



# Universidad del Sureste

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Materia:**

**Crecimiento y desarrollo**

**Gerardo Cancino**

**Alumno:**

**Minerva Reveles Avalos**

**Semestre y grupo:**

**3 "B"**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 05 de Noviembre de 2020.**



HOSPITAL LA CARLOTA  
CALLE 3era ORIENTE NORTE 234, Barrio San  
Sebastián, Ocosingo  
Tel. 91967345

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

**NOMBRE DEL PADRE:** Gumaro Reveles Artega  
**NOMBRE DE LA MADRE:** Juana Pérez Sánchez  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** RN Reveles Pérez  
**SEXO:** Masculino  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 3 de noviembre de 2020  
**DOMICILIO:** Ejido Sto. Tomás, Ocosingo.

Cama No. 3

Fecha: 3 de noviembre de 2020.

Hora: 14:3 Hrs

#### NOTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO E INGRESO A UCEN:

##### ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES:

Preguntados y negados.

Se trata de madre de 29 años de edad, originaria y residente del Ejido Sto. Tomás, con un nivel de escolaridad de secundaria terminada, estado civil: unión libre, ama de casa, con religión cristiana, la cual niega enfermedades crónico degenerativas, así como toxicomanías, grupo. sanguíneo "O" Rh positivo.

Padre de 32 años de edad, originario de Cintalapa, residente del Ejido Sto. Tomás, con nivel de escolaridad hasta licenciatura terminada en enfermería, estado civil: unión libre, con religión cristiana, niega enfermedades crónico degenerativas, niega toxicomanías, gpo. sanguíneo "O" Rh positivo.

##### ANTECEDENTES PRENATALES:

Madre gestante de 29 años de edad, G1, que ingresa al servicio de urgencias, por presentar embarazo con 32.4 SDG, por FUR, por USG del 2-nov-2020 donde se reportan 31 SDG, con oligohidramnios por RPM de larga evolución, a la valoración por ginecología y obstetricia se decide la resolución del embarazo por vía abdominal. Llevo control prenatal en su UMR, con un total de 8 consultas, refiere haber consumido durante todo el embarazo ácido fólico y fumarato ferroso, con esquema de vacunación completo, refiere datos de cervicovaginitis e IVU recibiendo tratamiento a base de óvulos de nistatina y ampicilina, niega hospitalizaciones durante el embarazo.

##### ANTECEDENTES PERINATALES:

Se trata de producto masculino pretérmino, único, vivo, el cual fue obtenido mediante cesárea tipo Kerr, liquido amniótico claro, muy escaso, lloro y respiro al minuto, procediendo al pinzamiento y corte del cordón umbilical al minuto, sin embargo a los 2 minutos se aprecia hipoactividad y acrocianosis por lo que se corrobora la frecuencia cardiaca donde obtuvimos FC de 70 latidos por minuto, iniciando con maniobras de reanimación avanzada proporcionando ventilación positiva, con un ciclo de reanimación, posteriormente se obtiene FC de 140 latidos por minuto y la perdida de acrocianosis, se prepara material para la intubación endotraqueal, la cual se lleva con éxito en el primer intento y se administra a través de la cánula endotraqueal factor surfactante, se procede a retirar la cánula, continua con leve aleteo nasal, tiraje intercostal leve, manteniendo saturación de 90%, se colocó casco cefálico con O2 a 10 Lt/min, obteniendo una saturación del 95%, se da una calificación de APGAR de 8/9, Silverman Anderson 2/2, se realiza pinzamiento de cordón, apreciándose 2 arterias y una vena, se aplica profilaxis oftálmica con cloranfenicol, se aplica vit." K" IM, vit. "A" VO, posteriormente se ingresa UCEN.

**EXPLORACION FISICA:**

RN masculino, activo, reactivo a estímulos externos. Buena coloración de piel y tegumentos, tono muscular adecuado, normocéfalo, fontanela anterior normotensa, cabello y pabellones auriculares con adecuada implantación, septum nasal sin desviaciones, narinas permeables, leve aleteo nasal, cavidad oral con paladar duro íntegro. Cuello sin masas, tórax simétrico, con presencia de leve tiraje intercostal, clavículas íntegras, CsPs con adecuada entrada y salida de aire, presencia de estertores. RsCs rítmicos con adecuado tono e intensidad, sin presencia de soplos, abdomen blando depresible, muñón umbilical ligado, limpio sin datos de sangrado, genitales fenotípicamente acordes a sexo y edad, columna vertebral sin alteraciones, extremidades íntegras, con presencia de reflejos primarios presentes. Ano permeable; Ortolani y Barlow negativos. Barlow y Ortolani negativos.

