

**Leo Dan De Jesús Márquez Albores**

**Profesor: Dr. Gerardo Cancino  
Gordillo**

**Nombre del trabajo: Notas médicas**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**Semestre 3 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de noviembre del 2020**

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 2 de 6

RN SANO

**NOMBRE: RN LÓPEZ MORALES.**

**EDAD: 1 DVEU**

**SEXO: MASCULINO.**

**RELIGION: CATÓLICA**

**PROCEDENCIA: ALTAMIRANO  
CHIAPAS.**

**PESO:**  
2800GRS

**TALLA: 53cm**

**PC: 34 cm**

**FC: 144 x1**

**FR: 38 x1**

**T: 36.3 c°**

**SPO2: 97%**

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, NEONATO DE 1 DÍA DE VIDA EXTRAUTERINA.

**ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:** SE REFIERE POR PARTE DE LA MADRE ABUELOS VIVOS, ABUELO PATERNO CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA EN CONTROL, PADRES SANOS, TIOS SANOS, HERMANOS SANOS, RESTO DE LA LÍNEA FAMILIAR DIRECTA SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS, NI DE IMPORTANCIA EPIDEMIOLOGICA O CLÍNICA.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS :** MADRE DEL RECIÉN NACIDO REFIERE QUE HABITA EN CASA PROPIA HECHA DE MATERIALES DURADEROS, CUENTA CON LOS SERVICIOS BÁSICOS DE URBANIZACIÓN, CARRETERA PAVIMENTADA, SIN HACINAMIENTO, VIVEN 4 PERSONAS EN SU DOMICILIO, BAÑO INGLÉS, DRENAJE, NO MANTIENE CONVIVENCIA CON ANIMALES, REFIEREN MANTENER BUENA HIGIENE Y ELABORACIÓN DE SUS ALIMENTOS, LOS CUALES SON DIETA MULTIVARIADA, POCO CONSUMO DE ALIMENTOS CHATARRAS, MADRE DEDICADA AL HOGAR, PADRE MAESTRO.

**ANTECEDENTES PRENATALES:** HIJO DE MADRE DE 28 AÑOS DE EDAD, CON PREPARATORIA TERMINADA, DEDICADA AL HOGAR, G2 P2 C0 A0 CON EMBARAZO SIN RIESGO OBSTÉTRICO Y NORMOEVOLUTIVO.

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:****07/11/20**

**Página 3 de 6**

**ANTECEDENTES PERINATALES:** MASCULINO CON PESO DE 2800GRS, TALLA 50CM, PC: 34CMS, APGAR 8-9, SILVERMAN DE 0, CAPURRO DE 39 SDG, SIN ANOMALIAS CONGENITAS APARENTES.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS :** PACIENTE SANO HASTA EL MOMENTO SIN MANIFESTAR PATOLOGÍA DE IMPORTANCIA.

**PADECIMIENTO ACTUAL:** RN QUIEN ES VALORADO POR EL SERVICIO DE PEDIATRIA PARA PROTOCOLO DE CONTROL NUTRICIONAL.

**EXPLORACION FISICA :** ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO Y REACTIVO A LOS ESTÍMULOS TÁCTILES, GLASGOW2 DE 15 PUNTOS, BUENA COLORACIÓN DE TEGUMENTOS, BUEN ASPECTO GENERAL, CRANEOFACIAL CON BUENA IMPLANTACIÓN DEL CUERO CABELLUDO, FONTANELAS NORMALES, OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREFLEXICAS ANTE EL ESTÍMULO LUMINOSO, NARINAS PERMEABLES, CAVIDAD ORAL HIDRATADA, BUEN REFLEJO DE SUCCIÓN, CUELLO CILÍNDRICO, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS, TORAX SIMETRICO, SIN ALTERACION DE LA ESTRUCTURA, SIN DATOS DE USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MOVIMIENTOS DE AMPLIACIÓN Y AMPLEXACION NORMALES, SE AUSCULTA BUEN FLUJO DE AIRE , NO CREPITANTES NI ESTERTORES, CARDIOLOGICO CON RUIDOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERÍSTASIS PRESENTE NORMOAUDIBLE, GENITOURINARIO DE ACORDE A EDAD Y SEXO, ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES, LLENADO CAPILAR INMEDIATO.

