



Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: Ginecología y Obstétrica.

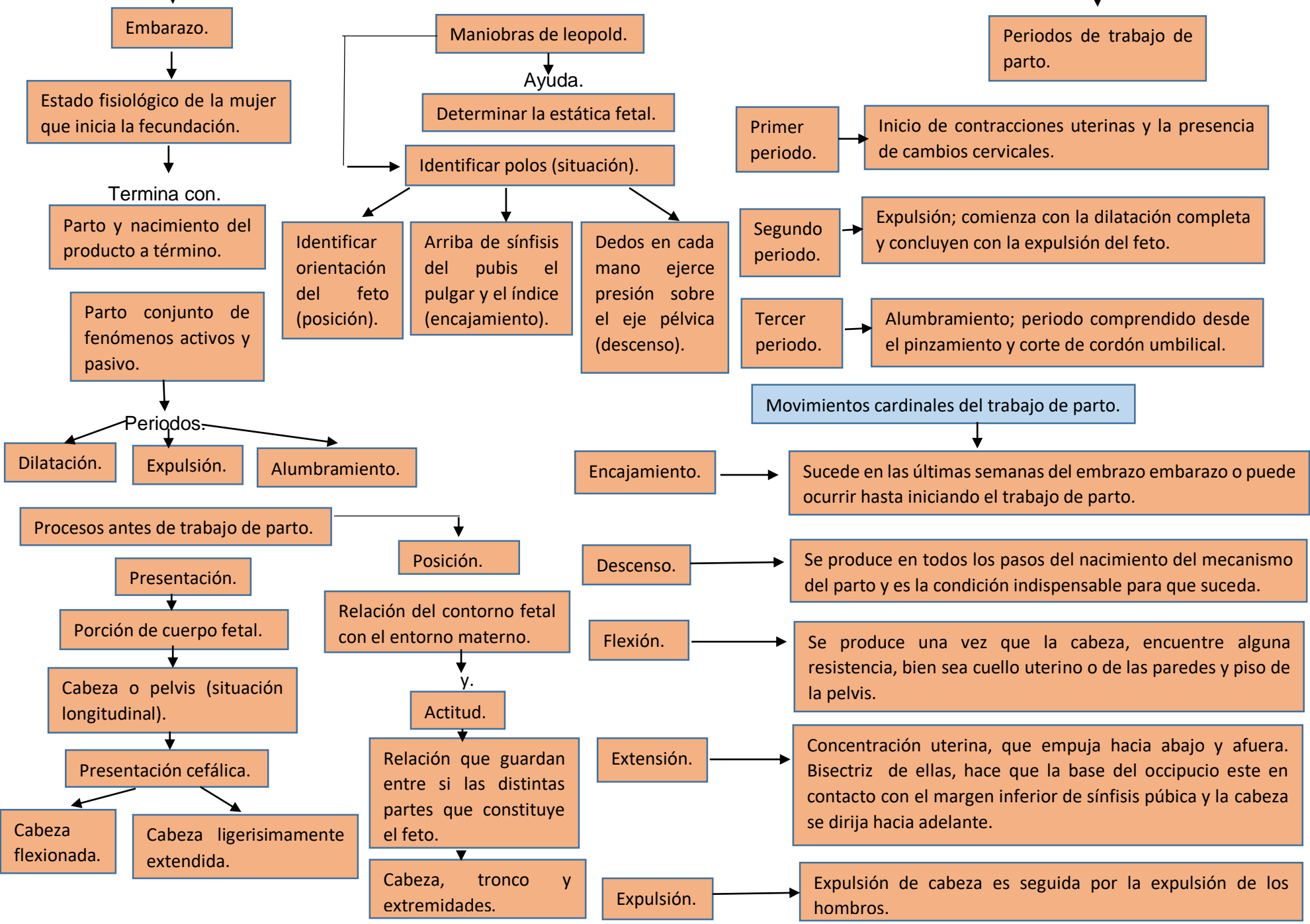
Nombre del trabajo: Mapa Conceptual.

