



Mi Universidad

Nombre del Alumno: José Andrés Cantoral Acuña

Nombre del tema: cuidado del niño

Parcial: 1°.

Nombre de la Materia: Enfermería del niño y el adolescente

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5°.



La somatometría pediátrica es la medición del cuerpo humano en su relación con la constitución. Hablamos de las medidas corporales: peso, longitud y perímetro.

¿Cómo se calcula?

Cuando un bebé nace, el personal médico procede primero a limpiarle y después a calcular sus medidas. En ese momento calculan:

El peso: colocando al niño sobre el pesabebés y poniendo debajo un paño o toalla para evitar así la pérdida de calor corporal.

La talla: la cual se toma en posición horizontal sobre el neonatómetro.

El perímetro de la cabeza o perímetro cefálico: se trata de la anchura máxima de la cabeza, una medida que se toma con una cinta métrica flexible.

El perímetro torácico: medida que se ciñe a la circunferencia del tórax.



Eres responsable del cuidado de la salud del niño !APRENDAMOS;



En los recién nacidos, los elementos que el personal médico revisa son los siguientes:

Peso: Valora la masa del organismo. Se mide mediante la colocación del neonato sobre la báscula para bebés, a la cual le colocan un paño o toalla para evitar que se pierda calor corporal.

Talla: Representa la suma de los segmentos corporales y puede ser referencia para analizar la proporcionalidad del cuerpo. En los recién nacidos, se obtiene al colocarlos de forma horizontal en el neonatómetro.

Perímetro de la cabeza: Sirve para conocer la anchura de la cabeza y se realiza con una cinta métrica flexible.

Perímetro torácico: También se realiza con una cinta métrica para saber la circunferencia del tórax.

VINCULO ENTRE EL LACTANTE SANO Y SUS PROGENITORES



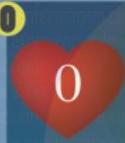
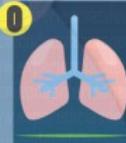
- Desarrollo depende de una serie de respuestas afectivas que unen a la madre y al RN que los unen psicológicamente y fisiológicamente.
- Proceso de unión importante para que las madres proporcionen cuidados amorosos.
- Proceso inicia desde la planeación del embarazo.

ESCALA DE APGAR

Método simple y eficiente de medir la salud del recién nacido y de determinar si necesita o no alguna asistencia médica inmediata por Christiane Filheim
Christina Ribeiro

www.experienciasdeumtecnicodeenfermagem.com

Experiências de um Técnico de Enfermagem

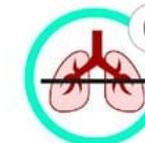
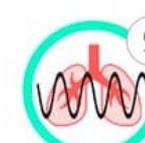
| A | P | G | A | R |
|---|--|---|---|--|
| APARIENCIA | PULSO | GESTICULACIÓN | ACTIVIDAD | RESPIRACIÓN |
| <p>0</p>  <p>Cianosis o Palidez</p> | <p>0</p>  <p>Sin Pulso</p> | <p>0</p>  <p>Sin respuesta al estímulo</p> | <p>0</p>  <p>Ninguna o poca actividad</p> | <p>0</p>  <p>Ausente</p> |
| <p>1</p>  <p>Cianosis en las extremidades</p> | <p>1</p>  <p><100</p> <p><100 pulsaciones por minuto</p> | <p>1</p>  <p>Estimulación agresiva</p> | <p>1</p>  <p>Algunos movimientos en los extremos</p> | <p>1</p>  <p>Bajo/lento, irregular</p> |
| <p>2</p>  <p>Sin Cianosis</p> | <p>2</p>  <p>>100</p> <p>>100 pulsaciones por minuto</p> | <p>2</p>  <p>Llanto vigoroso, tos o estornudo</p> | <p>2</p>  <p>Mucha actividad</p> | <p>2</p>  <p>Fuerte, llanto vigoroso</p> |