**ANALISIS :** NEONATO DE 1 DVEU HIJO DE MADRE DE 28 AÑOS QUIEN CURSO EMBARAZO NORMOEVOLUTIVO SIN RIESGOS OBSTÉTRICOS,

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:****07/11/20**

**Página 4 de 6**

NACE POR VIA VAGINAL , LLORA Y RESPIRA AL NACER, SIGNOS VITALES NORMALES, APGAR DE 9 AL MINUTO, SILVERMAN DE 0, CAPURRO DE 39 SDG, SIN ANOMALÍAS CONGÉNITAS VISIBLES, SE DIERON CUIDADOS INICIALES PARA EL RECIÉN NACIDO, POSTERIORMENTE PASA CON LA MADRE AL ÁREA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA CONCLUIR CON PROTOCOLO DE HOSPITALIZACIÓN, LE FUE APLICADA VITAMINA K Y CLORANFENICOL GOTAS, SE REQUIERE TOMAR TAMIZ METABÓLICO EN TIEMPO CORRESPONDIENTE, AL MOMENTO LO DEFINIMOS COMO PACIENTE CLÍNICAMENTE SANO, CON BUEN PRONÓSTICO PARA LA VIDA Y LA FUNCIÓN, POR LO QUE PODRÁ EGRESAR CON LA MADRE.

**IDENTIFICACIÓN DIAGNOSTICA:** NIÑO SANO.

**PRONOSTICO:** BUENO PARA LA VIDA Y LA FUNCIÓN.

**TRATAMIENTO:** LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA, IMPORTANTE ALIMENTAR A TOLERANCIA Y CON AMBOS SENOS CADA 3 HORAS LOS PRIMEROS 4 MESES DE VIDA

---

FIRMA DEL MEDICO

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 5 de 6

RN PRETERMINO

**NOMBRE:** RN MARTINEZ DIAZ.

**RELIGION:** CATÓLICA

**EDAD:** 15 DVEU

**PROCEDENCIA:** TZIMOL, CHIAPAS

**SEXO:** MASCULINO.

**PESO :**  
1980GRS

**TALLA:**44  
cm

**PC:** 31 cm

**FC:** 144 x1

**FR:**38 x1

**T:**36 c°

**SP02:**97%

CON O2 A 2  
LITROS.

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, NEONATO DE 15 DÍAS DE VIDA EXTRAUTERINA.

**ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES:** SE REFIERE POR PARTE DE LA MADRE ABUELOS PATERNOS FALLECIDOS APARENTEMENTE POR CAUSAS NATURALES, ABUELOS MATERNOS SANOS, PADRE SANO, MADRE SANA, TÍOS CON DIABETES, RESTO DE LA LÍNEA FAMILIAR DIRECTA SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS, NI DE IMPORTANCIA EPIDEMIOLOGICA O CLÍNICA.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS ::** MADRE DEL RECIÉN NACIDO REFIERE QUE HABITA EN CASA PROPIA HECHA DE MATERIALES DURADEROS, CUENTA CON LOS SERVICIOS BÁSICOS DE URBANIZACIÓN, CARRETERA PAVIMENTADA, SIN HACINAMIENTO, VIVEN 6 PERSONAS EN SU DOMICILIO, BAÑO INGLÉS, DRENAJE, MANTIENE CONVIVENCIA CON ANIMALES, PERROS Y GATOS QUE FRECUENTAN DENTRO DE LA CASA, VACUNADOS, REFIEREN MANTENER BUENA HIGIENE Y ELABORACIÓN DE SUS ALIMENTOS, LOS CUALES SON DIETA MULTIVARIADA, POCO CONSUMO DE ALIMENTOS CHATARRAS, MADRE DEDICADA AL HOGAR, PADRE MAESTRO.

