



Nombre del Alumno: Verónica Mariana Hernández Rincón

Nombre del tema: Atención del recién nacido sano.

Atención del recién nacido con presencia de meconio.

Incluir después de sus cuadros sinópticos: el flujograma de atención del recién nacido.

Parcial: Segundo parcial

Nombre de la Materia: Enfermería del niño y el adolescente

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Atención al recién nacido sano

El recién nacido requiere unos cuidados muy específicos y los primeros días son de constante atención. Por lo que se hacen cuidados inmediatos y mediatos.

Inmediatos

Los cuidados inmediatos son aquellos que se brindan al neonato en el nacimiento en los primeros 5 minutos de vida extrauterina.

- Aspiración de las secreciones de boca y nariz.
- Pinzamiento, corte y ligadura del cordón umbilical
- Prevención de la pérdida de temperatura
- Aplicación de APGAR al minuto y a los 5 min
- Valoración Silverman.
- Valorar la permeabilidad esofágica
- Suministrar vitamina A
- Aplicar profilaxis oftálmica
- Realizar peso y talla
- Practicar exposición física completa
- Valorar permeabilidad anal
- Valoración de edad gestacional (Capurro)
- Identificación del recién nacido
- Corroborar con la madre la identificación

Mediatos

Se le llama así al 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.

- Prevención del síndrome hemorrágico del recién nacido (inyección intramuscular de 1 mg (0.1ml) de vitamina K)
- Somatometría
- Signos vitales
- Valoración Neurológica por Método de Ballard modificado (piel, lanugo, superficie plantar, mama, ojo/oreja, genitales masculinos, genitales femeninos) (postura, ventana cuadrada en la muñeca, rebote de brazos, ángulo poplíteo, signo de la bufanda, talón oreja).
- Certificado de nacimiento
- Glicemia capilar
- Eutermia estricta (El valor normal es de 36,5 - 37,5 °C)
- Alimentación asistida si es necesario
- Baño después de 6 a 8 horas de su nacimiento
- Tamiz neonatal

Atención del recién nacido con presencia de meconio

El síndrome de aspiración de meconio ocurre cuando un recién nacido tiene problemas para respirar porque el meconio le ha entrado en los pulmones.

Cuidados básicos

- Vía periférica permeable.
- Oxigenoterapia Fase I (Mascarilla ó cabezal).
- Mantener temperatura axilar en 36.5°C empleando incubadora de transporte o método canguro.

Medidas generales

- Mantener ambiente térmico adecuado.
- Lavado gástrico inmediato con suero fisiológico.
- Líquidos y electrolitos parenteral.
- Balance hídrico y electrolítico.
- Iniciar alimentación con leche materna lo más pronto posible.

