



Nombre del Alumno: Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema: Cuadro sinóptico

Nombre de la materia: Enfermería del niño y del adolescente.

Catedrático : Lic. Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto

Pichucalco, Chiapas A 17 de Febrero de 2023

ATENCION DEL RECIEN NACIDO SANO

CORDON UMBILICAL

Es necesario mantener el cordón seco y limpio, por ello se debe limpiar una vez al día al menos o siempre que esté sucio (puede coincidir con el momento del baño) con agua y jabón, aclarar y secar bien para prevenir infecciones:

- Hay que mantener la higiene del cordón hasta el cierre completo de la piel, 2 ó 3 días después de su caída (5-15 días).
- Vigilar signos de infección: mal olor, enrojecimiento de la piel, inflamación de la zona o secreción purulenta. En este caso acuda a su pediatra.

ASEO DEL RECIEN N.

El baño del bebé es una estupenda oportunidad para crear un vínculo afectivo con nuestro hijo.

- El baño se puede realizar por inmersión desde el 1º día.
- Utilizar jabones de Ph neutro.
- Llena la bañera unos 15-20 cms de agua caliente (36°/37°) comprueba la temperatura con el dorso de la mano o codo.
- La temperatura ambiental debe ser cálida, alrededor de 24° y evitar corrientes de aire.
- Siempre se empezará de la zona más limpia a la más sucia.

POSTURA DEL RECIEN N.

La postura más segura para dormir el neonato es boca arriba, de forma que pueda mover la cabeza a ambos lados evitando que esté apoyado siempre sobre el mismo lado.

Se desaconseja colocarlo boca abajo por estar asociado a un mayor riesgo de muerte súbita, pero es recomendable colocarlo en esta postura cuando esté despierto para favorecer el aumento del tono cervical.

La valoración en la fase inmediata al parto deberá constatar:

- La edad gestacional y/o el peso adecuados
- La ausencia de alguna anomalía congénita La adecuada transición a la vida extrauterina
- Que no hay problemas del neonato secundarios a incidencias de la gestación, parto, analgesia o anestesia
- Que no haya signos de infección o de enfermedades metabólicas.
- Procurar un ambiente tranquilo, seguro y confortable a la madre y al padre para facilitar el mejor recibimiento del recién nacido.
- Manejar al recién nacido con guantes por el contacto con líquido amniótico, sangre, meconio, heces, etc.



ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON PRESENCIA DE MECONIO

¿QUE ES?

El síndrome de aspiración meconial es una dificultad respiratoria (distrés respiratorio) del recién nacido que ha inhalado (aspirado) un material fecal estéril de color verde oscuro llamado meconio hacia el interior de los pulmones antes del parto o en los momentos inmediatos al mismo.

¿COMO SE PRODUCE?

Se produce cuando el sobreesfuerzo (como en el caso de infección o de concentraciones bajas de oxígeno) obliga al feto a tomar bocanadas de aire, de manera que inhala (inspira) el líquido amniótico que contiene meconio y este se deposita en los pulmones. Después del parto, el meconio aspirado puede bloquear las vías respiratorias del recién nacido y hacer que las regiones de los pulmones se colapsen.

LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA EN LA INTERVENCIÓN OXIGENOTERAPIA

Eliminar las secreciones bucales, nasales y traqueales, si procede .

Mantener la permeabilidad de las vías aéreas .

Preparar el equipo de oxígeno y administrar mediante a través de un sistema calefactado y humidificado . Administrar oxígeno suplementario, según órdenes .

Vigilar el flujo de litro de oxígeno .

Comprobar la posición del dispositivo de aporte de oxígeno .

PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ R/C EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN MECONIAL M/P .

Abrir la vía aérea, mediante la técnica de elevación de la barbilla o empuje de mandíbula, si procede .

- Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible .
- Identificar al paciente que requiera de manera real/potencial la intubación de vías aéreas .
- Abordar la vía aérea oral o nasofaríngea, si procede .
- Realizar fisioterapia torácica, si está indicado .
- Eliminar las secreciones fomentando la tos o la succión .
- Fomentar una respiración lenta y profunda, giros y tos .

DIAGNOSTICO

Los médicos basan el diagnóstico de síndrome de aspiración de meconio en la presencia de meconio en el líquido amniótico al nacer, dificultad respiratoria y presencia de anomalías en la radiografía de tórax.

Se pueden hacer cultivos de sangre para buscar ciertos tipos de bacterias.