Fecha de Elaboración:  
07/11/20Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 6 de 6

**ANTECEDENTES PERINATALES:** HIJO DE MADRE DE 32 AÑOS DE EDAD, CON PRIMARIA TERMINADA, DEDICADA AL HOGAR, G4 P2 C1 A0, CURSO CON EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR AMENAZA DE ABORTO SECUNDARIO A IVUS RECURRENTE, GESTACION CONCLUIDA A LASD 33 SDG POR RPM + ALTORIESGO DE COMPROMISO FETAL POR OLIGOHIDRAMNIOS.

**ANTECEDENTES PRENALES:** MASCULINO CON PESO DE 1980GRS, TALLA 44CM, PC: 31CMS, APGAR 7-8, SILVERMAN DE 1, CAPURRO DE 33 SDG, SIN ANOMALIAS CONGENITAS APARENTES .

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:** PACIENTE NEONATO QUIEN NACE PRE TERMINO, CURSANDO CON DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO CUAL ESTUVO HOSPITALIZADO 10 DÍAS EN UCIN, POSTERIORMENTE FUE PASADO A CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA CONTROL.

**PADECIMIENTO ACTUAL:** RN QUIEN ES VALORADO POR EL SERVICIO DE PEDIATRÍA PARA INGRESO AL AREA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

**EXPLORACION FISICA :** ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO Y REACTIVO A LOS ESTÍMULOS TACTILES, GLASGOW2 DE 15 PUNTOS, BUENA COLORACION DE TEGUMENTOS, BUEN ASPECTO GENERAL, CRANEOFACIAL CON BUENA IMPLANTACION DEL CUERO CABELLUDO, FONTANELAS NORMALES, OJOS SIMETRICOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREFLEXICAS ANTE EL ESTIMULO LUMINOSO, NARINAS PERMEABLES, CON PRESENCIA DE PUNTAS NASALES COMO APOYO VENTILATORIO, CAVIDAD ORAL HIRATADA, BUEN REFLEJO DE SUCCION, CUELLO CILINDRICO, SIMETRICO, SIN

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 7 de 6

ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, SIN ALTERACION DE LA ESTRUCTURA, SIN DATOS DE USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MOVIMIENTOS DE AMPLEACION Y AMPLEXACION NORMALES, SE AUSCULTA BUEN FLUJO DE AIRE , NO CREPITANTES NI ESTERTORES, CARDIOLÓGICO CON RUIDOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERÍSTASIS PRESENTE NORMOAUDIBLE, GENITOURINARIO DE ACORDE A EDAD Y SEXO, ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES, LLENADO CAPILAR INMEDIATO.

**ANALIS** : NEONATO DE 15 DVEU QUIEN NACE A LA SEMANA 33 DE GESTACIÓN, PREVIAMENTEOS, SU MADRE PRESENTO RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS + OLIGOHIDRAMNIOS, SE COMPLETÓ SU ESQUEMA DE MADURACIÓN PULMONAR ANTES DE NACIMIENTO, LLORA Y RESPIRA AL NACER, PERO SE NOTA DIFICULTOSO PARA LA RESPIRACIÓN, CIANOSIS PARCIAL, POR LO CUAL SE DECIDE USAR APOYO VENTILATORIO FASE 2 CON BLENDER, ALCANZANDO ASI SATURACIONES DE 96-98%, SE MANTUVO EN UCIN POR 10 DÍAS CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, AL MOMENTO PASA AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA CONTINUAR MANEJO HASTA ALTA HOSPITALARIA, SE MANTIENE CON APOYO VENTILATORIO FASE 1 CON PUNTAS NASALES A 2% SE ESPERA PODER SUSPENDER EN PRÓXIMAS 24 HORAS, PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA ALA VÍA ORAL, SIN PATOLOGÍA SOBRE AGREGADA, NI DATOPS DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL, SE ESPERA QUE ALCANCE LAS 37 SEMANAS O PESO MÍNIMO DE 2500GRS PARA VALORAR EGRESO. PACIENTE DELICADO

