



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

PROYECTO:

INVESTIGACIÓN

Alumno:

RUSSELL MANUEL ALEJANDRO VILLARREAL (3B)

Docente:

GERARDO CANCINO GORDILLO

LUGAR Y FECHA

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08/11/2020

- **Niño sano**

- **-Ficha de identificación:** recién nacido femenina de 40 SDG, cama:72, fecha de nacimiento: 09/03/2020
- **-Signos vitales:** FC:142 X¹ FR:52 X¹ T: 36.9 °C
- **-Padecimiento:** sin ningún padecimiento de importancia.
- **-Antecedentes de importancia:** los padres reportan haber asistido a todas las citas de atención prenatal, y haber cumplido con todas las indicaciones, no se reportan antecedentes de importancia de parte de los padres, aparentemente sanos.
- **-Exploración física:** A la exploración física sin facies característica, adecuada coloración, buen estado de hidratación, con fontanela anterior normotensa, apertura palpebral espontánea, ojos simétricos, adecuada implantación de pabellones auriculares, mucosa oral hidratada, labio y paladar íntegro, precordio rítmico, sin auscultar soplo al momento, tórax con adecuada entrada y salida de aire, abdomen blando depresible, muñón umbilical pinzado y sin sangrado, genitales fenotípicamente femenino. Llenado capilar inmediato y extremidades íntegras y simétricas.
- **-Diagnóstico:** Recién nacido de término con peso adecuado para edad gestacional, que durante su estancia en alojamiento conjunto se mantiene con buena coloración de tegumentos. Actualmente cardiopulmonar sin compromiso, buenas condiciones abdominales, tolerando vía oral con adecuado reflejo de succión y deglución, sin alteraciones a otros niveles se mantendrá en vigilancia. Continuamos pendientes de evolución.
- **-intervenciones:** sin ningún tratamiento en específico para patologías, asistencia en la alimentación, cuidados en la adaptación al medio.

- **Niño pretermino**

- **-Ficha de identificación:** RN masculino, pretérmino, de 32 SDG por Capurro, cama: 22, fecha de nacimiento: 05/04/2020
- **-Signos vitales:** FC:142 X¹ FR:41 X¹ T: 36.2 OC
- **-Antecedentes de importancia:** madre mayor de edad multigesta, con un aborto.
- **-Exploración física:** al examen físico notamos un recién nacido afebril, normocefálico, piel sonrojada pero con extremidades cianóticas, mucosa oral y conjuntivas húmedas, piel íntegra, torax simétrico, ritmo cardiaco adecuado, buen patrón respiratorio, sin dificultad respiratoria, abdomen blando, depresible, con muños umbilical limpio y seco, extremidades sin edema, sin alteraciones, con tono y fuerza muscular aceptable. El recién nacido, presenta signos de alerta, con llanto vigoroso, y responde a estímulos de una manera adecuada y sin signos de infección.
- **-Diagnóstico:** riesgo de la alteración de la temperatura corporal, riesgo de la nutrición, riesgo de infección.
- **-intervenciones:** facilitar la adaptación respiratoria, mantenimiento de la termorregulación, lactancia materna exclusiva, control y vigilancia de infecciones,

control de peso, control de signos vitales, valoración de las micciones y deposiciones

