



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNA:

DOLORES HORTENCIA DOMÍNGUEZ LÓPEZ

NOMBRE DEL TEMA: RESUMEN

CUARTO PARCIAL

NOMBRE DE LA MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

NOMBRE DE DOCENTE:

DRA. KATIA MARTINEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

CUATRIMESTRE TERCER SEMESTRE

Estas son escalas nos ayudan saber el desarrollo físico del recién nacido o neonato en el **TEST DE APGAR** esta es una valoración clínica del estado del neonato después del parto, fue desarrollado por una pediatra, este es un test que se basa en un test 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

Por lo general, la 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 fisiológicos 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.

SIGNO		Puntuación		
		0	1	2
A	Apariencia/color	Cianosis	Acrocianosis	Rosado
P	Pulso/FC	Ausente	<100 por min.	>100 por min.
G	Gestorreflejos (estimulación planta del pie)	Sin respuesta	Muecas	Llanto
A	Actividad/tono muscular	Flacidez	Flexiones	Movimiento activo
R	Respiración/efuerzo respiratorio	Ausente	Llanto débil, quejumbroso	Llanto vigoroso
Normal 7 - 10		Asfixia	Leve 6-7	Valorar a 1 min. y 5 min.
			Moderada 4-6	Valorar al 1, 5, 15, 20 min. (extendido)
			Severa <4	

Dr. Alex Velasco

ESCALA DE APGAR

Si la puntuación es 0, es muy probable que bajo un perfecto estudio clínico se le dictamine el estado resolutivo de muerte.

SIGNOS	Puntuación		
	0	1	2
Movimientos toracoabdominales	Ritmos regulares	Tórax inmóvil, abdomen en movimiento	Disociación toracoabdominal (abdomen y tórax con movimientos asincrónicos)
Tiraje intercostal	No	Leve	Acentuado y constante
Retracción xifoidea	No	Leve	Intensa
Aleteo nasal	No	Leve	Intensa
Quejido espiratorio	No	Leve e inconstante	Intenso y constante
Normal 0 puntos	Dificultad respiratoria	Leve	Valores de 1-3
		Moderada	Valores de 4-6
		Severa	Valores de 7-10

ESCALA DE SILVERMAN ANDERSON

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.

ESCALA DE SILVERMAN - ANDERSON				
Disociación Toracoabdominal	Retracciones intercostales	Retracción Subxifoidea	Aleteo Nasal	Quejido Espiratorio
Sincronizado	Sin Retracción	Ninguno	Ninguno	Ninguno
En Inspiración	Solo Visible	Solo Visible	Minimo	Solo por estetosc
Siempre Visible	Marcado	Marcado	Marcado	Audible al oído
Puntaje		Dr. Alex Velasco Interpretación		
0 puntos		Sin dificultad respiratoria		
1 a 3 puntos		Con dificultad respiratoria leve		
4 a 6 puntos		Con dificultad respiratoria moderada		
7 a 10 puntos		Con dificultad respiratoria severa		

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:

Forma de la OREJA	Tamaño de la MANO	Tamaño de la MAMARIA	Formación del PEZON	TEXTURA de la PIEL	PLIEGUES PLANTARES
0-24	0-24	0-24	0-24	0-24	0-24

A continuación se suman las puntuaciones obtenidas (puntaje parcial) posteriormente se suma 204 (constante) + el puntaje obtenido y se divide entre 7 debido a que este test tiene implicancias subjetivas, es solo una estimación, y tiene error de +/- 18 días.

Forma de la OREJA	Tamaño de la MANO	Tamaño de la MAMARIA	Formación del PEZON	TEXTURA de la PIEL	PLIEGUES PLANTARES
0-24	0-24	0-24	0-24	0-24	0-24

Postmaturo > 41 semanas
 A término 37 a 41 semanas
 Prematuro Leve 35 a 36 semanas
 Prematuro Moderado 32 a 34 semanas
 Prematuro Extremo < 32 semanas

Si suma 204 + Puntaje Parcial y se divide entre 7