



Julio César Morales López.

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta .

Los Primeros Pasos.

Crecimiento y Desarrollo.

Tercer Semestre.

“A”.

Reanimación Neonatal.

Julio César Morales López
3º Aº

Respiración y Circulación Fetal

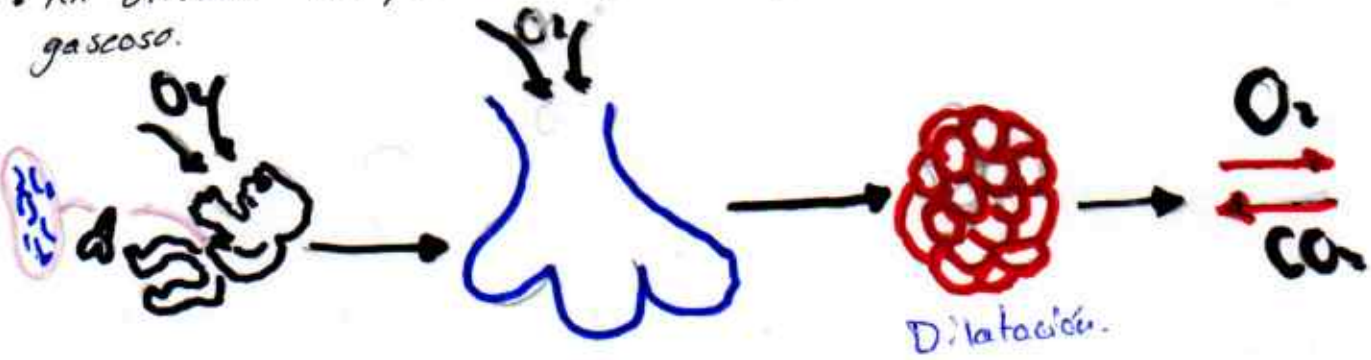
- Lo recibe por parte de la madre a través de la placenta (O_2).
- Los pulmones fetales se expanden en el útero.
- Los Sacos Alveolares se llenan de líquido.
- Los vasos pulmonares transportan la sangre a los alveolos.
- Luego del nacimiento están muy contraídos y muy poca sangre llega en ellos.



* Agrega APGAR, Silberman
ANDERSON, CAPURRO.

Respiración en el parto y después del parto.

- El bebé respira → Se separa la placenta → Absorción de líquidos en alveolos → El aire de los alveolos → Genera que los vasos sanguíneos se dilaten.
- RN utiliza los pulmones para respirar → Genera intercambio gaseoso.



- Calentar.
- Secar
- Estimular

No
↑
No
↑

Nacimiento

Evaluación Inicial

Dejar con la Madre.

- ¿Nacido a término?
- ¿Tono bueno?
- ¿Respira o llora?

Si

- Mantener con la madre.
- Calentar.
- Mantener temperatura.
- Posicionar vía aérea.
- Despejar secreciones.

→ ¿FC menor a 100 Lpm?
• ¿Apnea?
• ¿Bloqueo?

Si

- VPP.
- Monitor SpO₂
- Considerar monitor ECG



Minuto ±

• ¿Dificultad Respiratoria?

- Despejar vía aérea.
- Monitor SpO₂

3^o A =

Julio César Morales López

Bradicardias.

FC menor a 60 lpm.

- Intubar si aún no se ha echo
- Compresiones torácicas
- Coordinar VPP.
- O₂ al 100%.
- Monitor de ECG activo
- Considerar CVU urgente

Extremo sup esternón
Debajo de pulmones
Sobre el xifoides.

Medicamentos

Adrenalina IV.
Si la FC continúa
< 60 lpm.

Considerar
• Hipovolemia
• Neumotorax.

FC menor a 100 lpm.

- Comprobar movimiento torácico.
- Medidas colectivas de la ventilación
- TET. Mascariño laríngeo.

Apnea.

- Respiración entrecortada.
- $FC < 100$ LPM
- Saturación de Oxígeno por debajo del rango objetivo a pesar del flujo libre. CPAP.

- Proporcionar calor.
 - Bajo calentador radiante.
 - Dejar bebé descubierta.
 - Mantener temperatura entre 36.5 y 37.5°C .
- Coloque Cabezo y Cuello en posición.
- Eliminar secreción de vías aéreas.
- Seque.
 - Coloque una manta cálida.
 - Si se moja desecharla y usar otra.
- Estimule.
 - Frotar suave la espalda, tronco y extremidades.
- Decúbito supino.
 - Cabeza y cuello en posición neutral.
 - Con una pera de Goma.
 - Primera Boca.
 - Luego Nariz.

Julio César Morales López 3^o A

APGAR.

0

1

2

Apariencia

Cianosis
Generalizada.

Cianosis
Distal.

Color
Rosado.

Pulso

Sin pulso

<100 Lpm.

>100 Lpm.

Gestos.

Sin respuesta.

