

**Universidad del Sureste Escuela de Medicina**

**Materia:**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**Presenta:**

**Polet Viridiana Cruz Aguilar**

**3ºB**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de agosto del 2020**

## ASISTENCIA DEL RECIEN NACIDO NORMAL

### EXPLORACIÓN FÍSICA DEL RECIÉN NACIDO

Es indispensable para evaluar el concepto de salud-enfermedad sabiendo y comprendiendo la simetría tanto la exploración física y neurológica.

#### SOMETRIA:

Nos ayuda a permitir detectar las anomalías; peso, talla, edad gestacional, los trastornos nutricionales y malformaciones congénitas.

#### FISICA:

Es una de las más principales para exploración en el nacimiento.

Se deberán lavar las manos antes y después del examen quitándose de anillos, relojes y cualquier tipo de alhajas.

Evaluación óptima: es una serie de un **primer examen** físico en la sala de parto, centrado en la detección de complicaciones que amenazan la vida y puedan alterar el inicio del periodo de transición a la vida extrauterina como malformaciones congénitas mayores, cardiopatías congénitas, asfixia perinatal, apnea, bradicardia, paro cardíaco, cianosis central, patología pulmonar o traumatismos severo.

El **segundo examen** se realiza en las primeras 8 horas de vida nos ayudara a detectar trastornos: hidroeléctricas, cardiorrespiratorias o procesos infecciosos es lo que se evaluara.

Un **tercer examen** se realiza en las 12-24hrs de nacer evaluando los traumatismos que se generaron en la hora del parto como son: lesiones por compresión, flexiones, extensiones, estiramiento, torsión, hiperextensión, aplicación de fórceps o cualquier tipo de maniobra brusca capaz de producir lesiones en el RN.

Y así tener una evaluación completa para el neonato e identificar todas las anomalías a partir de las exploraciones físicas.

### EXPLORACION FISICA EN LA SALA DE PARTO

- Debe ser analizado después del parto y que las maniobras sean con una sutileza ya que el RN es delicado y cualquier movimiento, o presión brusca será repercutido en él.

**COLOR:** Representa un signo muy característico que es de gran interés clínico ya que nos representa la oxigenación de la sangre y una respiración cardiorrespiratoria adecuada

ya que la cianosis podría dar signos de una cardiopatía congénita o una enfermedad pulmonar.



### *Neonato pálido:*



El RN puede haber representado una asfixia grave que ocasionara una palidez por una vasoconstricción periférica intensa o podría ser signo de una anemia ya sea por una pérdida de sangre por la placenta, hemorragia fetomaterna o una hemólisis secundaria a incompatibilidad al factor de Rh

Después de evaluar el color de la piel se debe que evaluar el estado cardiopulmonar y determinar la FR: la taquipnea arriba de 60xmin podría diagnosticar un problema pulmonar (VN <30xmin).

Las retracciones intercostales, quejido espiratorio, aleteo nasal, disociación toracoabdominal, representan signos adicionales de dificultad respiratoria y frecuentemente están presentes en los neonatos en la sala de parto. La auscultación bilateral del tórax revela la calidad de los ruidos respiratorios, la presencia o ausencia de estertores, rudeza respiratoria o sibilancias espiratorias.

### *La atresia de coanas:*



Es una oclusión manual entre la boca y cada una de las narinas de la nariz, se observara si el neonato tiene o presenta una dificultad para respirar bien mediante el paso de un catéter de succión a través de cada una De las narinas hasta el estomago. Es recomendable una aspiración del jugo gástrico y si es mayor de 20-

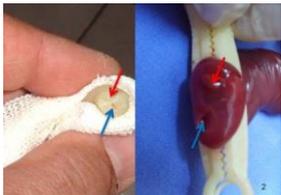
30ml se tomara en cuenta una sospecha de oclusión intestinal alta. Después de descartar la atresia de coanas y la obstrucción del tubo digestivo alto, el mismo catéter puede ser utilizado para valorar la permeabilidad anal.

### *Tono muscular:*

Cuando este se encuentra relajado es mejor para la exploración abdominal al evaluar el abdomen y se encuentra en un estado de distensión, puede indicar la presencia de masas abdominales, la concavidad del mismo puede ser secundaria a hernia diafragmática. La palpación y auscultación deberán completar el examen. Ambos riñones deberán ser palpados para descartar anomalías renales.

### *Cordón umbilical:*

Se evalúa su longitud y transversal se deberá ser asocia con anomalías arterias y una vena.



su relación con los vasos sanguíneos se observaran mejor en un corte cortado para excluir la presencia de la arteria umbilical única que se congénitas del aparato genitourinario normalmente se encontraran dos