27.- 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

28.- 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.

29.- 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. Cardiaca-malformaciones-arritmia
Ortostático (hipovolemia
Hipotensión postural
Metabólicos-hipoglucemia-anemia
Con la tos deglución micción

30.- 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.- xifoides 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 sincope, 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

31.- Agitación

Investigar.

Enfermedad pulmonar obstructiva:

Niños menores

Atresia de coanas
Anillo vascular
Membrana traqueal
Bronquiolitis
Asma
Fibrosis quística
Broncomalacia

Niños mayores

Cuerpo extraño
Asma
Linfoma
Les

TBC
Sarcoidosis
Laringitis
Epiglotitis
Absceso retrofaríngeo
Fibrosis quística
Tumor laríngeo

Enfermedad pulmonar restrictiva

Niños menores

Antecedentes de membrana hialina
Hipoplasia pulmonar
Antecedentes de aspiración meconial
Antecedentes de neumonía parálisis diafragmática
Displasia broncopulmonar
Botulismo
Síndrome de Wilson Mikity
Síndrome de Hamman Rich

Niños mayores

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