



UDA

Mi Universidad

Nombre del Alumno: yessica de la cruz Gómez Bernal

Nombre del tema: Atención del recién nacido sano y Atención del recién nacido con presencia de meconio.

Parcial:2

Nombre de la Materia: enfermería del niño y adolescente

Nombre del profesor: mariano walberto

Balcázar Velazco

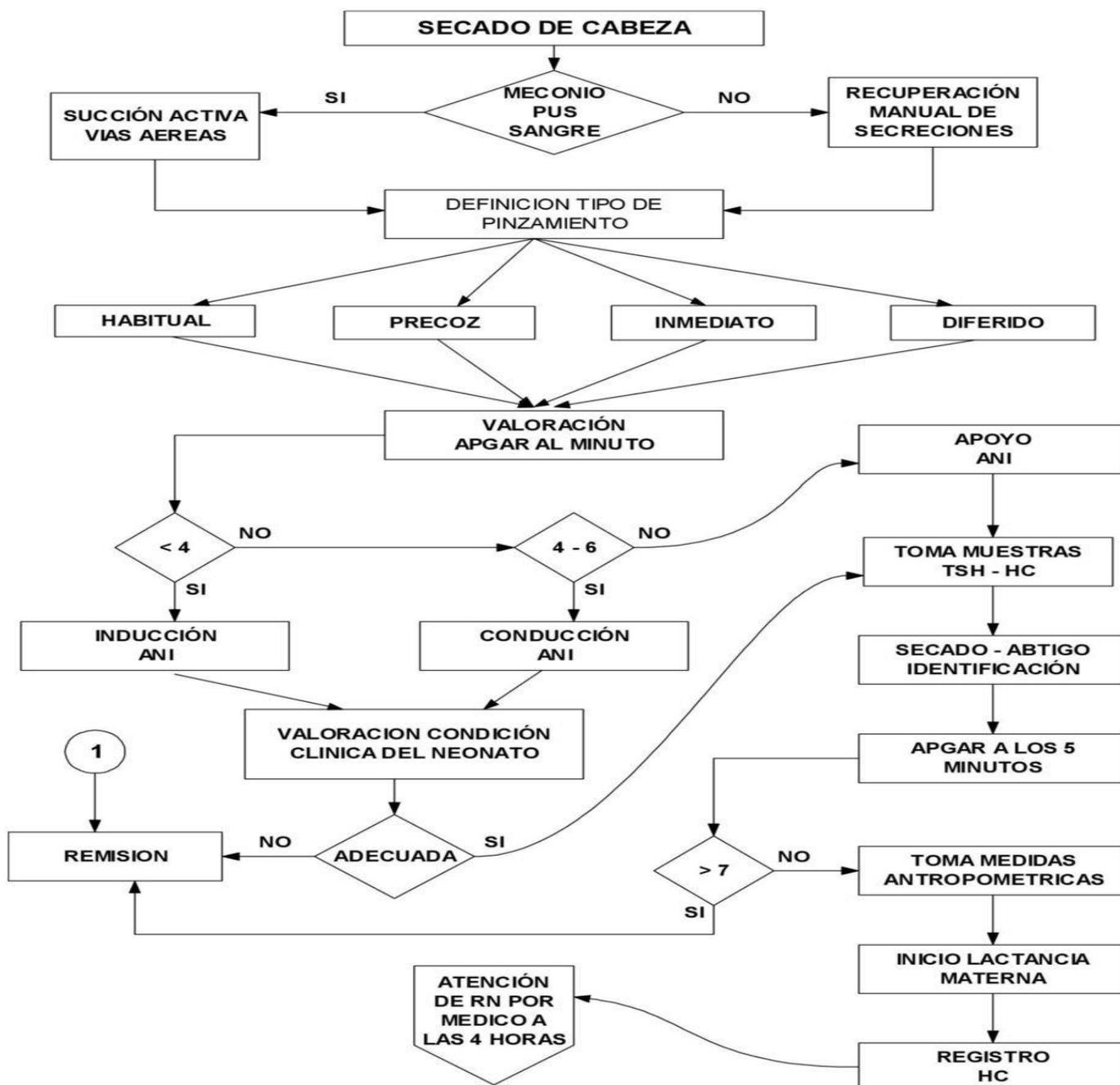
Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 5

- Vitamina K, 1 mg intramuscular (muslo) para prevenir enfermedad hemorrágica del recién nacido.
- Profilaxis oftálmica. Dos gotas de antibiótico (generalmente tobramicina o cloranfenicol) en cada ojo, independientemente de la vía de nacimiento, para prevenir conjuntivitis.
- Inmunizaciones. La Cartilla Nacional de Vacunación incluye la BCG y la vacuna contra hepatitis B al nacimiento.
- Tamiz auditivo. Actualmente es una necesidad verificar la audición del neonato antes del egreso.
- Tamiz de cardiopatía crítica. Permitirá detectar algunas de las malformaciones cardiacas ocultas más frecuentes.
- Bilirrubina transcutánea. (Aún no disponible en todos los centros) se debe realizar una determinación de bilirrubina transcutánea antes del egreso y analizar el riesgo de hiperbilirrubinemia intensa con las curvas de Buthani.18-21 De acuerdo con el riesgo, se toma muestra sanguínea, se cita para nueva determinación transcutánea o se dan sólo indicaciones sobre signos de alarma.
- Tamizado metabólico. Se deberá tomar la muestra de talón al menos 48 horas después del nacimiento. Si el neonato egresa antes deberá citarse a los padres para que acudan a toma de la muestra 48 a 72 horas después.
- Tamizado oftalmológico. Actualmente es obligatorio en México; puede realizarse desde el nacimiento hasta la cuarta semana, dependiendo de la edad gestacional y de los factores de riesgo.

- Medidas para apoyar la respiración
- A veces succión de las vías respiratorias
- Tratamiento de cualquier trastorno subyacente
- A veces surfactante de antibióticos
- Intubación endotraqueal y ventilación mecánica según sea necesario
- Suplemento de oxígeno según sea necesario para mantener alta la paO_2 Para relajar la vasculatura pulmonar en los casos con HPP
- Agente tensioactivo
- Óxido nítrico inhalado en casos graves de HPP
- Oxigenación por membrana extracorpórea (OMEC) si no responde a las terapias mencionadas

. FLUJOGRAMA



REFERENCIA

<https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/cuidados-recien-nacido#:~:text=Es%20necesario%20mantener%20el%20cord%C3%B3n,y%20dejarlo%20fuera%20del%20pa%C3%BFal>