**HALLAZGOS:**

FN: 3-nov.-2020, Hora de Nacimiento: 13:30 hr., Masculino con APGAR: 8/9, SA: 2/2, CAPURRO: 33 SDG, líquido amniótico: claro y escaso, cavidad uterina: eutérmica, Temp. 37°C.

**SOMATOMETRIA:**

PESO: 2,500 g	TALLA: 48 cm
PERÍMETRO CEFÁLICO: 32 cm	PERÍMETRO TORAXICO: 28 cm
PERÍMETRO ABDOMINAL: 28 cm	SEGMENTO INFERIOR: 16 cm
PIE: 7 cm	

**IDx:**

RN masculino, pretérmino, de 33 SDG por Capurro, con peso y talla adecuados para edad gestacional.

**ESTADO DE SALUD:**

Delicado

**PRONOSTICO:**

Reservado a evolución.

**TRATAMIENTO:**

Se decide ingresar a UCEN, para monitorización de signos vitales, ventilación y vigilancia de condiciones generales.

SE INFORMA A LOS FAMILIARES DEL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES.

BLANCA ELENA AVALOS RODRIGUEZ

CED. PROF. 3414084



HOSPITAL LA CARLOTA  
CALLE 3era ORIENTE NORTE 234, Barrio  
San Sebastián, Ocosingo  
Tel. 91967345

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

**NOMBRE DEL PADRE:** Felipe Castillo Robles  
**NOMBRE DE LA MADRE:** Blanca Elena Avalos  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** RN Castillo Robles  
**SEXO:** Femenino  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 27 de abril del 2020  
**DOMICILIO:** Ranchería Nueva Esperanza, Tila.

#### NOTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO E INGRESO A HOSPITAL PARA ALOJAMIENTO CONJUNTO:

##### ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:

Preguntados y fueron negados.

Se trata de madre de 25 años de edad, originaria y residente de Ranchería Nva. Esperanza, Tila, con preparatoria terminada, estado civil: unión libre, ama de casa, con religión católica, la cual niega enfermedades crónico degenerativas, así como toxicomanías, grupo. sanguíneo "O" Rh positivo.

Padre de 30 años de edad, originario de Tuxtla Gtz, residente de Ranchería Nva. Esperanza, con nivel de escolaridad hasta licenciatura en Pedagogía, maestro de telesecundaria, estado civil: unión libre, con religión católica, niega enfermedades crónico degenerativas y niega toxicomanías, gpo. sanguíneo "O" Rh positivo.

##### ANTECEDENTES PRENATALES:

Madre gestante de 25 años de edad, G3 A1 P1, FUP: septiembre 2017, ingresa al servicio de urgencias, por presentar embarazo con 40 SDG, por FUR, por USG del 20 de agosto del 2019 donde se reportan 8 SDG, el día de ayer USG con PUV, de 40 SDG, cefálico, líquido amniótico normal. Con control prenatal en su UMR, con un total de 9 consultas, refiere haber consumido durante todo el embarazo ácido fólico y fumarato ferroso, con esquema de inmunización completa, niega datos de cervicovaginitis e IVU, así como hospitalizaciones durante el embarazo.

##### ANTECEDENTES PERINATALES:

Se trata de producto femenino de término, único, vivo, el cual fue obtenido por parto eutócico, líquido amniótico claro, lloro y respiro al minuto, procediendo al pinzamiento y corte del cordón umbilical al minuto, FC de 140 latidos por minuto, FR de 47, temp 37°, con APGAR de 8/9, saturación del 95%, Silverman Anderson 0/0, se realiza pinzamiento de cordón, donde se aprecian 2 arterias y una vena, se aplica profilaxis oftálmica con cloranfenicol, se aplica vit. K IM, vit. A VO, posteriormente se pasa a alojamiento conjunto para alimentación al seno materno.

