



Mi Universidad

Resumen

Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Recién nacido sano

Ier Parcial

Pediatría

Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Medicina Humana

6to semestre

Recién nacido sano

El recién nacido, también llamado neonato comprende desde el parto hasta los 28 días.

Cuadro 6-6. Valores percentilares de la antropometría del recién nacido de 40 semanas

	Masculino			Femenino		
	10	50	90	10	50	90
Peso al nacer	2 720 g	3 200 g	3 700 g	2 680 g	3 130 g	3 600 g
Talla	49.0 cm	51.0 cm	53.0 cm	49.0 cm	51.0 cm	52.5 cm
Perímetro cefálico	33.6 ± 1.5 cm			33.5 ± 1.8 cm		
Perímetro torácico	31.1 ± 2.5 cm			31.5 ± 2.2 cm		
Perímetro abdominal	28.1 ± 3.0 cm			27.7 ± 2.5 cm		

Cortesía de Jurado-García E y col. El crecimiento intrauterino. Bol Med Hosp Infant Mex. 1974; 27: 163-95.

Inmediatamente después del parto se extrae la mucosidad y otras sustancias de la boca, la nariz y la garganta mediante una sonda de aspiración. Se colocan 2 pinzas en el cordón umbilical, una al lado de la otra y se corta el cordón entre ambas. Se seca al recién nacido y se coloca cuidadosamente sobre el abdomen de la madre, piel con piel o en una manta esteril y caliente.

Evaluación (exploración) del recién nacido

- 1- Sala de parto → Detección de complicaciones que amenazan la vida y puedan afectar la transición extrauterina.
Malformaciones mayores, cardiopatías congénitas, asfixia perinatal, apnea, bradicardia, craneosis central, traumatismos severos
- 2- 8 horas de vida → Alt. metabólicas, hidroelectrolíticas, cardiorespiratorias o procesos infecciosos de adquisición intrauterina.
- 3- Entre 12-24 → Identificación de traumatismos durante el trabajo de parto, parto y su instrumentación

⚠ La EF del RN representa un instrumento fundamental para correlacionar los hallazgos clínicos con entidades patológicas. Debe ser valorado por lo menos 4 veces antes de ser dado de alta.

Piel. → Rosa. Adecuada oxigenación + función \heartsuit rezo \heartsuit /compromiso
Cianosis. Cardiopatía congénita o enf. pulmonar
Palidez. Asfixia grave, anemici.

FR → \uparrow 60 (taquipnea). Problema pulmonar
 \downarrow 30 (bradipnea, apnea). Trast. del SNC, infección o trast. metabólicos

\heartsuit → Frecuencia y ruidos \heartsuit , soplos → transitorio o cardiopatía

Atresia de coanas → Oclusión manual de boca y 1 de las narinas, dificultad respiratoria

Cordón Umbilical → Aspecto, longitud y vasos sanguíneos (excluir art. umbilical única = anomalías congénitas)
/ meconio = sufrimiento fetal

Líquido amniótico → Color, aspecto y volumen. Debe ser pajizo leve, puede contener sangre fresca o pigmentos de sangre vieja. Volumen 700 ml.

Poli-hidramnios → ↑ (2000 ml) → Anencefalia, obstrucción del ap. digest

Oligo-hidramnios → Sx de abdomen en ciruela pasca, agenesia renal u obstrucción urinaria.

Evaluaciones: Apgar → Problemas respiratorios o ♥

Silverman-Andersen → Dificultad respiratoria

Exploración neurológica

A los 3, 15 y 30 días

Tono muscular activo → todo lo que pone en juego la act. postural y motora

Tono muscular pasivo → Se basa en la observación de la extensibilidad

→ Movilidad → Se observa la intensidad y número de movimientos

Reflejos → llanto, grado de alerta, fija vista, sigue objetos, búsqueda, succión y deglución, marcha automática

Tamiz neonatal

Debe realizarse a todos los recién nacidos entre el 2do y 5to día antes de cumplir 30 días. Su objetivo es identificar tempranamente enf. metabólicas para otorgar tratamiento oportuno y prevenir un daño grave e irreversible.

Cambios fisiológicos

Termoregulación.

Conducción	→ del ↑ al ↓
Radiación	→ RN a objeto
Convección	→ pérdida de calor al aire
Evaporación	→ Gasto energético

Sist. circulatorio.

Ductus venoso/arterioso

Foramen oval

FC → 120 - 160 lpm

Reflejos primitivos

- Moro
- Succión
- Babinski
- Búsqueda
- Marcha primiana
- Presión palmar
- Incurvación del tronco
- Tónico del cuello