PUNTUACION

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <p>✓ 7-10</p> <p>Buena Vitalidad</p> | <p>⚠ 4-6</p> <p>Asfisia Moderada</p> | <p>🚑 0-3</p> <p>Asfisia Grave</p> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

ESCALA DE APGAR

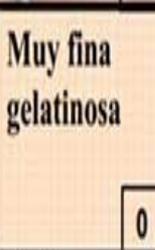
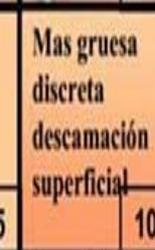
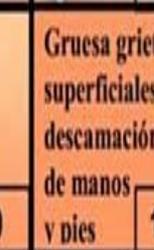
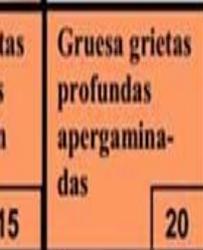
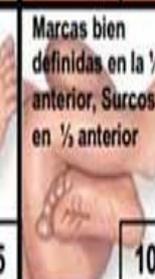
valoración del recién nacido tras el parto

| A | P | G | A | R |
|---|--|--|--|--|
| apariciencia | pulso | gestos | actividad | respiración |
| <p>0</p>  | <p>0</p>  | <p>0</p>  | <p>0</p>  | <p>0</p>  |
| <p>1</p>  | <p>1</p>  | <p>1</p>  | <p>1</p>  | <p>1</p>  |
| <p>2</p>  | <p>2</p>  | <p>2</p>  | <p>2</p>  | <p>2</p>  |
| COLOR | FRECUENCIA CARDIACA | REFLEJOS | TONO MUSCULAR | ESFUERZO RESPIRATORIO |

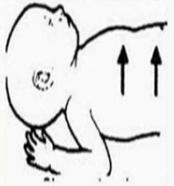
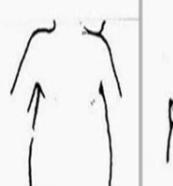
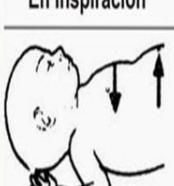
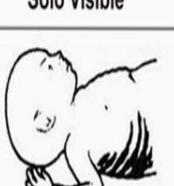
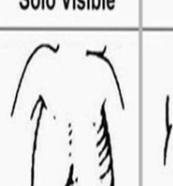
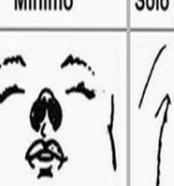


La evaluación de Apgar puede realizarse junto a la madre durante el primer minuto de vida del recién nacido. Si la **evaluación es mayor a 7, el neonato puede seguir con ella acompañado de un sanitario** hasta la valoración de los 5 minutos; **si es menor se debe trasladar al bebé** a una zona de atención y estabilización.

| | |
|---------------------|------|
| SATISFACTORIO | 7-10 |
| DIFICULTAD MODERADA | 4-6 |
| DIFICULTAD MARCADA | 0-3 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|--|--|
| Forma de la OREJA (Pabellón) |  Aplanada, sin incurvación 0 |  Borde superior parcialmente incurvado 8 |  Todo el borde superior incurvado 16 |  Pabellón totalmente incurvado 24 | |
| Tamaño de GLÁNDULA MAMARIA |  No palpable 0 |  Palpable menor de 5 mm. 5 |  Palpable entre 5 y 10 mm. 10 |  Palpable mayor de 10 mm. 15 | |
| Formación del PEZON |  Apenas visible sin areola 0 |  Diámetro menor de 7.5 mm. Areola lisa y chata 5 |  Diámetro mayor de 7.5 mm. Areola punteada 10 |  Diámetro mayor de 7.5 mm. Areola punteada 15 | |
| TEXTURA de la PIEL |  Muy fina gelatinosa 0 |  Fina lisa 5 |  Mas gruesa discreta descamación superficial 10 |  Gruesa grietas superficiales descamación de manos y pies 15 |  Gruesa grietas profundas apergamina-das 20 |
| PLIEGUES PLANTARES |  Sin pliegues 0 |  Marcas mal definidas en la mitad anterior 5 |  Marcas bien definidas en la 1/2 anterior, Surcos en 1/2 anterior 10 |  Surcos en la mitad anterior 15 |  Surcos en mas de la mitad anterior 20 |