##### EXPLORACION FISICA:

RN femenino, activo, reactivo a estímulos externos. Buena coloración de piel y tegumentos, tono muscular adecuado, postura en flexión de las 4 extremidades, normocéfalo, fontanela anterior normotensa, cabello y pabellones auriculares con adecuada implantación, ojos simétricos con pupilas isocóricas normoreflexicas, septum nasal sin desviaciones, narinas permeables, cavidad oral con paladar íntegro. Cuello corto sin masas palpables o adenomegalias, tórax normolíneo, mamas

sin salida de líquidos, clavículas íntegras, CsPs con adecuada entrada y salida de aire sin datos de dificultad respiratoria. RsCs rítmicos con adecuado tono e intensidad, sin presencia de soplos ni ruidos agregados en este momento, abdomen blando depresible, muñón umbilical ligado, limpio sin datos de sangrado ni datos de infección, peristalsis presente, 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. Barlow y Ortolani negativos.

**HALLAZGOS:**

FN: 27-04-2020, Hora de Nacimiento: 1:40 hr., APGAR: 8/9, SA: 0/0, CAPURRO: 40 SDG, líquido amniótico: claro, cavidad uterina: eutérmica, Temp- 37° C.

PESO: 3,100 g	TALLA: 50 cm
PERÍMETRO CEFÁLICO: 36 cm	PERÍMETRO TORAXICO: 35 cm
PERÍMETRO ABDOMINAL: 34 cm	SEGMENTO INFERIOR: 21 cm
PIE: 7 cm	

**IDx:**

RN femenino, de término, de 40 SDG por Capurro, con peso y talla adecuados para edad gestacional.

**TRATAMIENTO:**

Vigilancia del niño sano, continuar con alojamiento conjunto y seno materno a libre demanda. Orientar sobre alimentación al seno materno exclusiva y sus beneficios, verificar que las técnicas de alimentación sean las correctas, administrar esquema de inmunización al RN, orientar sobre el tamiz neonatal y características y frecuencia de las evacuaciones, vigilar el muñón de cordón umbilical, en caso de ponerse rojo, caliente alrededor del cordón acudir a urgencias. A su alta deberá acudir a control del niño sano a su UMR en 7 días.

Cita abierta en caso de rechazo a la alimentación, no despierte, llanto incontrolable, que no orine o evacuación o si esta es pálida o blanquecina, presente nauseas, vómito, fiebre, o tomo su piel o tegumentos coloración amarilla, roja o azul.

**ESTADO DE SALUD:**

PRE-ALTA

**PRONOSTICO:**

Bueno para la vida de acuerdo al estado actual. No exento de presentar complicaciones.

DR. ALEXIS ZAAVALO GUZMAN

CED. PROF. 2343016



HOSPITAL LA CARLOTA  
CALLE 3era ORIENTE NORTE 234, Barrio  
San Sebastián, Ocosingo  
Tel. 91967345

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

**NOMBRE DEL PADRE:** Hernández Santiz Manuel  
**NOMBRE DE LA MADRE:** Gómez Santiz Manuela  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** RN Hernández Gómez  
**SEXO:** Femenino  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 24 de octubre del 2020  
**DOMICILIO:** B. Nuevo, Ocosingo.

#### NOTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO E INGRESO A UCEN:

##### ANTECEDENTES HERODO-FAMILIARES:

Preguntados y fueron negados.

Se trata de madre de 28 años de edad, originaria y residente de Ocosingo, con secundaria terminada, ama de casa, estado civil: casada, ama de casa, con religión católica, la cual niega enfermedades crónico degenerativas, así como toxicomanías, grupo. sanguíneo "O" Rh positivo.

Padre de 30 años de edad, originario y residente de Ocosingo, escolaridad preparatoria incompleta, estado civil: casado, albañil, católico, niega enfermedades crónico degenerativas y niega toxicomanías, gpo. sanguíneo "O" Rh positivo.

##### ANTECEDENTES PRENATALES:

Madre gestante de 28 años de edad, G2 C1, FUP: septiembre 2015, 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, niega datos de cervicovaginitis e IVU, así como hospitalizaciones durante el embarazo.

##### ANTECEDENTES PERINATALES:

Se trata de producto femenino de término, único, vivo, en presentación PÉLVICA, obtenida por vía vaginal, líquido amniótico meconial +++, 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 80% a los 5 min. Continua 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.

