



*Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas*

*Parcial 1*

*Nombre de la Materia Enfermería en el cuidado de la mujer*

*Nombre del profesor Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura Enfermería*

*Cuatrimestre 5*

*Lugar y Fecha Pichucalco, Chiapas 22 de enero del 2022*

# SOMATOMETRÍA

Se trata de la recolección de datos que informan sobre la composición corporal de un paciente.

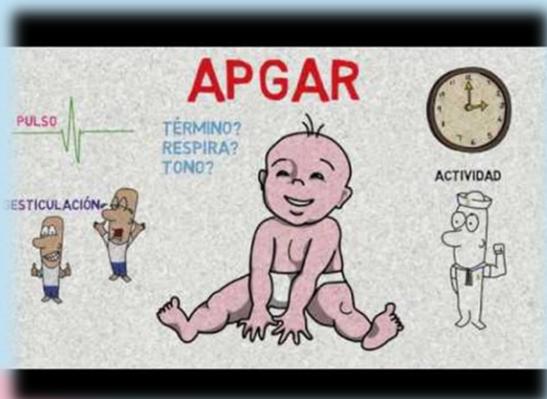


- **Peso:** se realiza con el paciente en ropa interior, con balanzas analógicas o digitales.
- **La talla:** se mide con el paciente descalzo sobre el suelo, con la espalda y cuello erguido. La medida va desde los talones hasta el punto más alto de la cabeza. Para los pacientes pediátricos hay un tallímetro especial.
- **El perímetro cefálico:** tiene usando una cinta métrica que pasa por la prominencia del hueso occipital del cráneo y la frente del niño.
- **La circunferencia braquial:** se mide por si ando todo el brazo, la cinta se coloca aproximadamente a tres dedos de distancia del hombro.
- Los pliegues cutáneos del tríceps y región subescapular: con los dedos toma el pliegue cutáneo y luego de eso se mide su grosor con el plicómetro. La maniobra se repite tres veces y el valor adecuado es el promedio entre todas las mediciones.
- **La circunferencia de la muñeca:** la cinta que me dé esta circunferencia debe pasar por la apófisis del radio.
- Contextura física: se tiene de la división matemática entre la altura del paciente y la circunferencia su muñeca.
- **El índice de masa corporal:** también corresponde a una fórmula matemática en la cual el peso del paciente kilogramos se divide entre la talla al cuadrado en metros.
- **La circunferencia la cintura:** para tomar esta medida la cinta métrica se coloca a nivel de la última costilla flotante.
- **Circunferencia de la cadera:** la cinta borde a la porción más prominente de los glúteos.
- Índice cintura/cadera: tiene al dividir las circunferencia la cintura y de la cadera



# ESCALA DE APGAR

La prueba de Apgar es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento. El puntaje al minuto 5 le indica al proveedor de atención médica qué tan bien está evolucionando el bebé por fuera del vientre materno.



A cada una de estas categorías se le da un puntaje de 0, 1 o 2 según el estado observado.

## Esfuerzo respiratorio:

- Si el bebé no está respirando, el puntaje es 0.
- Si las respiraciones son lentas o irregulares, el puntaje del bebé es 1 en esfuerzo respiratorio.
- Si el bebé llora bien, el puntaje respiratorio es 2.

La frecuencia cardíaca se evalúa con el estetoscopio. Esta es la evaluación más importante.

- Si no hay latidos cardíacos, el puntaje del bebé es 0 en frecuencia cardíaca.
- Si la frecuencia cardíaca es menor de 100 latidos por minuto, el puntaje del bebé es 1 en frecuencia cardíaca.
- Si la frecuencia cardíaca es superior a 100 latidos por minuto, el puntaje del bebé es 2 en frecuencia cardíaca.

©Mundocupacional

### Escala APGAR

	0	1	2
<b>A</b> Apariencia	cianosis generalizada	cianosis distal	Rosado
<b>P</b> Pulso	0	<100	>100
<b>G</b> Gesto	Sin respuesta	Nuecas leves	Llanto fuerte o tos
<b>A</b> Actividad	Flacidez	flexión moderada	Movimiento activo
<b>R</b> Respiración	Ausente	Irregular / leve	Regular / Llanto



# ESCALA DE SILVERMAN Y ANDERSON



La prueba de Silverman y Anderson es un examen que valora la función respiratoria de un recién nacido, basado en cinco criterios. Cada parámetro es cuantificable y la suma total se interpreta en función de dificultad respiratoria.

Los criterios evaluados en la prueba de Silverman y Anderson son:

- **Movimientos toraco-abdominales**

Rítmicos y regulares = 0 puntos

Tórax inmóvil y abdomen en movimiento = 1 punto

Torax y abdomen suben y bajan con discordancia = 2 puntos

- **Tiraje intercostal, es decir, hundimiento de los espacios intercostales**

No se aprecia = 0 puntos

Discreto = 1 punto

Acentuado y constante = 2 puntos

- **Retracción xifoidea, es decir, de la punta del esternón**

No se aprecia = 0 puntos

Discreta = 1 punto

Acentuada y constante = 2 puntos

- **Aleteo nasal**

No se aprecia = 0 puntos

Discreta = 1 punto

Acentuado y constante = 2 puntos

- **Quejido espiratorio a la auscultación**

No se aprecia = 0 puntos

Leve = 1 punto

Acentuado y constante = 2 puntos

## TAMIZ NEONATAL Y AUDITIVO

Es una prueba de laboratorio que debe realizarse a todo recién nacido para identificar a aquellos que están en riesgo de padecer desórdenes metabólicos serios que son tratables, pero que no son visibles al momento de su nacimiento.

Su objetivo principal es descubrir y tratar oportunamente enfermedades graves e irreversibles que no se pueden detectar al nacimiento, ni siquiera con una revisión médica muy cuidadosa.

El procedimiento es muy sencillo: personal especializado toma cinco gotas de sangre del talón del pie de tu bebé, en un papel filtro especial, que será enviado al laboratorio en donde, a través de pruebas bioquímicas y moleculares, se hará un análisis de los metabolitos indicadores de alteraciones en la sangre de tu bebé.



**El Tamiz Auditivo Neonatal** es una prueba sencilla y rápida, que permite detectar disminución de la audición o sordera en recién nacidos, sin causar dolor o molestia alguna.

Este tamiz consiste en colocar un pequeño "audífono" en el oído del bebé durante unos segundos y de esta manera se registra si existe una disminución auditiva.



## **Bibliografías**

<https://somatometria.info/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402.htm>

<https://www.quimica.es/enciclopedia/Prueba de Silverman y Anderson.html>

<https://www.invegem.org/tamizaje-neonatal/>