



## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez*

*Nombre del tema: Atención del Recién Nacido*

*Parcial: 2do*

*Nombre de la Materia: Enfermería del niño y del adolescente*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to.*

*17/Febrero/2023*



### Valoración de los antecedentes previos al parto

La mejor manera de asegurar que vamos a asistir a un recién nacido de bajo riesgo es valorar que el embarazo ha transcurrido normalmente, haciendo especial hincapié en las situaciones de riesgo.

Patología médica materna: hipertensión arterial, diabetes, hipertiroidismo, infección por VIH, tuberculosis, fenilcetonuria

**Fármacos:** antihipertensivos, insulina, antitiroideos, citostáticos, ansiolíticos, antidepresivos, drogas de abuso

### Cuidados en el paritorio

La valoración en la fase inmediata al parto deberá constatar:  
a) La edad gestacional y/o el peso adecuados

b) La ausencia de alguna anomalía congénita

c) La adecuada transición a la vida extrauterina

d) Que no hay problemas del neonato secundario a incidencias de la gestación, parto, analgesia o anestesia

### Cuidados en el paritorio

Se puede realizar una comprobación con pulsioximetría de la correcta adaptación del recién nacido.

Realizar el test de Apgar. Se puede realizar junto a su madre el Apgar al primer minuto, si es mayor de 7 puede seguir con ella y debemos acompañarlo hasta la valoración del Apgar a los 5 minutos

Obtención de sangre de cordón ya seccionado para realizar gasometría y Rh-Coombs si la madre es Rh negativo o se sospecha incompatibilidad

### Cuidados después del parto

Comprobar inicialmente que la pinza del cordón está bien clampada, el RN correctamente identificado y su estado general es bueno.

Profilaxis de la conjuntivitis neonatal con pomada ocular de eritromicina al 0.5% o terramicina al 1% en su defecto.



## Atención del recién nacido sano

## Atención del recién nacido con presencia de meconio.

### Síndrome de aspiración 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

El SAM puede ocurrir si el bebé inhala (aspira) el líquido hacia los pulmones.

### Causas

El meconio corresponde a las primeras heces eliminadas por un recién nacido poco después del nacimiento, antes de que el bebé empiece a digerir leche materna o leche maternizada en polvo.

En algunos casos, el bebé elimina meconio mientras aún está dentro del útero. Esto puede suceder cuando los bebés están "bajo estrés", dado que el suministro de sangre y oxígeno disminuye. Esto con frecuencia se debe a problemas con la placenta o el cordón umbilical.

Una vez que el meconio ha pasado hacia al líquido amniótico circundante, puede aspirarlo hacia los pulmones. Esto puede suceder:

- Mientras el bebé aún está en el útero
- Durante el parto
- Inmediatamente después del nacimiento

### Signos y síntomas

Los signos del síndrome de aspiración de meconio son taquipnea, aleteo nasal, retracciones, cianosis o desaturación, estertores, roncus y tinción amarilla verdosa del cordón umbilical, los lechos ungueales o la piel.

La tinción meconial puede ser visible en la bucofaringe y (en la intubación) en la laringe y la tráquea. Los recién nacidos con atrapamiento aéreo pueden tener un tórax en tonel y, además, signos y síntomas de neumotórax, enfisema pulmonar intersticial o neumomediastino.

### Diagnóstico

- Eliminación de meconio
- Dificultad respiratoria
- Hallazgos radiológicos característicos

Se sospecha el diagnóstico de síndrome de aspiración de meconio cuando un recién nacido presenta dificultad respiratoria en presencia de líquido amniótico que contiene meconio.

El diagnóstico se confirma por radiografía de tórax, que muestra hiperinsuflación con zonas variables de atelectasia y aplanamiento del diafragma. Los hallazgos iniciales en la radiografía pueden confundirse con los hallazgos en la taquipnea transitoria del recién nacido (TTRN)

### Pronóstico

Por lo general, el pronóstico es bueno, aunque varía según los factores de estrés fisiológico subyacentes; hay un aumento de la mortalidad global.

Los recién nacidos con síndrome de aspiración de meconio pueden presentar un mayor riesgo de asma en etapas posteriores de la vida.





## . FLUJOGRAMA

