



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Parcial 2

Nombre de la Materia Enfermería del niño y adolescente

Nombre del tema atención del recién nacido

Nombre del profesor Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 5

Lugar y Fecha Pichucalco, Chiapas 17 de febrero del 2023

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Atención del recién nacido sano

Cuidados inmediatos

- Evitar pérdida de calor
- Observar la posición que adapta
- Aspirar secreciones
- Llevar a cabo la vía permeable (APGAR) al minuto
- Estabilidad y controlar la temperatura corporal
- Ligar el cordón umbilical
- Aplicar de nuevo el APGAR a los 5 minutos
- Valorar la permeabilidad esofágica
- Suministrar vitamina K
- Aplicar profilaxis oftálmica
- Realizar peso y talla
- Practicar la exploración física completa
- Valorar la permeabilidad anal
- Identificar hallazgos y complicaciones
- Hacer identificación.

Cuidados mediatos

- Somatometría
- Glicemia capilar
- Toma de signos vitales
- Eutermia estricta
- Lavado gástrico previa indicación médica
- Alimentación asistida
- Cuidados de los accesos venosos
- Tratamiento farmacológico prescrito
- Baño
- Tamiz neonatal
- Inmunizaciones

Atención del recién nacido con presencia de meconio

- 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.
- Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno para asegurar que se administra la concentración prescrita.
- Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsioxímetro, gasometría en sangre arterial), si procede.
- Asegurar la recolocación de la máscara/cánula de oxígeno cada vez que se extrae el dispositivo.
- Comprobar la capacidad del paciente para tolerar la suspensión de la administración de oxígeno mientras come.
- Cambiar el dispositivo de aporte de oxígeno de la máscara a cánulas nasales durante las comidas, según tolerancia.
- Observar si hay signos de hipoventilación inducida por oxígeno.

Asesoramiento prenatal.
Exposición informativa para el equipo de reanimación y verificación del equipo.

Nacimiento

¿Nacido a término?
¿Tiene buen tono?
¿Respira o llora?

Si
Permanecer junto a la madre durante la atención de rutina: calentar y mantener la temperatura normal, posicionar la vía aérea, despejar las secreciones si fuera necesario, secar, evaluación constante.

No
Calentar y mantener la temperatura normal, posicionar la vía aérea, despejar las secreciones si fuera necesario, secar, estimular.

¿Apnea, boqueo o FC menor a 100 lpm?

¿Respira con dificultad o cianosis persistente?

Si
Colocar en posición y despejar la vía aérea.
Monitor de SpO.
O2 suplementario según sea necesario.
Considerar CPAP.

Si
VPP.
Monitor de SpO
Considerar monitor ECG.

¿FC menor a 100 lpm?

No
Atención posterior a la reanimación.
Análisis de la reanimación en equipo.

1 Minuto

LS

Si

Verificar movimientos del pecho, pasos correctivos de la ventilación si es necesario.
TET o máscara laríngea si es necesario.

No

¿FC menor a 60 lpm?

Si

Intubar si todavía no se hizo.
Compresiones torácicas.
Coordinación con VPP.
O₂ 100%.
Monitor ECG.

¿FC menor a 60 lpm?

Si

Adrenalina IV.

Si la FC continúa por debajo de los 60 lpm:
considerar hipovolemia, considerar neumotórax.

BIBLIOGRAFÍAS

- https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/giardiasis/fact_sheet.htm
- file:///C:/Users/user/Downloads/tema_2.pdf