



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA GENERAL**



**ALUMNA: GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ CHRISTIANI LISSETH**

**5° CUATRIMESTRE**

**ASIGNATURA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**DOCENTE: ESTELA DE JESUS SANCHEZ**

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS A 7 DE MARZO**

# CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

## 1. ASPIRACIÓN DE LAS SECRECIONES DE BOCA Y NARIZ.

Cuando sale la cabeza del bebé, el médico aspira la boca y nariz para facilitarle la respiración con ayuda de una perilla de aspiración y succión.

## 2. PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DEL CORDÓN UMBILICAL

El médico coloca al bebé con la cabeza un poco más abajo que el resto de cuerpo de la madre (para recuperar la mayor cantidad posible de sangre para el bebé) y pinza el cordón umbilical con dos pinzas colocadas más o menos a 5 cm. del abdomen del bebé y después corta el cordón entre ellas.

## 3. PREVENCIÓN DE LA PÉRDIDA DE TEMPERATURA

Es importante mantener la temperatura corporal del recién nacido; los bebés que sufren descensos marcados de la temperatura corporal, pueden desarrollar problemas de tipo metabólico. se debe secar al bebé y utilizar frazadas templadas que suministren calor. A menudo, se le coloca un gorro tejido en la cabeza. Una vez que ya está seco y cubierto, se puede colocar al bebé en contacto con la piel del pecho o el abdomen de la madre

## 4. CALIFICACIÓN APGAR

La evaluación de la salud del bebé comienza de inmediato. Una de las primeras revisiones que se realiza es el examen de APGAR. El examen de APGAR es un sistema de puntuación para evaluar la condición del recién nacido al minuto y a los cinco minutos después del nacimiento. El médico y las enfermeras evalúan las señales siguientes y asignan una puntuación según el resultado

## 5. VALORACION DE EDAD GESTACIONAL (CAPURRO)

La edad gestacional es la forma de juzgar la madurez y tamaño de un recién nacido. Esta determinación tiene el propósito de anticipar riesgos médicos, prevenir complicaciones y distinguir capacidades de cada niño de acuerdo a su desarrollo

## 6. IDENTIFICACIÓN DEL BEBÉ

Utilización de pulseras homologadas para este objetivo y correctamente colocadas una en el brazo y otra en el tobillo del recién nacido en la misma sala de partos, y a ser posible de distintos colores para cada parto sucesivo o simultaneo, y del mismo color para la madre que para su hijo. Deben verificarse las pulseras cada vez que el niño entre o salga de la habitación de la madre. Estos brazaletes permanecen hasta que sale del hospital

La Atención del Recién Nacido está representada en el conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos dirigidos a las niñas y niños en el proceso del nacimiento e inmediatamente después, con el propósito de lograr disminuir el riesgo de enfermar o de morir

## ATENCIÓN INMEDIATA

Los cuidados inmediatos son los que se realizan en la sala o cuarto de parto e incluyen el asegurarse de que la vía aérea se encuentra libre, tomar medidas para asegurarse de la buena temperatura corporal del recién nacido, pinzar y cortar el cordón, y poner al niño sobre el pecho de la madre tan pronto como sea posible

## ASISTENCIA MEDIATA

El resto de los procedimientos necesarios se efectúa en los minutos y horas que siguen al parto. Esos procedimientos se llevarán a cabo en la sala de partos o en el cuarto de cunas, según las normas del hospital y la condición del bebé.

## 7. PREVENCIÓN DEL SÍNDROME HEMORRÁGICO DEL RECIÉN NACIDO.

El bebé tiene poco desarrollados los mecanismos de coagulación de la sangre. Para prevenir posibles complicaciones en la sala de partos, se administra a todos los recién nacidos, una inyección intramuscular de 1 mg (0.1ml) de vitamina K.

## 8. PREVENCIÓN DE LA CONJUNTIVITIS NEONATAL

A todos los recién nacidos se les ponen unas gotas de nitrato de plata al 1%, o de algún antibiótico oftálmico o una pomada antibiótica en los ojos para prevenir una conjuntivitis

## 9. MEDICIÓN Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES

La supervisión de estas primeras horas requiere medición cada media hora o cada hora de la temperatura (más que para estimar este dato, la primera toma se hace para verificar si hay permeabilidad del ano o si no hay otros defectos al nacimiento), frecuencia cardíaca, respiratoria, color, tono y actividad

## 10. SONOMETRÍA

Los principales datos que se precisa conocer son: peso, talla, perímetro torácico y perímetro craneal. Esta medición permite determinar si el peso y el resto de las medidas Del bebé son normales para el número de semanas de embarazo. Los bebés pequeños o de bajo peso, así como los bebés muy grandes, pueden requerir atención y cuidados especiales

## 11. COMPORTAMIENTO Y REFLEJOS.

Tanto la posición y tono del recién nacido como los movimientos reflejos, son hechos que no son familiares para la madre primigesta.

## 12. CUIDADO DEL OMBLIGO.

El cordón umbilical sufre una gangrena seca, la cual es más rápida mientras más contacto con el aire éste tiene valorar la secreción.

## 13. TAMIZ NEONATAL

El Tamiz Neonatal es un conjunto de pruebas de laboratorio que tiene como objetivo prevenir enfermedades genéticas que no se detectan al nacer, a pesar de una revisión médica cuidadosa para realizar la prueba de tamiz neonatal es a partir de las primeras 48 a 72 horas. después del nacimiento,

### Referencias

<http://www.cufcd.edu.mx/calidad/v20/documentacion/CM/CEMA-MN-E-5.pdf>