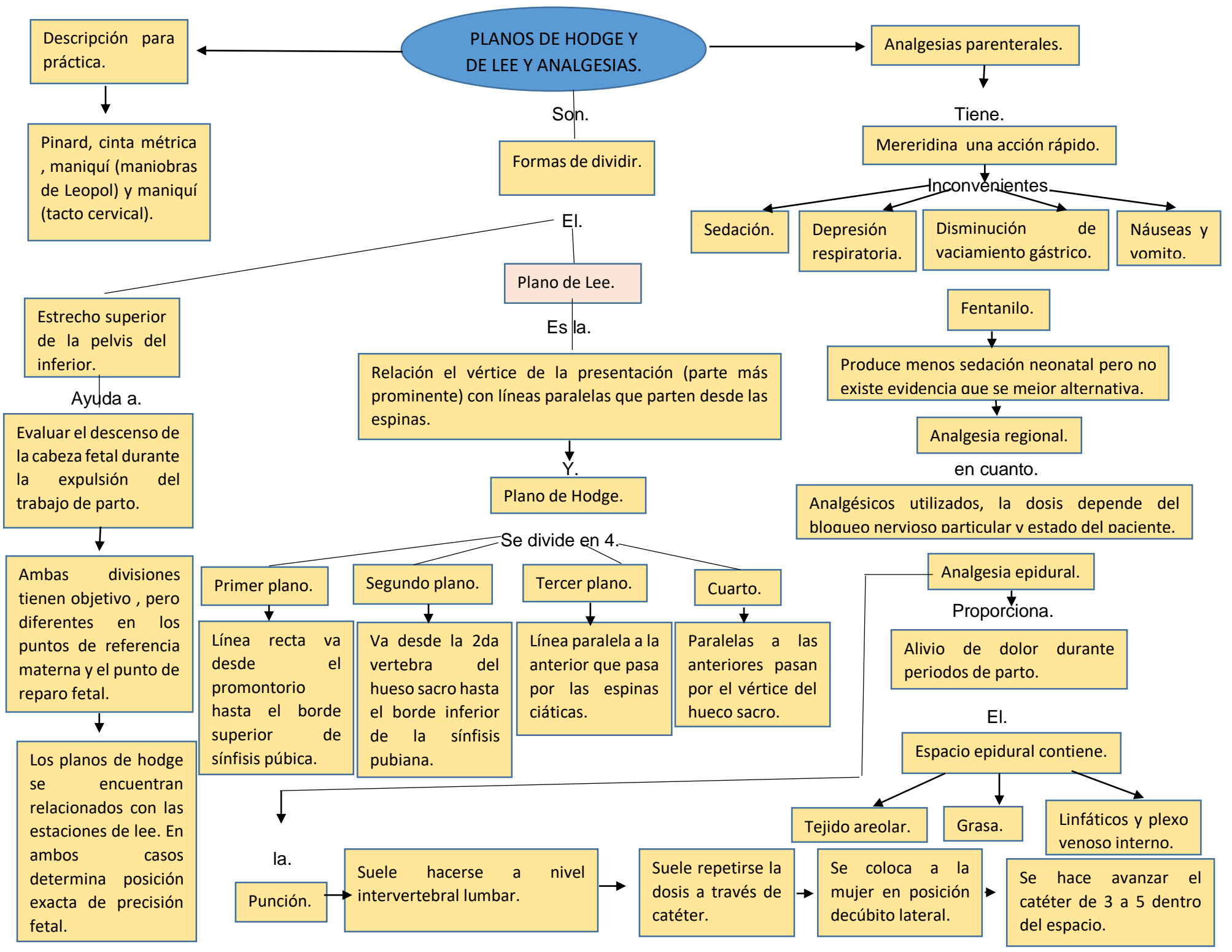
Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 12 de Marzo del 2020

VIGILANCIA DE LA EVOLUCION DE TRABAJO DE PARTO.
ANATOMIA ANALGESIA OBSTETRICA.





CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO DE TERMINO; VALORACION DE APGAR Y SILVERMAN.

Los recién nacidos.

Requieren vigilancia durante transición.

Saludable presenta un buen aspecto al nacer.

Sala de partos.

Se empieza por conocer la historia materna, embarazos (si lo hay) detalles del actual hasta el momento del trabajo de parto.

Indicaciones en cunero.

Profilaxis oftálmica.

2 gotas de antibiótico (tobramicina o cloranfenicol).

Tamizado metabólico.

Tomar muestra de talón al menos 48 hrs después del nacimiento.

Tamiz auditivo.

Verificar la audición del neonato antes del egreso.

Indicaciones al alta.

Debe dársele a los padres, por escrito, toda la información médica sobre nacimiento.

Fecha, hora, somatometría, valoración de Apgar y silverman.

Brindar a los padres informacio.

Alimentación.

Preferente al seno materno a libre demanda.

Aseo.

Baño diario con agua tibia y jabón neutro.

Evacuaciones.

Dependiendo de tipo de alimentos serán las evacuaciones cuando son exclusivamente amamantados son semilíquidas, amarillo mostaza después de cada teta.

Valoración de Apgar.

Es la.

Primera prueba para evaluar a un recién nacido.

Se lleva acabo.

Sala de alumbramiento inmediatamente después del nacimiento.

Son cinco factores.

Aspecto (color de piel).

Pulso (frecuencia cardiaca).

Irritabilidad (respuesta refleja).

Actividad y tono muscular.

Respiración.

Valoración de Verman.

Determina.

Presencia o ausencia de dificultad respiratorios.

Obtención puntaje.

Es recomendable que la primera evaluación se realice dentro de los primeros 10 a 20 min.

Sobre todo en.

Prematuros, meconio, en líquido amniótico entre otros.

Se le asigna a cada parámetro un valor de 0, 1, o 2 luego se suma los puntajes parciales obtenidos de la evaluación de cada parámetro.

Detención de presencia de retracciones(tiros),
detención la presencia de aleteo nasa y
presencia de quejido respiratorio.

Presencia de retracciones tiros.

Se observa.

Torax del RN.

Durante.

Fase inspiratoria de la respiración.

Retracción intercostales.

Se asigna un puntaje de cero, si se observa retracciones, si son leves se asigna un puntaje de uno, la restricción son marcadas y constante asigne un puntaje de dos.

Presencia disociación taraco- abdominal.

Se observa.

Movimiento toraco- abdominal (torax y abdomen).

Puntaje cero.

Movimientos son rítmico y regular.

El movimiento.

Se observa ligeramente asociados se asigna un puntaje de uno y cuando los movimientos se observa francamente asociados asigne un puntaje de DOS.

Presencia de aleteo nasa.

Se observa.

Alas nasales durante la fase respiratoria de la respiración y si es el aleteo nasal.

Se encuentra ausente, asignar un puntaje de cero, se observa leve e inconsciente se asigna un puntaje de dos.

Parámetros.

Movimientos torácico, abdominal.

Cero. rítmico y regulares.

Uno. Levemente disociados.

Dos. Francamente disociados.

Tiros intercostales.

Cero. Ausentes.

Uno. Leve e inconsciente.

Dos. Contantes y marcados.

Retracción xifoidea.

Cero. Ausente.

Uno. Leve e inconstante.

Dos. Constante y marcada.

Aleteo nasa.

Cero. Ausente.

Uno. Audible con estetoscopio.

Dos. Audible a distancia.

