

17 / Diciembre / 2022



# Crecimiento y desarrollo

## Resumen.

Dra. Katia Martínez López  
Jacqueline Montserrat Selvas Pérez

## • *Test de Apgar*

El test de Apgar es una valoración clínica en el cual se valora el estado general del bebé después del parto, este fue desarrollado por la pediatra y anestesista Virginia Apgar. Este test es rápido, sencillo y preciso para evaluar la vitalidad del recién nacido. Tiene también cierta capacidad de predicción del pronóstico y la supervivencia, y su uso es práctica habitual hoy en día en todos los centros de sanitarios

Esta prueba se le administra al recién nacido en dos ocasiones:

- La primera vez, un minuto después del nacimiento, la puntuación al primer minuto evalúa el nivel de tolerancia del recién nacido al proceso del nacimiento y su posible sufrimiento
- La segunda vez, cinco minutos después del nacimiento, la puntuación obtenida a los cinco minutos evalúa el nivel de adaptabilidad del recién nacido al medio ambiente y su capacidad de recuperación.

A veces, si el estado físico del bebé resulta preocupante o y si el resultado de la segunda prueba es bajo, se puede evaluar al bebé por tercera vez 10 minutos después del nacimiento.

Un recién nacido con una puntuación más baja al primer minuto que al quinto, obtiene unos resultados normales y no implica anormalidad en su evolución. De lo contrario, a un recién nacido que marca 0 puntos de Apgar se debe de evaluar clínicamente su condición anatómica para dictaminarle estado de muerte.

Se utilizan cinco factores para evaluar el estado físico del bebé y cada factor se evalúa siguiendo una escala del 0 al 2, siendo 2 la máxima puntuación posible. Sumando las cinco puntuaciones se obtiene el resultado del test (máximo de 10).

El recién nacido es evaluado de acuerdo a cinco parámetros físico anatómicos simples, que son:

- Tono muscular.
- Esfuerzo respiratorio.
- Frecuencia cardíaca.
- Reflejos.
- Color de la piel.

Sólo como una regla mnemotécnica, la palabra Apgar puede usarse como un acrónimo para recordar los criterios evaluados: Apariencia, Pulso, Gesticulación, Actividad y Respiración.

- Si el bebé está en buenas condiciones obtendrá una puntuación de 7 a 10 puntos.
- Si obtiene de 4 a 6 puntos su condición fisiológica no está respondiendo adecuadamente y el neonato requiere una valoración clínica y recuperación inmediata.
- Si es igual o menor a 3, necesita atención de emergencia como medicamentos intravenosos, y respiración asistida.
- Si la puntuación es 0, es muy probable que bajo un perfecto estudio clínico se le dictamine el estado resolutivo de muerte.

- **ESCALA DE SILVERMAN Y ANDERSON**

La escala de Silverman y Anderson es un examen que valora la dificultad respiratoria de un recién nacido mediante la evaluación de 5 parámetros clínicos. Para la obtención del puntaje total, se le asigna a cada parámetro un valor de 0, 1 o 2 luego, se suman los puntajes parciales obtenidos de la evaluación de cada parámetro para así obtener el puntaje total que determinara el grado de dificultad respiratoria.

Contrario a la puntuación de Apgar, en la escala de Silverman y Anderson, la puntuación más baja tiene mejor pronóstico que la puntuación más elevada.

El puntaje ideal es de cero (ausencia de Dificultad respiratoria), mientras que el peor es de 10 (Dificultad respiratoria grave).

Una calificación de 3 indicará la presencia de Dificultad respiratoria LEVE, entre 4 y 6 indicará Dificultad respiratoria MODERADA, mientras que un puntaje mayor de 6 indicará Dificultad respiratoria GRAVE.

Es recomendable que la primera valoración se realice dentro de los primeros 10 a 20 minutos de vida extrauterina sobre todo en aquel recién nacido (RN) con riesgo de Dificultad respiratoria (prematuros, meconio en líquido amniótico, entre otros), la frecuencia de las valoraciones posteriores estará dictada por la condición del paciente. Si el RN presenta un Silverman-Anderson mayor o igual a 4 dentro de la primera hora de vida, es muy probable que requiera de asistencia respiratoria, por lo que, se recomienda referirlo al nivel de atención que cuente con los recursos necesarios para brindarle este tipo de apoyo.

El test de Silverman y Anderson se usa en conjunto con otras pruebas que añaden otros parámetros, como la escala de Wood-Downes.

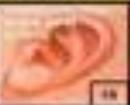
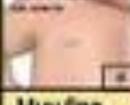
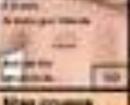
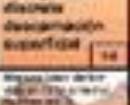
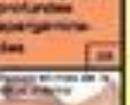
- **TEST DE CAPURRO**

El test de Capurro (o método de Capurro) es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. El test considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que combinadas dan la estimación buscada.

La valoración puede determinar cinco intervalos básicos para la edad gestacional. A cada parámetro fisiológico se le asocia una puntuación de acuerdo con la siguiente tabla:

## TEST DE CAPURRO

**METODO DE CAPURRO PARA DETERMINAR LA EDAD GESTACIONAL EN EL RECIEN NACIDO.**

<b>Forma de la OREJA</b>	 0	 1	 2	 3	
<b>Tamaño de GLÁNDULA MAMARIA</b>	 0	 1	 2	 3	
<b>Formación del PEZÓN</b>	 0	 1	 2	 3	
<b>TEXTURA de la PIEL</b>	Muy fina gelatinosa 0	Fina lisa 1	Más gruesa discreta desgranación superficial 2	Gruesa gruesa superficial desgranación de mano y pies 3	Gruesa gruesa profunda desgranación 4
<b>PLIEGOS PLANTARES</b>	 0	 1	 2	 3	 4

**Postmaduro** 42 Semanas o más

**A término** 37 a 41 semanas

**Prematuro Leve** 35 a 36 semanas

**Prematuro Moderado** 32 a 34 semanas

**Prematuro Extremo** < 32 semanas

De 32 a 36 semanas  
204 =  
Puntaje  
Parcial  
y se divide  
entre 7

Ministerio de Salud. Sistema Venezolano de salud para la atención integral de salud neonatal.  
1999, 2013. Internet. Disponible en: <http://dvs.minsu.gov.ve/boletines/3045.pdf>