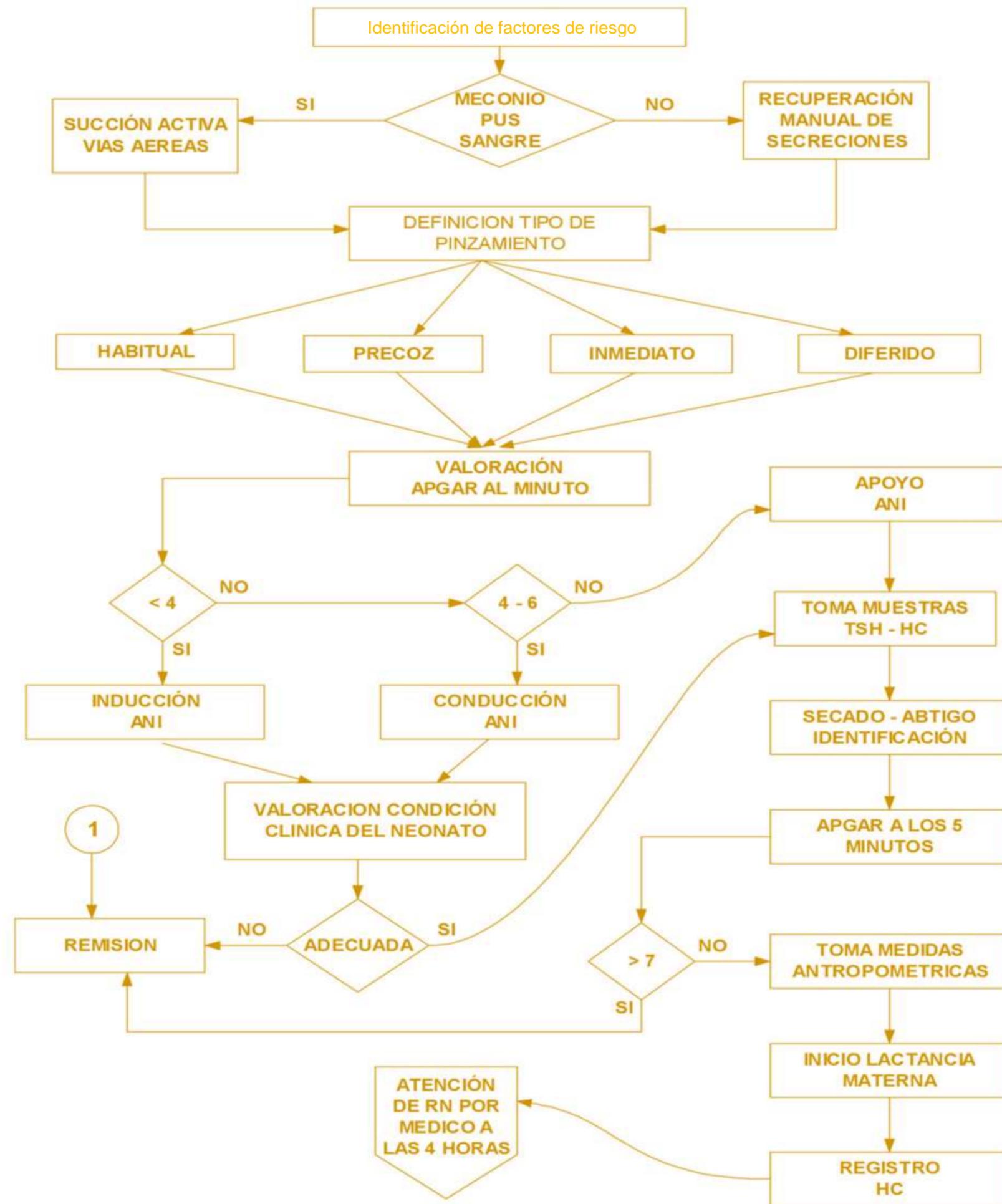
Cuidados esenciales

Medidas específicas

- Intubación y aspiración traqueal de líquido amniótico meconial en niño no vigoroso.
- Oxigenoterapia

- Oxígeno Fase I: En dificultad respiratoria leve evaluada por la prueba de Silverman Andersen se administrará de 4 - 6 litros por minuto, asegurando FiO2 40% y saturación de O2 entre 85 - 95%.
- Oxígeno fase II: Si requiere FiO2 > 40% para mantener una saturación de O2 entre 88-95%, iniciar CPAP nasal con presión positiva al final de la espiración: 2-5cm H2 O).
- Mantener una PaO2 > 60 mmHg y una PaCO2 < 50 mmHg y un pH>7.35.
- Uso de incubadora y en posición de Trendelemburg; cuando el neonato se encuentre con funciones vitales estables, aunque permanezcan signos radiográficos patológicos.
- Monitorización continua si hubo aspiración pulmonar de meconio.

Flujo grama



Tiempo

Nacimiento

30

S

E

G

U

N

D

O

S

¿Libre de meconio?

¿Respira o llora?

¿buen tono muscular?

¿color rosado?

¿de termino?

NO

Dar calor

Posicionar, despejar via aérea (si es necesario)

Secar, estimular y reposicionar

Dar O2 (si es necesario)

Evaluar respiración Fc, y color

APNEA

O FC <100

Dar ventilación a presión positiva

Fc <60

Fc >60

Dar ventilación a presión positiva

Compresiones torácicas

Fc <60

Dar adrenalina

Considerar intubación endotraqueal

Evaluación inicial

A

Evaluación

B

Evaluación

C

Evaluación

D

30

S

E

G

U

N

D

O

S

30

S

E

G

U

N

D

O

S

Bibliografía

<https://yoamoenfermeriablog.com/2021/02/10/cuidados-inmediatos-y-meditos/>

<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46447/CamposXocuitzAdriana.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

<https://kidshealth.org/es/parents/meconium.html>