- **Niño con asfixia**

- **-Ficha de identificación:** RN masculino de término, 40 SDG por Capurro, cama: 206, fecha de nacimiento: 09/07/2020
- **-Signos vitales:** FC:100 X1 FR:50 X1 T:37.2 OC
- **-Antecedentes de importancia:** Madre gestante de 30 años de edad, G4 C2, ingresa al servicio de urgencias, por presentar embarazo con 40 SDG, en trabajo de parto activo, periodo de parto expulsivo prolongado, con producto podálico. Su control prenatal lo llevo con partera empírica, refiere haber consumido durante todo el embarazo ácido fólico y fumarato ferroso, con esquema de inmunización incompleta
- **-informe perinatal:** Se trata de producto masculino de término, único, vivo, en presentación PÉLVICA, obtenida por vía vaginal, sin esfuerzo respiratorio, tono muscular disminuido, FC 100 x min., se realiza pinzamiento y corte de cordón umbilical inmediato, se dan 3 ciclos de ventilación positiva, obteniendo así una FC de 133 latidos por minuto, FR de 50 por minuto, llanto débil saturación de Oxígeno de 87% a los 5 min. Continúa con aleteo nasal leve y tiraje intercostal leve, aun con casco cefálico y administración de O2 con 5 litros por min., se liga el muñón del cordón visualizando 2 arterias y una vena, se aplica profilaxis oftálmica con cloranfenicol, vit. "K" IM, vit." A "VO, posteriormente se pasa a UCEN.
- **-Exploración física:** RN masculino, hipoactivo, reactivo a estímulos externos. Buena coloración de piel y tegumentos, tono muscular disminuido, normocéfalo, fontanela anterior normotensa, cabello y pabellones auriculares con adecuada implantación, ojos simétricos con pupilas isocóricas normoreflexicas, septum nasal sin desviaciones, narinas permeables, se aprecia leve aleteo nasal cavidad oral con paladar íntegro. Cuello sin masas palpables o adenomegalias, tórax normolíneo, mamas sin salida de líquidos, clavículas íntegras, tórax simétrico, tiraje intercostal leve, CsPs con adecuada entrada y salida de aire, sin ruidos agregados. RsCs rítmicos con adecuado tono e intensidad, sin presencia de soplos ni ruidos agregados en este momento, abdomen blando depresible, no se palpan visceromegalias, peristalsis presente, muñón umbilical ligado, limpio sin datos de sangrado o datos de infección, genitales fenotípicamente acordes a sexo y edad, columna vertebral sin alteraciones, extremidades íntegras, simétricas con pulsos distales presentes sincrónicos, con presencia de reflejos primarios presentes. Llenado capilar de 1 a 2 seg. Ano permeable.
- **-Diagnóstico:** asfixia perinatal secundaria con riesgo de sepsis neonatal.
- **-Intervenciones:** asistencia ventilatoria, asistencia nutricional, asistencia temperatura, ventilación mecánica.

- **Niño con retraso en el desarrollo psiconeurológico**

- **-Ficha de identificación:** RN femenina de término, 39 SDG, cama: 126, fecha de nacimiento: 05/10/2020
- **-Signos vitales:** FC: 155-122 X1 FR: 46-51 X1 T: 37 OC
- **-Antecedentes de importancia:** madre, de unión libre, de edad de 29 años, refiere que no había sido hospitalizada de urgencias durante el embarazo, refiere también tener un control regular de las citas prenatales, dando consultas de su cuidado por medios intrahospitalario y/o profesional, sin tomar ácido fólico, y otras prevenciones. Refiere que el padre no se encuentra en casa, y trabaja en otro estado.
- **Informe perinatal:** Se trata de producto femenina de término, único, viva, en presentación cefálica, obtenida por vía vaginal, FC 155-122 lpm., FR 46-51 rpm, temp 37°C, se realiza pinzamiento y corte de cordón umbilical inmediato, llanto débil saturación de Oxígeno de 80% a los 5 mins. Continua con aleteo nasal leve y tiraje intercostal leve, aun con casco cefálico y administración de O2 con 5 litros por min.se obtiene saturación de 90%, se liga el muñón del cordón visualizando 2 arterias y una vena, se aplica profilaxis oftálmica con cloranfenicol, vit. "K" IM, vit." A "VO, posteriormente se pasa a UCEN para vigilancia de signos vitales, saturación de oxígeno y patrón respiratorio.
- **-Exploración física:** RN femenina, activa, reactivo a estímulos externos. Buena coloración de piel y tegumentos, tono muscular disminuido, normocéfalo, fontanela anterior normotensa y posterior puntiforme, presencia de epicanto con cara aplanada, macroglosia, con implantación baja de pabellones auriculares, ojos simétricos con pupilas isocóricas normoreflexicas, septum nasal sin desviaciones, narinas permeables, cavidad oral con paladar íntegro. Cuello sin masas palpables o adenomegalias, tórax normolíneo, con movimientos respiratorios simétricos, clavículas íntegras, CsPs con adecuada entrada y salida de aire, sin ruidos agregados. RsCs rítmicos con adecuado tono e intensidad, sin presencia de soplos ni ruidos agregados en este momento, abdomen globoso, blando depresible, no se palpan visceromegalias, peristalsis presente, muñón umbilical ligado, limpio sin datos de sangrado, genitales fenotípicamente acordes a sexo y edad, columna vertebral sin alteraciones, extremidades íntegras, simétricas con pulsos distales presentes sincrónicos, con presencia de reflejos primarios presentes, tono y fuerza muscular conservada Llenado capilar de 1 a 2 seg. Ano permeable.
- **-Diagnóstico:** RN femenina de término, 39 SDG por Capurro, con peso adecuado y talla pequeña para edad gestacional y Sx de Down
- **-Intervenciones:** principalmente asistencia alimentaria, control y vigilancia de infecciones, A su alta deberá hacerse intervenciones de genética para completar protocolo de estudio, diagnóstico y tratamiento.

- Bibliografía:

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/632GRR.pdf>

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/645GRR.pdf>

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>

https://sid.usal.es/idos/F8/ART21712/moreno_vivot.pdf