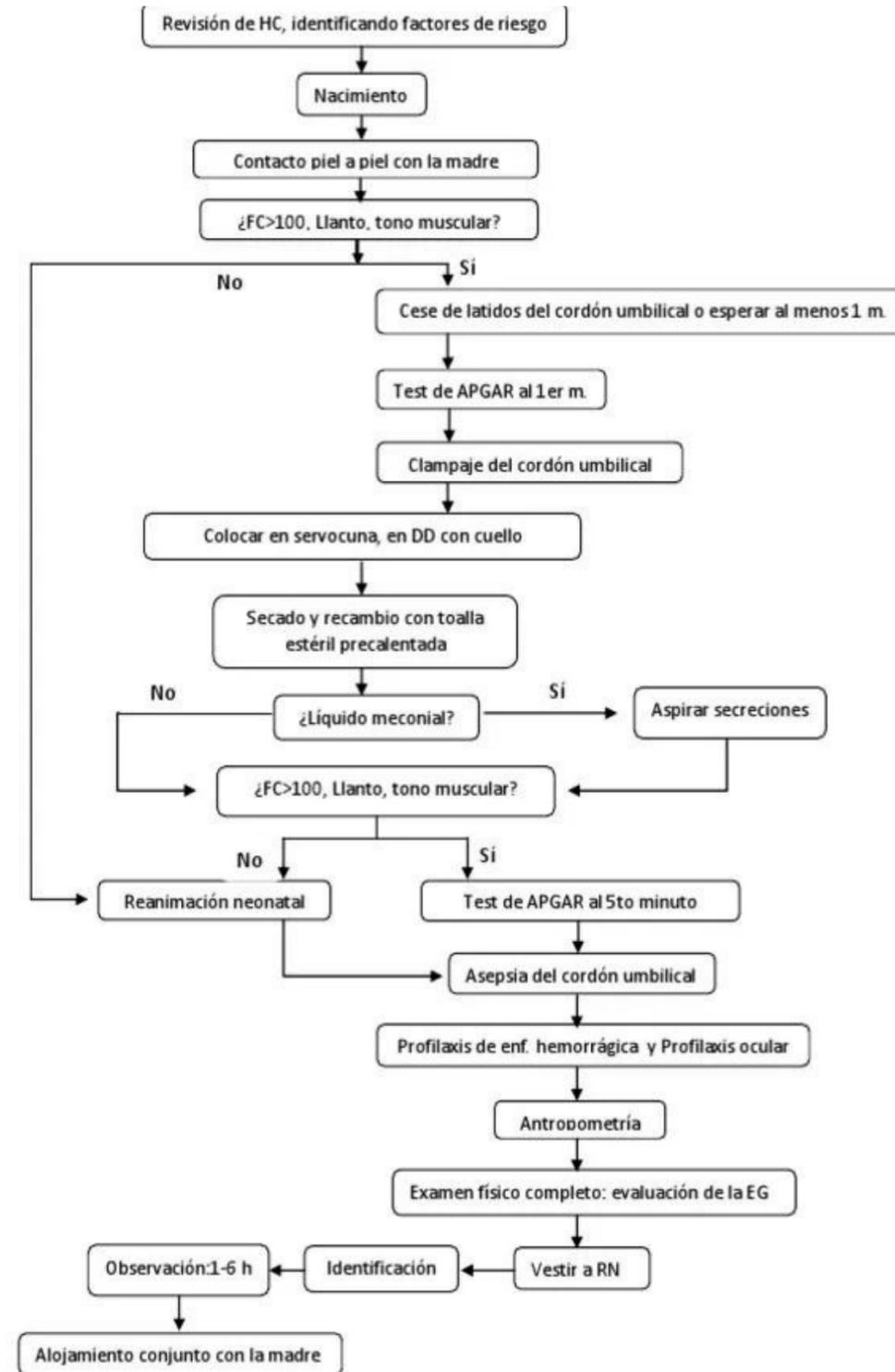
- Meconio en el líquido amniótico
- Dificultad respiratoria
- Radiografía de tórax

TRATAMIENTO

- Antibióticos para tratar posibles infecciones.
- Respirador (ventilador), si el bebé no puede respirar por sí mismo o necesita una cantidad extra de oxígeno.
- Oxígeno para mantener los niveles sanguíneos normales.



FLUJOGRAMA DE RECIEN NACIDO SANO.



FLUJOGRAMA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON PRESENCIA DE MECONIO.