Flaca y
llanto débil

Tas o
estornudo.

Actividad.

Flácido.

Tono bajo

Tono
normal

Respiración

Ausente

Lento

Fuerte.

SILVERMAN-ANDERSON.

Signos	0	1	2
Movimientos Rítmico Toracoabdominales	Rítmico y Regular.	Torax móvil Abdomen en movimiento	Disociación toraco-abdominal.
Inge Intercostal	No	leve / apenas visible.	Intenso / visible.
Retracción X. foridea.	No	leve / apenas visible	Intenso / visible.
Aleteo Nasal.	No	leve / apenas visible	Intenso / visible.
Quejido Respiratorio	No	leve / apenas visible	Intenso / visible.

CAPURRO

Estimación de Edad Gestacional.

Forma de la Ojea.	Aplanada sin incurvación. 0	Borde sup. parcial incurvado. 8	Todavía borde sup. incurvado. 16	Pabellón total incurvado. 24	
Tamaño de Glándula Mamaria	No palpable 0	Palpable menor de 5 mm. 5	Palpable entre 5 y 10 mm. 10	Palpable mayor de 10 mm. 15	
Formación del pezón.	Muy fina gelatinoso. 0	Fina lisa. 5	Más gruesa discreta descomposición superficial. 10	Gruesa grietas superficiales, descomposición de mamas y pies. 15	
Pliegues Plantares	Sin pliegues. 0	Marcas mal definidas en la mitad anterior. 5	Marcas bien definidas en la $\frac{1}{2}$ anterior, surcos en $\frac{1}{2}$ anterior. 10	Surcos en mitad anterior. 15	Surcos en más de la mitad anterior. 20

Somatometría.

Peso al nacer.

Microsómico - peso bajo < 2.5 Kg.

Normal 2.5 - 3.4 Kg.

Macrosómico > 4 Kg.

El peso disminuye durante la primer semana de vida por pérdidas fisiológicas. →

Para medición:

< 2 años: Báscula Pediátrica

> 2 años: Báscula Platácorona

Recuperación de Peso. 7-10 días.

Doble peso al nacer. 4-5 meses

Triple peso al nacer. 1 año.



Incremento de peso por mes.

1-4 meses + 750 gr cada mes.

5-8 meses + 500 gr cada mes.

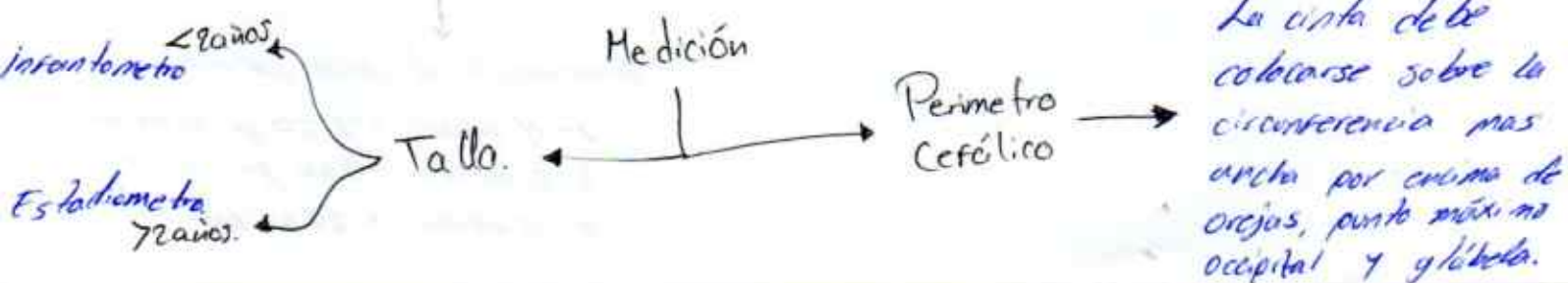
9-12 meses + 20 gr cada mes.

Talla

- Al nacer: 50 ± 2 .
- 1er trimestre: $+9$ cm
- 2do trimestre: $+7$ cm
- 3er trimestre: $+5$ cm
- 4to trimestre: $+3$ o 4 cm.
- 1 año: $+25$ cm.
- 2 años: $+17$ cm.
- 2 - 4 años: $+5$ cm
- 4 años: Mide el doble de longitud de nacido (102 cm)

Perimetro Cefálico:

- Al nacer $\rightarrow 35 \pm 2$.
- Nacimiento - 3m $\rightarrow 2$ cm. por mes.
- 6 - 12 meses $\rightarrow 0.5$ por mes.
- 12 - 24 meses $\rightarrow 3$ cm al año.
- 5 años $\rightarrow 90\%$ del crecimiento total.



Explotación Física RN.

Peso

Elevado $\rightarrow > 3500g$

E. Bajo $\rightarrow \leq 1000g$

Muy bajo $\rightarrow \leq 1500g$

Bajo $\rightarrow < 2500g \rightarrow$ RNPT

\downarrow
Crecimiento intrauterino
Retardado

Somatometría (Valores Normales).

