

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Crecimiento y Desarrollo

Trabajo:

NOTAS MÉDICAS.

Docente:

Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo: 3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 08 De Noviembre del 2020.

Niño sano

Fecha de nacimiento: 06/11/2020

Hora de nacimiento: 23:25 HRS.

FC: 150 lpm

FR: 60

TEMP: 37°C

PESO: 3500 GR

TALLA: 50 CM

PC: 34 CM

PT: 32CM

PA: 30CM

CAPURRO: 38 SDG

APGAR: 8/9

SILVERMAN-ANDERSON: 0

Nota de recién nacido

CANCINO GORDILLO

Se trata de recién nacido 38 SDG por Capurro producto de sexo femenino el cual es atendido por parto normal, madre de 23 años, producto de la gesta1 A0 P1 C0 con control prenatal regular el cual refiere 4 visitas a su centro de salud, madre en cual refiere no tener infecciones vaginales durante su embarazo, gesta de multivitamínicos.

Se obtiene producto del sexo femenino único vivo, por vía vaginal de 38 SDG por Capurro, paciente el cual se infiltra con lidocaína al 2% y se realiza episiotomía media lateral izquierda, se realiza maniobra ritgen para la obtención del producto el cual inmediatamente se aspira cavidad oral y posterior a las narinas, inmediatamente se pinza cordón umbilical y se traslada a cuna de calor radiante y se coloca en posición de olfateo, se estimula aspirando boca y nariz, se retiran campos húmedos, se reposiciona en posición de olfateo y se valora frecuencia cardiaca fetal de 150 lpm, FR de 60, TEMP. De 37°C. Se procede a la ligadura del cordón umbilical. A la exploración física sin datos de alteraciones anormales presentado un apgar de 8/9, silverman-Anderson 0, valorando 38 SDGF por Capurro, ano permeable.

Se realiza la toma de somatometria

DX: RNT 38 SDG por Capurro, PAEG.

Plan:

Seno Materno A Libre Demanda

Alojamiento conjunto con reportar eventualidades.

Pretermino:

Fecha de nacimiento: 06/11/2020

Hora de nacimiento: 2:30AM

Peso: 1065gr.

Talla: 37 CM

PC: 26.5CM

PT: 22

PA: 21 cm

SEG INF: 15cm

PIE: 5.5CM

APGAR: 8/8/9

Silverman: 03

Nota de recién nacido

ABADIA ABADIA

Se trata de recién nacido masculino quien cursa sus primeros minutos de vida extrauterina con los siguientes diagnósticos:

-RNPT 29SDG/ PAEG

-SDR POR PRIMERA VEZ

Masculino de 28.2 SDG por USG con antecedentes de ser hijo de madre de 18 años de edad producto de la G:1, P:01, C:0, A:0, con control prenatal regular de 06 consultas, la madre refiere no haber presentado infecciones vaginales durante su embarazo, obtenido por vía vaginal, líquido amniótico claro, producto que llora y respira al nacer es llevado a cuna con calor radiante, coloco en posición olfatoria para atención del recién nacido, posterior se aspira cavidad oral y posterior a las narinas, se seca y estimula RN, se observa características de dificultad respiratoria, la evaluar con silverman: 03 puntos, por lo que se decide iniciar con apoyo ventilatorio.

A la exploración física masculino de 29 SDG por capurro, sonrosado, silverman de 3, con presencia de CPAP nasal a 60% lts por minuto, tórax simétrico con presencia de tiraje intercostal, quejido audible a distancia, abdomen blando y depresible, no se palpan visceromegalias, ruidos cardiacos rítmicos, genitales fenotípicamente masculino, extremidades integras.

RNPT de 29 SDG con dato de dificultad respiratoria secundario a prematures, requiriendo CPAP nasal al 60% 10 lpm, con alto riesgo de deterioro por lo que se hospitaliza.

Niño con asfixia

Fecha de nacimiento: 05/11/2020

Hora de nacimiento: 20:08 HRS

FC: 150 lpm

TEMP: 36.9°C

PESO: 2300GR

TALLA: 49 CM

PC: 33

PT: 31

PA: 29

Capurro: 36 SDG

APGAR: 6/8

SA: 04

Nota de recién nacido:

TABOADA GORDILLO

Se trata de recién nacido de 36 SDG por Capurro, masculino el cual cuenta con los siguientes diagnósticos:

-RN PRETERMUNO DE 36 SDG

- ASFIXIA PERINATAL

- PROBABLE SAM

Se trata de recién nacido que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:

Producto de la gesta 8 A0 P7 C 1, MADRE DE 44 años de edad, la cual lleva control prenatal aproximadamente 02 consultas desde el primer trimestre con enfermera de su comunidad, refiere ingesta de hierro y ácido fólico aproximadamente 2 meses, niega cervicovaginitis e infecciones del tracto urinario durante su embarazo, niega preclapmsia y diabetes gestacional.

