



0 - PATOLOGÍA TORÁCICA Y ABDOMINAL EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO

L. García Suárez, J. Manso Molina, D.J. Tovar Salazar, A.I. Barrio Alonso, S. González Sánchez y G. Anes González

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivo docente: El objetivo docente consiste en la revisión de la patología torácica y abdominal del prematuro a partir de los casos diagnosticados en nuestro centro, y de los hallazgos radiológicos más habituales

Revisión del tema: Los avances en los cuidados obstétricos han mejorado la supervivencia de los neonatos, cada vez más inmaduros, de tal modo que la tasa global de prematuridad global ascendió en España desde un 5% a aproximadamente un 7% en los últimos años. Se trata por tanto de una entidad cada vez más frecuente, asociada a una patología específica, con la que el radiólogo debe estar familiarizado. Existen múltiples condiciones patológicas asociadas a la prematuridad, incluyendo la hemorragia intracranial, sepsis, enterocolitis necrotizante y enfermedad pulmonar. La primera causa de morbimortalidad del prematuro es la inmadurez pulmonar, que conduce a un intercambio gaseoso disfuncional. Las nuevas medidas terapéuticas han transformado la historia natural de la enfermedad y dan lugar a patrones radiológicos diferentes a los habituales. A nivel gastrointestinal, la enterocolitis necrotizante asocia la mayor morbimortalidad. Suele ocurrir a las dos semanas del nacimiento y puede causar perforación intestinal y secuelas cicatriciales con estenosis asociada. El reflujo gastroesofágico o la malabsorción son otras patología abdominales también típicas del prematuro.

Conclusiones: El neonato prematuro es una condición cada vez más prevalente en los países desarrollados. Es por ello que debemos estar familiarizados con su patología y con los patrones radiológicos asociados, que permitan la instauración de un tratamiento precoz.