



Universidad: UDS

Campus: Comitán de Domínguez

Facultad: Medicina Humana

Materia: Crecimiento y Desarrollo

Docente: Dr. Gerardo Cancino

Alumno: Cárdenas Hernández León Felipe

Semestre: 3ro

Grupo: A



Dedicatoria



Medicina Humana

Crecimiento y Desarrollo

Página 2

Este trabajo esta hecho para Generar, Preservar y Diseminar el conocimiento.

Asistencia al recién nacido



El examen físico encontrará anomalías en el peso, la longitud en decúbito supino, la edad gestacional, la desnutrición y algunas malformaciones congénitas, el recién nacido debe ser examinado lo antes posible.

Posiblemente después del nacimiento.

Se debe limpiar cualquier tipo de joyería. El examen debe realizarse bajo una buena fuente de luz, preferiblemente cuando el niño esté tranquilo. RN debe manipularse con cuidado.



En RN normal, se recomienda realizar la segunda o tercera valoración física en presencia de la madre, debiendo el médico informarle de cualquier tipo de malformación congénita en todos los casos. El alta temprana de madres y



recién nacidos aumenta la importancia de un examen físico temprano y cuidadoso, así como la importancia de obtener la historia clínica prenatal y los eventos de nacimiento más

destacados. Parece normal que muchos bebés sean dados de alta del hospital dentro de las primeras 24 horas después del parto, pero luego puede haber problemas físicos, de infección o metabólicos. NB

debe evaluarse al menos cuatro veces antes del alta.

En la sala de partos, guardería transicional,

alojamiento conjunto y nuevas evaluaciones antes de la graduación.



Debido a la limitada tolerancia del RN para ser operado inmediatamente después del parto, se recomienda realizar esta evaluación en el menor tiempo posible y la operación debe ser extremadamente suave, ya que en la sala de partos, el color de la piel de la piel RN representa un interés clínico de especial interés. Signos físicos, el rosa refleja una adecuada oxigenación de la sangre y función

cardiopulmonar Sin compromiso, un color púrpura extenso puede indicar una enfermedad cardíaca congénita obvia o una enfermedad pulmonar.

Se recomienda realizar un examen físico del recién nacido en las primeras 24 horas posteriores al nacimiento para detectar complicaciones que puedan requerir atención especializada.

Se recomienda identificar correctamente al bebé desde el momento en que se ata el cordón umbilical y tratar de evitar la separación de la madre del recién nacido. Se recomienda

que antes de la separación de madre e hijo, se establezca un sistema de identificación y se almacenen los datos personales de ambos al mismo



tiempo, los cuales deben ser visibles durante toda la estancia hospitalaria. Para mantener el cordón umbilical seco y limpio, se recomienda lavar el cordón umbilical con agua y jabón, luego secarlo y cubrirlo con una gasa limpia,



cambiarlo con frecuencia y cambiar el pañal después de defecar o orinar al bebé.

Bibliografía

- **Burón- Martínez E, Aguayo- Maldonado J. Reanimación del recién nacido. Ann Pediatr. 2006;65:470-477.**
- **Dawson JA, Davis PG, O'Donnell CP, Kamlin CO, Morley CJ. Pulse oximetry for monitoring infants in the delivery room: a review. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2007;92:F4-7.**
- **Hermansen MC, Hermansen MG. Pitfalls in neonatal resuscitation. Clin Perinatol. 2005; 32: 77-95**