Se obtiene producto masculino único vivo por vía abdominal secundario a desprendimiento prematuro de placenta normoisenta grado 1 (desprendimiento 20%) quien no llora ni respira al nacer, flácido, se traslada a cuna de calor radiante se posiciona n posición de olfateo se aspira boca y nariz, se seca y se estimula, se retira campo, se reposiciona en posición de olfateo y se valora frecuencia cardiaca fetal d 80 lpm, apnea secundaria y palidez generalizada de tegumentos, por lo que se inicia VPP, dos ciclos, se revalora frecuencia cardiaca de 150 lpm, esfuerzo respiratorio y mejoría de coloración de tegumentos, se coloca oxígeno suplementario a flujo libre 10 lts/min. Sin embargo presenta datos de dificultad

respiratoria con Silverman-Anderson de 04, por lo que da apoyo ventilatorio con CPAP fio2 80 a 12 lts/min. Obteniendo mejoría en el patrón ventilatorio y saturación de oxígeno.

Posterior al manejo inicial se observa producto activo y reactivo a estímulos con coloración, cráneo normocéfalo con fontanela anterior de 3 cm normotensa, posterior de 1 cm, pupilas isocóricas y normoreflexicas, párpados íntegros, cavidad nasal permeable con apoyo ventilatorio de CPAP, cavidad oral íntegra, paladar íntegro, succión adecuada, pabellos auricular normo implantado, cuello corto sin alteraciones, tórax simétrico normolineo con disociación toracoabdominal, tiros intercostales y alteo nasal un silverman 4, sin estertores ni silbancias, precordio rítmico sin soplos, abdomen globoso ruidos abdominales audibles, cordón umbilical ligado sin datos de sangrado, blando y sin visceromegalias, genitales sin alteraciones, ano permeable, extremidades íntegras, con mejoría del tono, llenado capilar 2 segundos, barlow y ortolani negativo. Se decide ingresar al RN a cunero de transición para la vigilancia del patrón respiratorio y por riesgo de enterocolitis necrotizante

A: paciente que decide su ingreso por presentar asfixia perinatal y datos de dificultad respiratoria consecuente a producto prematuro de 36 SDG por capurro. Se decide iniciar manejo con oxígeno suplementario, con CPAP con un fio2 de 60% a 12 lpm, saturando al 97%, se inserta sonda gástrica. Se vigilara patrón respiratorio.

Niño con retraso en el desarrollo psiconeurologico

Fecha de nacimiento: 03/11/2020

Hora de nacimiento: 10:20 HRS

FC: 100 LPM

FR: 40 RPM

TEMP: 36.5°C

PESO: 15 KG.

TALLA: 96 CM

Nota de atención de recién nacido con rasgos neurológicos

Nota de evolución

PEREZ PEREZ

Paciente masculino de 3 años de edad que cursa con los siguientes diagnósticos:

-Neumonía atípica

-retraso psicomotor

Masculino 3 años con antecedentes de madre de 16 años el cual fue obtenido por vía vaginal, con mal manejo de control prenatal, atendido de forma empírica a su nacimiento con malformaciones genéticas y desarrollo psicomotriz alterado, el cual es atendido desde 6 meses por médicos especialistas.

Ingresa a este nosocomio por presentar datos de dificultad respiratoria, cianosis persistente y SP02 de 82%, el cual inmediatamente inicia manejo con CPAP natal 60% a 10 lts x min. Al exploración se observa paciente con malformaciones en miembros inferiores (pies equino varo), paciente el cual se solicita IC con traumatología.

Se mantiene en observación por cualquier dato de alarma.

Bibliografías:

- ✚ Bardales, D. J. (agosto de 2007). *guía para la atención básica del recién nacido*. Obtenido de [guiaatencion\(bm12\).pdf](#)
- ✚ 2006 Cuidados puerperales rutinarias para las mujeres y sus bebés. NICE clinical guideline 37. Developed by the National Collaborating Centre for Primary Care