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:**07/11/20

**Página 8 de 6**

POR PREMATUREZ, CON PRONÓSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

**IDENTIDAD DIAGNOSTICA:** **PREMATUREZ/ SDR EN REMISION.**

**PRONOSTICO:** RESERVADO PARA LA VIDA Y LA FUNCION.

---

FIRMA DEL MEDICO

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 9 de 6

RN ALTERACIONES EN EL DESARROLLO PSICO NEROLOGICO

**NOMBRE: RN CANCINO PENAGOS**

**RELIGION: ADVENTISTA**

**EDAD: 29 DVEU**

**PROCEDENCIA: LA TRINITARIA,  
CHIAPAS.**

**SEXO: MASCULINO.**

**PESO:**  
2650GRS

**TALLA:**50  
cm

**PC:** 30 cm

**FC:** 144 x1

**FR:**38 x1

**T:**36 c°

**SP02:**97%

CON 02 A 2  
LITROS.

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, NEONATO DE 29 DÍAS DE VIDA EXTRAUTERINA.

**ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES :** SE REFIERE POR PARTE DE LA MADRE ABUELO MATERNO CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA, ABUELA SANA, ABUELOS PATERNOS SANOS, PADRES SANOS, TÍA MATERNA CON SX DOWN, RESTO DE LA LÍNEA FAMILIAR DIRECTA SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS, NI DE IMPORTANCIA EPIDEMIOLOGICA O CLÍNICA.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS :** MADRE DEL RECIÉN NACIDO REFIERE QUE HABITA EN CASA PROPIA HECHA DE MATERIALES DURADEROS, CUENTA CON LOS SERVICIOS BÁSICOS DE URBANIZACIÓN, CARRETERA PAVIMENTADA, SIN HACINAMIENTO, VIVEN 5 PERSONAS EN SU DOMICILIO, BAÑO INGLÉS, DRENAJE, MANTIENE CONVIVENCIA CON ANIMALES , GALLINAS Y VACAS EN CORRAL AMBAS, QUE FRECUENTAN DENTRO DE LA CASA, VACUNADOS, REFIEREN MANTENER BUENA HIGIENE Y ELABORACIÓN DE SUS ALIMENTOS, LOS CUALES SON DIETA MULTIVARIADA, POCO CONSUMO DE ALIMENTOS CHATARRAS, MADRE DEDICADA AL HOGAR, PADRE MAESTRO.

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 10 de 6

**ANTECEDENTES PRENATALES:** HIJO DE MADRE DE 29 AÑOS DE EDAD G1 A0, Q QUIEN CURSO CON EMBARAZO NORMOEVOLUTIVO, SIN RIESGOS OBSTETRICOS, REFIERE QUE EN UN USG REALIZADO A LA SEMANA 32 SU MÉDICO TRATANTE LE INFORMA PROBABLE DISMINUCIÓN Y FALTA DE CRECIMIENTO DEL PERÍMETRO CEFÁLICO.

**ANTECEDENTES PERINATALES:** MASCULINO CON PESO DE 2650 GRS, TALLA 50 CM, PC: 30CMS, APGAR 7-8, SILVERMAN DE 0, CAPURRO DE 38 SDG.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:** PACIENTE MASCULINO QUIEN NACE MEDIANTE VÍA VAGINAL SIN COMPLICACIONES, AL NACER SE PERCATAN DE DISMINUCIÓN DEL PERÍMETRO CEFÁLICO, ASÍ COMO FLACIDERS MUSCULAR, FALTA DE REFLEJOS DEL RN POR LO QUE SE PRESUME DE FALTA DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO DE LA MASA ENCEFÁLICA.