##### EXPLORACION FISICA:

RN femenino, 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 integras, simétricas con pulsos distales presentes sincrónicos, con presencia de reflejos primarios presentes. Llenado capilar de 1 a 2 seg. Ano permeable. Barlow y Ortolani negativos.

**HALLAZGOS:**

FN: 24-10-2020, Hora de Nacimiento: 21:40 hr., APGAR: 3/8, SA: 2/2, CAPURRO: 40 SDG, líquido amniótico: claro, cavidad uterina: eutérmica, Temp. 37° C.

PESO: 3,850 g	TALLA: 51 cm
PERÍMETRO CEFÁLICO: 36 cm	PERÍMETRO TORAXICO: 35 cm
PERÍMETRO ABDOMINAL: 34 cm	SEGMENTO INFERIOR: 2  cm
PIE: 7.5 cm	

**IDx:**

RN femenino de término, 40 SDG por Capurro, con peso grande y talla adecuados para edad gestacional + asfisia perinatal.

**TRATAMIENTO:**

Se decide ingresar a UCEN, para monitorización de signos vitales, ventilación y vigilancia de condiciones generales.

**ESTADO DE SALUD:**

**Delicado**

**PRONOSTICO:**

Bueno al estado actual, no exento de presentar complicaciones.

SE INFORMA A LOS FAMILIARES DEL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES.

DR. RAFAEL VELAZQUEZ GUTIERREZ

CED. PROF. 3449007



HOSPITAL LA CARLOTA  
CALLE 3era ORIENTE NORTE 234, Barrio  
San Sebastián, Ocosingo  
Tel. 91967345

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

**NOMBRE DEL PADRE:** Pedro Ramírez Sánchez  
**NOMBRE DE LA MADRE:** Rosario Santiz Cruz  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** RN Ramírez Santiz  
**SEXO:** Masculino  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 5 de octubre del 2020  
**DOMICILIO:** B. Linda Vista, Ocosingo.

#### NOTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO:

##### ANTECEDENTES HERODO-FAMILIARES:

Preguntados y fueron negados.

Se trata de madre de 39 años de edad, originaria y residente de Ocosingo, con secundaria terminada, ama de casa, estado civil: unión libre, ama de casa, con religión presbiteriana, la cual niega enfermedades crónico degenerativas, así como toxicomanías, grupo. sanguíneo "O" Rh positivo.

Padre de 45 años de edad, originario y residente de Ocosingo, escolaridad primaria incompleta, estado civil: unión libre, campesino, presbiteriano, niega enfermedades crónico degenerativas, alcoholismo crónico desde los 18 años, cada 8 días hasta llegar a la embriaguez, tabaquismo ocasional, gpo. sanguíneo "O" Rh positivo.

##### ANTECEDENTES PRENATALES:

Madre gestante de 39 años de edad, G5 A1 C0 P3, FUP: septiembre 2018, ingresa al servicio de urgencias, por presentar embarazo con 40 SDG, en trabajo de parto activo, con RPM de 4 horas de evolución. Su control prenatal lo llevo con partera empírica, refiere no haber consumido durante el embarazo ácido fólico y fumarato ferroso, con esquema de inmunización incompleta, niega datos de cervicovaginitis e IVU, así como hospitalizaciones durante el embarazo.

##### ANTECEDENTES PERINATALES:

Se trata de producto masculino de término, único, vivo, en presentación cefálica, obtenida por vía vaginal, líquido amniótico meconial ++, FC 150-120 lpm., FR 48-52 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.

##### EXPLORACION FISICA:

RN masculino, activo, 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 integra, 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.

**HALLAZGOS:**

FN: 4-11-2020, Hora de Nacimiento: 1:40 hr., APGAR: 8/8, SA: 0/0, CAPURRO: 39 SDG, líquido amniótico: meconial ++, cavidad uterina: eutérmica, Temp. 37° C.

PESO: 3,315 g	TALLA: 48 cm
PERÍMETRO CEFÁLICO: 36 cm	PERÍMETRO TORAXICO: 35 cm
PERÍMETRO ABDOMINAL: 34 cm	SEGMENTO INFERIOR: 18  cm
PIE: 7 cm	

**IDx:**

RN masculino de término, 39 SDG por Capurro, con peso adecuado y talla pequeña para edad gestacional + Sx de Down + Probable cardiopatía congénita acianógeno de flujo pulmonar normal.

