arteritis coronaria (Kawasaki)
- 3.- miocarditis
- 4.- pericarditis
- 5.- taquiarritmias
- 6.- prolapso válvula mitral
- 7.- síndrome precordial de enganche: dolor agudo recurrente en el ápex. Se alivia con una respiración profunda.

Enviar al cardiólogo pediatra si se presenta con síncope, frémito, soplo o ECG anormal

C.-Trastornos pulmonares:

- 1.- pleurodinia (coxsackie) dolor intenso, punzante subesternal o zona costal inferior. Se agrava con la respiración y la tos.
- 2.- asma inducida por el ejercicio

3.- trombembolismo: disnea aguda. Hemoptisis.

C.-Trastornos gastrointestinales: Ardor más que dolor en la zona retroesternal. Vómitos

1.- esofagitis

2.- ulcera péptica

3.- hernia hiatal

C.-Trastornos psicógenos. Se acompaña de otros síntomas como trastornos del sueño, situación estresante. Solo por exclusión.

https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/dolor_toracico.pdf

35.- Agitación

Investigar.

Enfermedad pulmonar obstructiva:

Cuerpo extraño

Asma

Linfoma

Les

TBC

Sarcoidosis

Laringitis

Epiglotitis

Absceso retrofaríngeo

Fibrosis quística

Tumor laríngeo

Enfermedad pulmonar restrictiva

Esqueléticas

Cifoescoliosis



Espondilitis anquilosante
Pectus excavatum
Antecedentes de neumonía o neumonitis
Lupus
Esclerodermia
Enfermedad granulomatosa

Enfermedad cardiaca

Cardiopatías
Insuficiencia cardiaca
Miocardiopatías
Hipertensión pulmonar secundaria

Enfermedad hematológica

Anemia
Metahemoglobinemia

Enfermedad metabólica

Hipertiroidismo
Fiebre
Cetoacidosis diabética
Obesidad

Stress o histeria