**PADECIMIENTO ACTUAL:** RN QUIEN CURSA CON SU DIA 29 DE VIDA EXTRAUTERINA, SE MANTIENE EN HOSPITALIZACIÓN YA QUE PRESENTA DATOS DE DÉFICIT DE DESARROLLO NEURO MOTOR, FLACIDEZ MUSCULAR, SUCCIÓN NULA .

**EXPLORACIÓN FÍSICA :** ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTO, HIPÓACTIVO, NO REACTIVO A ESTIMULACIÓN, GLASGOW DE 12 PUNTOS, BUENA COLORACIÓN DE TEGUMENTOS, MAL ASPECTO GENERAL , CRANEOFACIAL CON BUENA IMPLANTACIÓN DEL CUERO CABELLUDO, FONTANELAS HUNDIDAS, CON PERÍMETRO CEFÁLICO REDUCIDO, OJOS SIMÉTRICOS, DATOS DE ESTRABISMO, PUPILAS HIPORREFLECFTICAS ANTE EL ESTÍMULO LUMINOSO, NARINAS

Fecha de Elaboración:  
07/11/20Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 11 de 6

PERMEABLES, CON PRESENCIA DE PUNTAS NASALES COMO APOYO VENTILATORIO, CAVIDAD ORAL HIDRATADA, MANO PRESENTA REFLEJO DE SUCCIÓN, CUELLO CILÍNDRICO, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, SIN ALTERACIÓN DE LA ESTRUCTURA, SIN DATOS DE USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MOVIMIENTOS DE AMPLIACIÓN Y AMPLIACIÓN REDUCIDOS, SE AUSCULTA BUEN FLUJO DE AIRE , NO CREPITANTES NI ESTERTORES, CARDIOLÓGICO CON RUIDOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERÍSTASIS PRESENTE NORMO AUDIBLE, GENITOURINARIO DE ACORDE A EDAD Y SEXO, ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES, LLENADO CAPILAR INMEDIATO.

**ANÁLISIS** : NEONATO DE 29 DVEU QUIEN NACE DE TERMINO MEDIANTE PARTO VAGINAL, AL NACIMIENTO PRESENTA FLACIDEZ MUSCULAR NOTORIA, LLANTO LEVE, RESPIRACIÓN DISMINUIDA, POR LO CUAL SE INICIÓ MANEJO CON APOYO VENTILATORIO CON BLENDER, RECUPERANDO ASÍ TONALIDAD DE TEGUMENTOS, SATURANDO HASTA 96%, SE NOTA DISMINUCIÓN DEL PERÍMETRO CEFÁLICO, FLACIDEZ MUSCULAR MARCADA, SIN REFLEJOS DE SUCCIÓN, POR LO CUAL PASO A HOSPITALIZACIÓN EN PISO DE PEDIATRÍA, SE DECIDE TOMAR TAC SIMPLE DE CRÁNEO, LA CUAL NO SE HA CONSEGUIDO POR FALTA DE RECURSOS DE LOS PADRES, AUNQUE CLÍNICAMENTE TIENE DATOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO Y MOTOR, POR LO CUAL ES DEPENDIENTE DE OXIGENO YA QUE AL QUI9TAR PUNTAS NASALES DESATURA INMEDIATAMENTE, SE CONTINUA CON VIGILANCIA CONSTANTE Y SE

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:****07/11/20**

**Página 12 de 6**

INFORMA A FAMILIARES QUE ES UN PACIENTE GRAVE, CON MAL PRONÓSTICO PARA LA VIDA Y FUNCIÓN, ALTO RIESGO DE FALLECIMIENTO.