**TRATAMIENTO:**

Se ingresa a UCEN con ordenes para toma Rx y Laboratoriales, se mantiene en vigilancia de patrón respiratorio y estado hemodinámico. A su alta deberá enviarse a cardiología y genética para completar protocolo de estudio, diagnóstico y tratamiento.

**ESTADO DE SALUD:**

**Paciente estable, delicado.**

**PRONOSTICO:**

Reservado a evolución.

SE INFORMA A LOS FAMILIARES DEL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES.

DR. RAFAEL VELAZQUEZ GUTIERREZ

CED. PROF. 3449007

## Bibliografía

Martínez y Martínez, La Salud del Niño y del Adolescente, 7ª edición, Editorial Manual Moderno, 2013.

Armando. (2020, June 13). *Los primeros días con el bebé: el peso y la talla al nacer.*

Bebesymas.Com; Bebés y más. [https://www.bebesymas.com/recien-nacido/primeros-dias-recien-nacido-peso-talla-al-](https://www.bebesymas.com/recien-nacido/primeros-dias-recien-nacido-peso-talla-al-nacer#:~:text=Para%20que%20teng%C3%A1is%20m%C3%A1s%20datos,entre%202%2C400%20y%204%2C200%20kg)

[nacer#:~:text=Para%20que%20teng%C3%A1is%20m%C3%A1s%20datos,entre%202%2C400%20y%204%2C200%20kg](https://www.bebesymas.com/recien-nacido/primeros-dias-recien-nacido-peso-talla-al-nacer#:~:text=Para%20que%20teng%C3%A1is%20m%C3%A1s%20datos,entre%202%2C400%20y%204%2C200%20kg).

*Talla, peso y perímetro cefálico del bebé -canalSALUD.* (2016, November 3).

CanalSALUD. <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/crecimiento-y-desarrollo/peso-talla-y-perimetro-cefalico/>

*INTERGROWTH-21st Curso sobre monitoreo del crecimiento materno, fetal y neonatal*

*Módulo 1 Evaluando el tamaño del recién nacido por antropometría.* (n.d.).

<https://www.gfmer.ch/omphi/intergrowth-course/pdf/Intergrowth-21st-Module1-Evaluando-el-tamano-del-recien-nacido-por-antropometria-2016.pdf>

Manuales MSD. (2019). *Latidos cardíacos y ruidos respiratorios en un recién nacido.*

Manual MSD Versión Para Público General. [https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-](https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/exploraci%C3%B3n-f%C3%ADsica-del-reci%C3%A9n-nacido)

[lactantes/exploraci%C3%B3n-f%C3%ADsica-del-reci%C3%A9n-nacido](https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/exploraci%C3%B3n-f%C3%ADsica-del-reci%C3%A9n-nacido)

OMS | Patrones de crecimiento infantil. (2014). *Who.Int.*

<https://doi.org/entity/childgrowth/standards/es/index.html>

[*LIBRO DEL RESIDENTE* ]. (n.d.). Retrieved November 6, 2020, from

<https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/01/LIBRO-DEL-RESIDENTE-HGUA-2019.pdf>

Uriel Perez. (2014). *Valoración de silverman-anderson.* Slideshare.Net.

<https://es.slideshare.net/UrielPerez6/valoracin-de-silvermananderson>

*Hitos del desarrollo del bebé prematuro.* (2020). HealthyChildren.Org.

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/preemie/Paginas/Preemie-Milestones.aspx>

*Parto prematuro en la Semana 28-33.* (2017). Bebitus.Com.

<https://www.bebitus.com/magazine/embarazo/nacimiento/parto-prematuro-en-la-semana-28-33.html>

STAVIS.ROBERT. (2019). *Recién nacido prematuro.* Manual MSD Versión Para Público General; Manuales MSD. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reci%C3%A9n-nacido/reci%C3%A9n-nacido-prematuro>

*Alto riesgo neurológico.* (2015, November 29). Neuronas En Crecimiento.

<https://neuropediatra.org/2015/11/29/alto-riesgo-neurologico/>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2017/apm174e.pdf>

*La Atención Temprana en el Recién Nacido de Riesgo Neurológico.* (n.d.). Retrieved

November 6, 2020, from

<https://www.fundacionsaludinfantil.org/es/documentos/publicaciones/articulos/Vazquez11.pdf>