

1. NOMBRE DE LA ENFERMEDAD O SITUACIÓN DE SALUD:

CIE-10: P08.2 RN POSTERMINO SIN SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

2. DEFINICIÓN

Es postérmino o postmaduro, el recién nacido producto de una gestación que ha durado 42 semanas o más a partir del primer día de la última menstruación. Este puede tener peso adecuado, elevado o bajo para la edad gestacional y presentar síntomas de dismadurez.

3. DIAGNÓSTICO

Anamnesis

- calculo de edad gestacional

Examen físico

- Peso normal,
- talla aumentada
- Piel reseca, con exfoliación
- Manos tumefactas, con descamación precoz e intensa
- Uñas demasiado largas
- Cabello abundante
- Lanugo y vernix caseoso ausente
- Arrugas visibles en las palmas de las manos y las plantas de los pies
- Depósitos de grasa mínimos
- Coloración verdosa/amarillenta de la piel debido a la tinción con meconio
- Actitud vivaz y facies despierta

Complicaciones

- Antes del nacimiento:
 - La placenta: comienza a envejecer hacia el final del embarazo y la efectividad de su función puede disminuir.
 - El volumen de líquido amniótico puede disminuir también y el feto puede dejar de aumentar de peso, o incluso llegar a perder peso.
 - Aporte deficiente de oxígeno pueden aumentar durante el trabajo de parto y el parto.
- Después del nacimiento:
 - Problemas durante el parto si es grande.
 - Aspiración de meconio
 - Hipoglucemia
 - Dificultad de alimentación
 - Hipoxemia
 - Trastornos electrolíticos
 - Acidosis metabólica
 - Hiperbilirrubinemia
 - Hemoconcentración
 - Disproteïnemia (disminución de la albumina)

Causas

- **Maternas:**
 - Malformaciones uterinas
 - Estrechez pélvica
 - Malnutrición
 - Disminución de la producción de progesterona
 - Primiparidad
 - Reposo prolongado en cama
 - Infantilismo genital
 - Nivel de vida acomodada
- **Fetales:**
 - Nanismo tipo Seckel
 - Trisomías 16-18
 - Desproporción pelvi-fetal
 - Malformaciones SNC (anencefalia, espina bífida)

4. APOYOS COMPLEMENTARIOS

➤ I Nivel:

- Referir a unidad de II Nivel para exámenes complementarios y determinar causa específica

➤ II y III Nivel

- Antes del nacimiento / intraútero:
 - ECO Doppler, estudios del líquido amniótico
- Después del nacimiento, en el RN:
 - BH
 - Química sanguínea: glucosa, bilirrubina total, directa e indirecta
 - Electrolitos: Na y K
- Tratamiento de las complicaciones

5. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

6. TRATAMIENTO

➤ I Nivel

- Referir a unidades de II y III Nivel de complejidad si se sospecha de RN postérmino, por cálculo de edad gestacional.

➤ II y III Nivel

- **Diagnostico antes del nacimiento:**
 - inducción del parto, parto por cesárea.
- **Después del nacimiento**
 - Alojamiento conjunto
 - Control de glicemia
 - Control de temperatura
 - Alimentación precoz, lactancia exclusiva

- Manejo de complicaciones

7. REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA

REFERENCIA:

Transferir con historia clínica de unidad de I Nivel a unidades de II y III Nivel de complejidad para manejo por especialidad.

CONTRA-REFERENCIA:

De unidad de III Nivel de atención a unidades de II y I Nivel para seguimiento y control.

8. BIBLIOGRAFIA

- MARTELL, Alfredo. Embarazo cronológicamente prolongado. Disponible: http://www.fertilab.net/om/om_26.pdf
- GUZMAN, J.M. Asociación Española de Pediatría. Unidad de Neonatología Servicio de Pediatría H.U. Reina Sofía. Córdoba. Servicio de Obstetricia y Ginecología H.U. Reina Sofía."Embarazo prolongado. RN postmaduro". Disponible:
http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_1.pdf
- FIGARO, Carme. Barcelona. Ginecología y Obstetricia clínica. 2003.4 (1). "Recién nacido Postmaduro". Disponible en: http://www.nexusediciones.com/pdf/gine2003_1/gi-4-1-006.pdf