- Peso: 2500-3000g.
- Talla 50 cm.
- Perímetro Cefálico: 120-160 Lpm.
- FC: 120-60 Lpm.
- FR: 35-55 Lpm.

Edad Gestacional.

RNPT: < 37 semanas.

RN: 37-42 semanas.

RNPT: > 42 semanas.

Alteraciones Cutáneas.

- Hemangioma capilar \rightarrow Múcula eritematosa
 - Mancha mongólica
 - Párpados.
 - Entreceja.
 - Cuello.
 - Eritema tóxico alérgico.
 - Melanosis pustulosa.
 - Millium racial.
 - Pene neonatorum.
 - Fosa pilonidal.
- \rightarrow Prevalde en
nalgas.

Signos de alarma en piel: Púrpura, anemia, choque, edema, ictericia y cianosis.

Edemas: Periférico (extremidades).

Cráneo: Puede estar moldeado por el parto, recupera su forma en días. → Deancotabes (Área Osea Blanda): Normal en área parietal.
Patológica → Área Occipital (S. Down).

Fontanelas: Anterior se cierra → 9-18 meses.
Posterior → 3 meses.

Suturas: Cabalgamiento de suturas → Normal (en parte distal).

Craniosinostosis: Fusión prematura de suturas

↳ Impide moldeamiento del cráneo
alteraciones en su forma.

Ojos:

- Hemorragias conjuntivales
- Edema palpebral
- Integridad de iris.
- Presencia de heterocromías.

Orejas: Fos. los preauriculares
↓
Asociado a alteraciones renales.

Boca: Descartar → Dientes Neonatales → Sx de Ellis - Van Greveld.
↳ Paladar hendido.
↳ Fisura palatina.

Cuello: Descartar → masas cervicales.
↳ Hematoma del esternocleidomastoideo
↳ Tortícolis congénita → Fibrosis esternocleidomastoideo.
↳ Membrana cervical → Sx. Down o Turner.

Tórax: Descartar pezones separados → Sx Turner
↳ Respiración → RNPT → Diarragmática
↳ RNPT → Irregular y periódica.

Abdomen: Hígado palpable 2 cm bajo al borde costal
↳ Etapas de nacido debe haber aire en recto.
↳ Cerdón Umbilical cae de 7-13 días → Si no cae se debe a inf. fulminantes.

Extremidades: Explorar caderas → Maniobra de Barlow.

Genitales: Fisiológico →

- Prominencia genital.
- Hidrocele.
- Fimosis.
- Testículos no descendidos.

Neurológico.

Según la edad gestacional ocurre una postura distinta.

- Extensión completa → 28 semanas.
- Flexión de miembros inf → 34 semanas.
- Flexión de 4 miembros → RNT.

Maduración Psicomotor.

Es la adquisición de habilidades que se observa en el niño durante toda la infancia.

↓
Implica la maduración estructural de Cerebro, Médula, Nervios y Músculos.

Comienza → En el desarrollo embrionario y fetal.
El sistema nervioso se configura, las células nerviosas se configuran y se multiplican.

↓
La velocidad de maduración no son la misma en todos → Pero las secuencias de desarrollo sí.

↓
La velocidad depende de cada niño.

2 primeros meses.

- Motor → Sostén estable de cabeza.
→ Succiona y deglute bien.
→ Manos y patatas abundantemente.
- Sensorial → Sigue con la mirada.
- Social → Sonríe al rostro de personas.

4-5 meses.

- Motor → Comienza llevar las manos a objetos que llaman su atención.
- Sensorial → Le interesan objetos y personas de su entorno.
- Sensorial → Gira la cabeza hacia donde se le llaman.

7 meses.

- Motor → Se mantiene sentado sin apoyo 1 minuto.
- Lenguaje → Babiluceo abundante.
- Social → Se comunica con ademanes.
- Sensorial → Ojos paralelos.

18-20 meses.

Cognitivo y motor → Aprende a usar utensilios para comer.

• Juego con juguetes como si fueran reales.

Proactivo - Social → Señala lo que quiere.

Lenguaje → Combinación y entendimiento de palabras.

30-36 meses.

Motor → Camina y corre.

Cognitivo → Comienza a conocer y reconocer su cuerpo.

Lenguaje → Comienza a formular frases.

Referencias.

- American Academy of Pediatrics. (2011). Reanimacion Neonatal/Spanish Nrp Textbook: *Texto*. American Academy of Pediatrics.
- Consolini, D. M. (n.d.). *Exploración física del recién nacido*. Manual MSD versión para público general. Retrieved October 13, 2023, from <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/exploraci%C3%B3n-f%C3%ADsica-del-reci%C3%A9n-nacido>.
- Desarrollo psicomotor del niño. (n.d.). <https://www.cun.es>. Retrieved October 13, 2023, from <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/desarrollo-psicomotor>.