**IDENTIDAD DIAGNÓSTICO:** SDR // RETRASO EN EL DESARROLLO PSICONEUROLOGICO Y MOTOR/PBLE ATROFIA CORTICAL.

**PRONOSTICO:** RESERVADO PARA LA VIDA Y LA FUNCIÓN.

---

Firma del medico

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:**07/11/20

**Página 13 de 6**

R/N CON ASFIXIA

**NOMBRE: RN MALDONADO PEREZ**

**RELIGION: CRISTIANA**

**EDAD: 2 meses**

**PROCEDENCIA: SAN JUAN**

**SEXO: MASCULINO.**

**CHAMULA.**

**PESO:**

5800GRS

**TALLA:**55

cm

**FC:** 144x1

**FR:**38 x1

**T:**36 C°

**SP02:**97%

CON O2 A 2 LITROS.

**ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES :** SE REFIERE POR PARTE DE LA MADRE ABUELO MATERNO CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS ,ABUELA HIPERTENSA, ABUELOS PATERNOS AMBOS HIPERTENSOS ,PADRES SANOS, TÍA MATERNA CON EPILEPSIA, RESTO DE LA LÍNEA FAMILIAR DIRECTA SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS, NO DE IMPORTANCIA EPIDEMIOLOGICA O CLÍNICA.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS :** MADRE DEL RECIÉN NACIDO REFIERE QUE HABITA EN CASA PROPIA HECHA DE MATERIALES DURADEROS, CUENTA CON LOS SERVICIOS BÁSICOS DE URBANIZACIÓN, CARRETERA PAVIMENTADA, SIN HACINAMIENTO, VIVEN 5 PERSONAS EN SU DOMICILIO, BAÑO INGLÉS, DRENAJE, MANTIENE CONVIVENCIA CON ANIMALES , GALLINAS Y VACAS EN CORRAL AMBAS, QUE FRECUENTAN DENTRO DE LA CASA, VACUNADOS, REFIEREN MANTENER BUENA HIGIENE Y ELABORACIÓN DE SUS ALIMENTOS, LOS CUALES SON DIETA MULTIVARIADA, POCO CONSUMO DE ALIMENTOS CHATARRAS, MADRE DEDICADA AL HOGAR, PADRE MAESTRO.

**Fecha de Elaboración:**  
07/11/20

**Fecha de Actualización:**07/11/20

**Página 14 de 6**

**ANTECEDENTE PRENATAL:** MASCULINO CON PESO DE 2900 GR, TALLA DE 52 CM PC: 34 CM APGAR A LOS 5 MINUTOS: 3, SILVERMAN DE: 1 CAPURRO DE; 37 SDG + SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA/ APNEA DE RN/ ASFIXIA PERINATAL

**ANTECEDENTES PERINATAL:** HIJO DE MADRE DE 34 AÑOS SIN PATOLOGÍA CRÓNICA PREVIA G.4 P.3 A.0 C.0, QUIEN CURSO CON EMBARAZO DE ALTO RIESGO SECUNDARIO A HIPERTENSIÓN GESTACIONAL, DURANTE LA EVOLUCIÓN DE TRABAJO DE PARTO PRESENTO TAQUICARDIA FETAL POR LO CUAL EL EMBARAZO SE RESOLVIÓ MEDIANTE CESARÍA POR ALTO RIESGO DEL BIEN ESTAR FETAL.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICO:** PACIENTE QUE AL NACIMIENTO PRESENTO RESPIRATORIA/ APNEA DE RN/ASFIXIA PERINATAL POR LO CUAL SE MANTUVO EN HOSPITALIZACIÓN POR 21 HASTA REMISIÓN DEL CUADRO CLÍNICO.

