



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ ANDRÉS CANTORAL ACUÑA

NOMBRE DEL TEMA: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELAZCO

NOMBRE DE LA LICENCIATURA : ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 5

atención del Recién Nacido

Los recién nacidos sanos, aunque no presenten ningún problema, requieren una serie de cuidados y procedimientos más o menos rutinarios, y una valoración cuidadosa de su estado general y de la correcta instauración de la alimentación.

Cuidados diarios

Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria

- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo

- El baño debe ser diario, con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado

- Como vestido los neonatos sólo requieren generalmente una camiseta de algodón o un pijamita sin botones y un pañal.

- La alimentación del recién nacido constituye una de las actividades que más ocupa durante este período.

- Las visitas de individuos sanos no deben estar restringidas, tampoco de hermanos del recién nacido.

Verificar peso y porcentaje de pérdida respecto al peso al nacimiento, así como que ha orinado y defecado.

Se recomienda la exploración ecográfica de la cadera en los recién nacidos sanos con riesgo de presentar displasia congénita de cadera

Exploración y valoración del recién nacido, haciendo hincapié en signos tales como ictericia, letargia, irritabilidad, dificultad respiratoria, cianosis u otras alteraciones en el color de la piel, hipotonía, hipertonia, succión pobre, etc.

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON PRESENCIA DE MECONIO.

El síndrome de aspiración de meconio (SAM) se refiere a problemas respiratorios que un recién nacido puede tener cuando:

- No existen otras causas.
- El bebé tiene meconio en las deposiciones (heces) hacia el líquido amniótico durante el trabajo de parto o nacimiento

- Aproximadamente el 5% de los recién nacidos con eliminación de meconio lo aspiran, lo que desencadena lesión pulmonar y dificultad respiratoria, o tienen fisiología prenatal y posnatal que los predispone a experimentar hipertensión pulmonar persistente, lo que puede complicar un síndrome de aspiración meconial.

- Los neonatos pueden tener taquipnea, aleteo nasal, retracciones, cianosis o desaturación, estertores, roncus y tinción meconial visible en la orofaringe.

- Se sospecha el diagnóstico cuando se presenta dificultad respiratoria en neonatos que tenía líquido amniótico que contenía meconio.

- Se indican radiografías de tórax y hemocultivos para excluir neumonía y sepsis bacteriana.

- Después del parto, si los lactantes tienen signos de obstrucción respiratoria, se deben aspirar con un tubo endotraqueal conectado a un aspirador de meconio.

- Los casos graves requieren ventilación mecánica y, a veces, antibióticos, óxido nítrico inhalado u oxigenación por membrana extracorpórea (OMEC).

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

Ventilación asistida: bien con presión positiva continua (CPAP) cuando los requerimientos de FIO₂ superan el 0,40 o con ventilación mecánica en caso de retención excesiva de dióxido de carbono o hipoxemia persistente

Intubación endotraqueal de rutina: Se encontró que el 56% de los recién nacidos teñidos de meconio tenían meconio en la tráquea y en un 10% éste se hallaba debajo de las cuerdas vocales

Recepción al área tocoquirúrgica



BIBLIOGRAFIA

- [http://www.clinicapediatrica.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/revisiones_monografias/revisiones/REVIEW\[1\].SALAM2.pdf](http://www.clinicapediatrica.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/revisiones_monografias/revisiones/REVIEW[1].SALAM2.pdf)

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/problemas-pulmonares-y-respiratorios-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%ADndrome-de-aspiraci%C3%B3n-meconial>