



**Universidad del Sureste**



**Licenciatura en Medicina Humana**

**Materia:**

**Crecimiento y desarrollo**

**Trabajo:**

**resumen examen físico del neonato**

**Docente:**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

**Alumna:**

**López Sánchez Jennifer Larissa**

**Semestre y grupo:**

**3° "A"**

**Comitán de Chiapas a 08 de octubre del 2020**

El examen físico del neonato se realiza con el fin de correlacionar los hallazgos clínicos con entidades patológicas, así como descartar anomalías congénitas, como también verificar signos de infección o alteraciones metabólicas.

La exploración física en el recién nacido es elemental y de vital importancia para así normar el criterio de salud- enfermedad, es por eso que esta se debe de hacer lo más completa posible, como también abarcar la somatometría como la exploración física y neurológica.

Mediante la somatometría podemos descubrir anomalías en el peso, longitud supina, edad gestacional, trastornos nutricionales como algunas malformaciones congénitas.

En el recién nacido la exploración física se debe realizar lo más rápido posible después del nacimiento.

La evaluación óptima en el recién nacido debe de incluir primeramente un examen físico en la sala de parto, este debe ser enfocado en detectar complicaciones que amenacen la vida los cuales puedan alterar el inicio del periodo de transición a la vida extrauterina.

En las primeras 8 horas de vida se realiza el segundo examen con el objetivo de detectar trastornos de forma inmediata, así como alteraciones metabólicas, hidroelectrolíticas, cardiorrespiratorias o procesos infecciosos, el explorador debe de saber los hallazgos normales del periodo de transición.

El tercer examen se realiza entre 12 y 24 horas de vida, se concentrará la atención en identificar traumatismos ocasionados en el neonato dado durante el trabajo de parto.

Se realiza finalmente el último examen antes del alta del neonato.

En los recién nacidos normales el segundo y tercer examen se recomienda realizarlo con la presencia de la madre para así informarle de cualquier malformación congénita.

El examen físico en la sala de parto el recién nacido tiene una tolerancia limitada para ser manipulado inmediatamente después del parto, es por eso que se recomienda que la evaluación se realiza en un tiempo corto y las maniobras a realizar sean muy gentiles, debe de ser con una observación cuidadosa.

El color de piel del recién nacido en la sala de parto es un signo clínico importante, el color rosado nos indica una adecuada oxigenación de la sangre y una buena función cardiorrespiratoria.

Si el neonato está pálido representa una asfixia grave, la palidez causada por vasoconstricción periférica intensa o anemia.

Después de esto evaluar el estado cardiopulmonar determinando la frecuencia respiratoria, una taquipnea arriba de 60-min. Indicaría un problema pulmonar, la bradipnea, apnea o ambas menores de 30-min. Alertan a un posible trastorno del SNC, infección o trastornos metabólicos.

Examen físico en el área de alojamiento junto con la madre

Este es el segundo examen físico, se realiza en el cunero si el hospital cuenta con este si no en el alojamiento junto con la madre, el recién nacido no tolera todas las maniobras para el examen por eso este debe basarse en una observación meticulosa, si persiste la cianosis, palidez, plétora, entre otras se requiere de una evaluación temprana más detallada.

El tercer examen físico se realiza después de que el recién nacido se haya adaptado a la vida extrauterina, se debe aprovechar para hacer la evaluación más detallada, es el momento ideal para medir longitud, perímetro cefálico y abdominal, temperatura, frecuencia cardíaca y respiratoria.

Exploración neurológica los objetivos de esta exploración son relacionar la respuesta neurológica con la edad gestacional, investigar patologías del SNC y periférico, como también evaluar la evolución del recién nacido.

Este examen se debe realizar a los 3, 15 y 30 días de vida teniendo en cuenta que los reflejos progresan en el niño en sentido caudocefálico, y el tono muscular de forma contraria o sea cefalocaudal, la respuesta dependerá de la mielinización de los cilindroejes.

Este examen explora el tono muscular pasivo, el tono activo, y los reflejos, el tono pasivo es representado en la sinapsis neuromuscular, se estudia la participación activa del niño.

Se explora la actitud, los ángulos del pie, mano y poplíteo, también las maniobras de a bufanda, talón-oreja, y mentón-acromion

El tono activo es toda la actividad postural y motora.

## BIBLIOGRAFIA

Pediatría Martínez

Salud y enfermedad del niño y del adolescente

7ª edición

R. Martínez y Martínez