ESCALA DE SILVERMAN - ANDERSON

| | Disociación Toracoabdominal | Retracciones Intercostales | Retracción Subxifoidea | Aleteo Nasal | Quejido Espiratorio |
|----------------|--|---|---|--|--|
| GRADO 0 |  Sincronizado |  Sin Retracción |  Ninguno |  Ninguno |  Ninguno |
| GRADO 1 |  En Inspiración |  Solo Visible |  Solo Visible |  Minimo |  Solo por estetoscop |
| GRADO 2 |  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 |



Tamiz Neonatal

V.E. Alex Santiago

El tamiz Neonatal es una prueba de laboratorio en la que se analizan gotas de sangre del recién nacido con el objetivo de detectar la existencia de una enfermedad o deficiencia congénita, antes de que ésta se manifieste

Estas gotas son recolectadas en un papel filtro específico, que se conoce como "tarjeta de Guthrie",



Las enfermedades que detecta

- Retraso mental (fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito)
- Crisis agudas en las primeras semanas o meses de vida
- Enfermedad hepática, cataratas o septicemia (galactosemia)
- Inmunodeficiencias
- Trastornos de la diferenciación sexual o síndrome de la pérdida de sal (hiperplasia suprarrenal congénita)
- Problemas pulmonares y digestivos (fibrosis quística)
- Trastornos neuromusculares, cardíacos o muerte súbita

• Las gotas de sangre deben quedar dentro de los círculos marcados, sin salirse, ni tener doble muestra

• Se deben tomar de 4 a 6 gotas

• La prueba debe realizarse entre los días **3 y 5** de nacido preferentemente

• **Zona segura**

Identifique el Área de punción:

- A los lados de 2 líneas imaginarias
- Una que va de la mitad del primer orjejo hacia el talón
- Y la otra desde el pliegue interdigital entre el cuarto y quinto orjejos hacia el talón)

Visita: yoamoenfermeriablog.com

*La muestra debe de dejarse secando como mínimo 4 horas

*La prueba no da reacciones al R.N

*La prueba no es diagnóstica

Tamiz Auditivo Neonatal

Es una prueba **no invasiva** que permite detectar **disminución de la audición o sordera** en recién nacidos.

- Consiste en colocar un pequeño "audífono" en ambos oídos del bebé



- Tarda unos segundos

- Se puede conocer el resultado inmediatamente



El tiempo ideal para su realización es al nacimiento y **hasta los 3 meses de edad**.

Debe ser realizada por un **Médico Especialista en Audiología**

CONTÁCTANOS

4444-2679

@DraRVillafuerte

@DraRVillafuerte

@DraRVillafuerte

audicionyvozzroma.com.mx



bibliografia

<https://yoamoenfermeriablog.com/2020/10/30/tamiz-neonatal-tecnica/>

<https://twitter.com/drarvillafuerte/status/1145741509389537280>

¿Qué ocurre después de la fecundación?

El óvulo fecundado constituye una nueva célula denominada cigoto, que empieza a descender por la trompa de Falopio hacia el útero. Durante ese trayecto, el cigoto se divide para dar lugar al embrión de dos células. El término cigoto solamente se utiliza para definir el primer estadio embrionario de una única célula.

A medida que avanza por la trompa, el embrión seguirá dividiéndose para permitir la formación del blastocito, estructura con muchas células que empiezan a diferenciarse y que tiene la capacidad para implantarse en el útero y dar lugar al embarazo.