**PADECIMIENTO ACTUAL:** CITA DE CONTROL

**EXPLORACIÓN FÍSICA:** ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTO ALERTA, REACTIVO, CON BUEN ESTADO GENERAL, BUENA COLORACIÓN DE TEGUMENTOS NEUROLÓGICAMENTE INTEGRO CON GLASGOW DE 15 PUNTOS, NORMO CÉFALO FONTANELA INTEGRAS, OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REFLEXIVAS AL ESTÍMULO LUMINOSO, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HIDRATADA, BUEN REFLEJO DE SUCCIÓN, CUELLO CILÍNDRICO TRÁQUEA CENTRAL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO , CON MOVIMIENTOS DE AMPLIACIÓN Y AMPLEXACION PRESENTES Y NORMALES, SE OSCULTAN BIEN FLUJO DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Fecha de Elaboración:  
07/11/20

Fecha de  
Actualización:07/11/20

Página 15 de 6

NO CREPITANCIAS NI SIBILANCIAS SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CARDIOLÓGICO CON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SE ESCUCHAN SOPLOS O RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERÍSTASIS , GENITO URINARIO DE ACORDE A EDAD Y SEXO, EVACUACIÓN Y DIURESIS CON FRECUENCIA NORMAL Y CARACTERÍSTICAS MACROSCÓPICAS NORMALES, EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES DANIELS 5-5, LLENADO CAPILAR DE 2S SIN DATOS DE CIANOSIS DISTAL

**ANÁLISIS:** MASCULINO DE 2 MESES DE EDAD QUIEN DURANTE EL NACIMIENTO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, APNEA, DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR, POR LO CUAL LE BRINDAN UN CICLO DE VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA POSTERIORMENTE SE BRINDA APOYO VENTILATORIO EN FASE 2 CON BLENDER Y PASA EL ÁREA DE UCIN, DONDE SE MANTUVO HOSPITALIZADO POR 10 DÍAS, CURSANDO CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POSTERIORMENTE SE TRASLADA AL ÁREA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DONDE CULMINA SU RECUPERACIÓN Y FUE DADO DE ALTA HOSPITALARIA, DE MANERA EXTERNA SE DESCARTÓ RETINOPATÍA POR USO PROLONGADO DE RETINO TERAPIA , EL DÍA DE HOY ACUDE A SU CITA DE CONTROL ENCONTRÁNDOSE CON PESO Y TALLA ADECUADO PARA LA EDAD DE ACUERDO A LAS PERCENTILES, NO SE OBSERVAN SECUELAS DE PATOLOGÍA PREVIA Y NI PATOLOGÍA SOBRE AGREGADA POR LO QUE CLÍNICAMENTE SE TRATA DE UN PACIENTE SANO, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SU PRONÓSTICO ES BUENO PARA LA VIDA Y LA FUNCIÓN

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:****07/11/20**

**Página 16 de 6**

**IDENTIDAD DIAGNÓSTICO:** LACTANTE SANO SDR, ASFIXIA PERINATAL  
REMITIDA

**TRATAMIENTO:** ACUDIR A SU UNIDAD DE SALUD CORRESPONDIENTE  
PARA CONTROL NUTRICIONAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA  
DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES, LOS PRIMEROS 4 MESES  
ALIMENTAR CADA 3 HORAS CON SENO A LIBRE DEMANDA Y A PARTIR  
DEL 5 MES CADA 4 HORAS DE LA MISMA FORMA.

---

Firma del medico

**Fecha de Elaboración:**  
**07/11/20**

**Fecha de Actualización:**07/11/20

**Página 17 de 6**

## **BIBLIOGRAFIA:**

- [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMSS\\_632\\_13\\_ASFIXIANEONATAL/632GRR.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMSS_632_13_ASFIXIANEONATAL/632GRR.pdf)
- [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/362\\_GPC\\_ManejoRNprematuroensala/GER\\_NacidoSanoPrematuros.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/362_GPC_ManejoRNprematuroensala/GER_NacidoSanoPrematuros.pdf)
- Nelson, W.E., McKay, Tratado de Pediatría, 1 8° edición, Editorial Interamericana, México, 2009.
- Martínez y Martínez, La Salud del Niño y del Adolescente, 5° edición, Editorial Salvat, 2005.