



Alumno: César Felipe Morales Solís

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.

Tema: Flashcard´s

Materia: Crecimiento y Desarrollo

Semestre: 3

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023

Respiración Neonatal

Respiración y circulación fetal

Total de O_2 suministrado por la madre por difusión a través de la placenta.

Pulmones fetales se expanden en el útero → Secas alveolos llenos de líquido



En los vasos pulmonares que transportan la sangre a los alveolos luego del nacimiento están muy contractiles y muy poco sangre fluye en ellos.

Cambio en el Paro

El bebé respira, se secan la placenta del bebé

Se absorbe el líquido en los alveolos

El aire de los alveolos → Vasos

sanguíneos en los pulmones se dilatan

Recollido

AN glicina sus pulmones para respirar → Intercambio gaseoso

El aire expulsa el líquido en los alveolos

↑ el flujo sanguíneo pulmonar conducto arterioso → Cerrar

Diagrama del Pige de Pneu

● Evaluación inicial

Si el neumático permanece con la rueda o llevada a un calentador → Realizar más evaluaciones

● Fomoco CFI:

Si la brida de la goma permite aún el fomoco adicional se administran medidas correctoras de VPP y las comprobaciones técnicas

● Reparación (C1):

Se administran verificaciones a priori positivas para ayudar a la reparación de los tubos con agente o brida de la

● Uso de aire (C2):

Realizar los gases iniciales para detectar un vin extra de escape y VPP por la reparación

● Corrección (C3):

Brida de la goma → se ayuda a la corrección adicional de comprobaciones técnicas correctoras con la VPP

1. paro Ventilacion + presion +

- Apnea eno apnea
- Respiracion enrochada
- Presion arterial < 100 mmHg
- Saturacion de O₂ ↓ al rango



Administracion a un
 Presion de 40-60
 mmHg.

- 1m → CO₂ - 65%
- 2m → CS₂ - 70%
- 3m → 20% - 35%
- 4m → 85% - 90%

- 5m → 80% - 85%
- 6m → 85% - 90%

300, 200ml O₂ de 1m a 6m

despues del paro

Paro ventilacion con presion positiva

- 1.- Eliminar las secreciones de las vias aereas
- 2.- Colocar junto a la cabeza del bebe
- 3.- Cabeza y cuello del bebe en posición neutral o extendida
- 4.- Retener de los 2 manos

mlm

Walle, de, los → Ingresos capnometria
 Walle, de, los

100%

Compensaciones foramnes

Quando la FC ↓ de

CO leg → 30 seg de

VPO → pueden cuidar con el
movimiento del pecho

• Hebe de de al menos 30 segs
de ventilación a través de
un tubo oral bypassed
o que muevan la lengua

Ritmo de 3 a 1

Asa de captación de compensaciones foramnes

Adaptación superior del sistema

El tubo de bypass de los pulmones

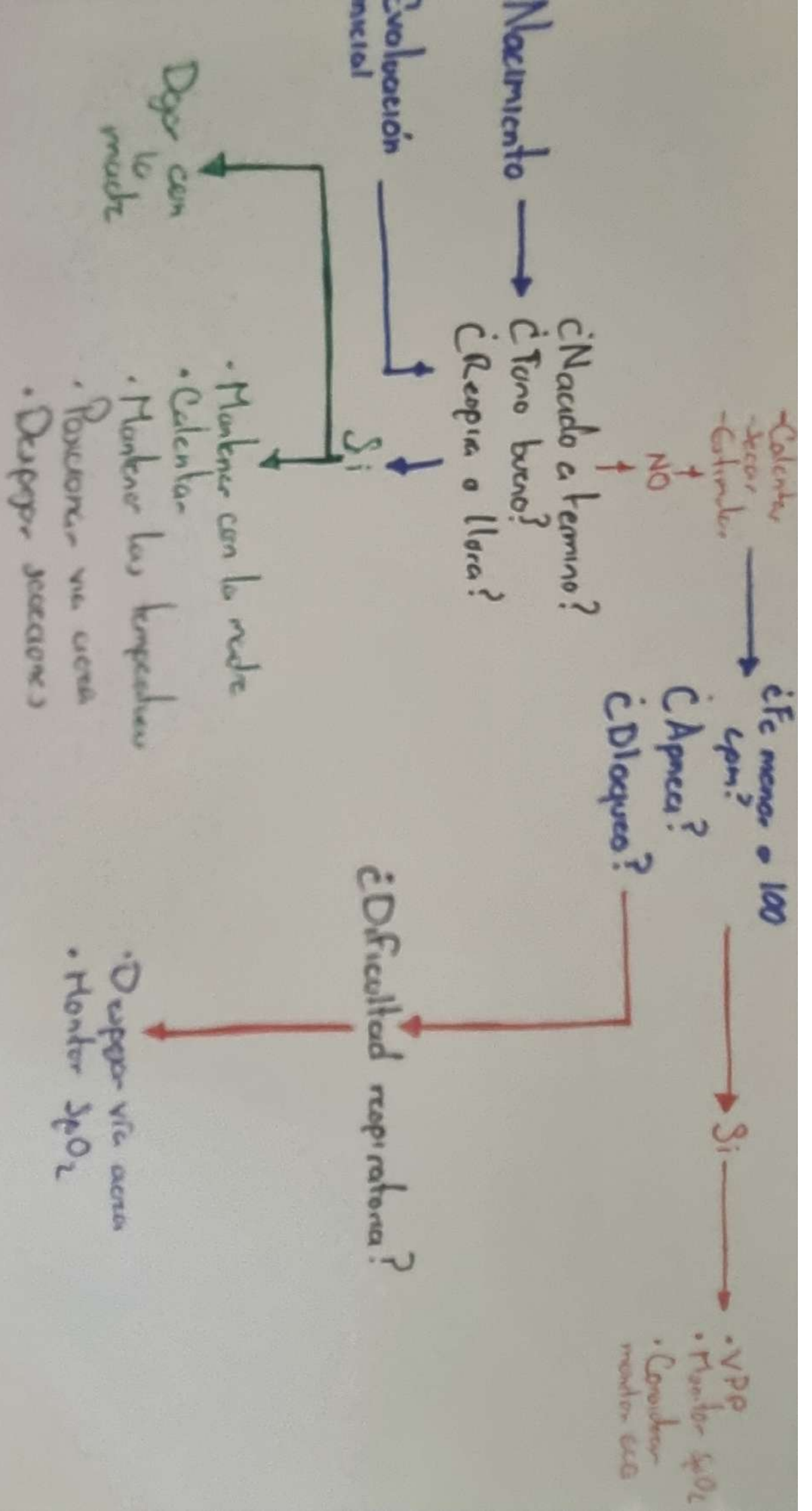
alibre el surfactante

Medicamentos

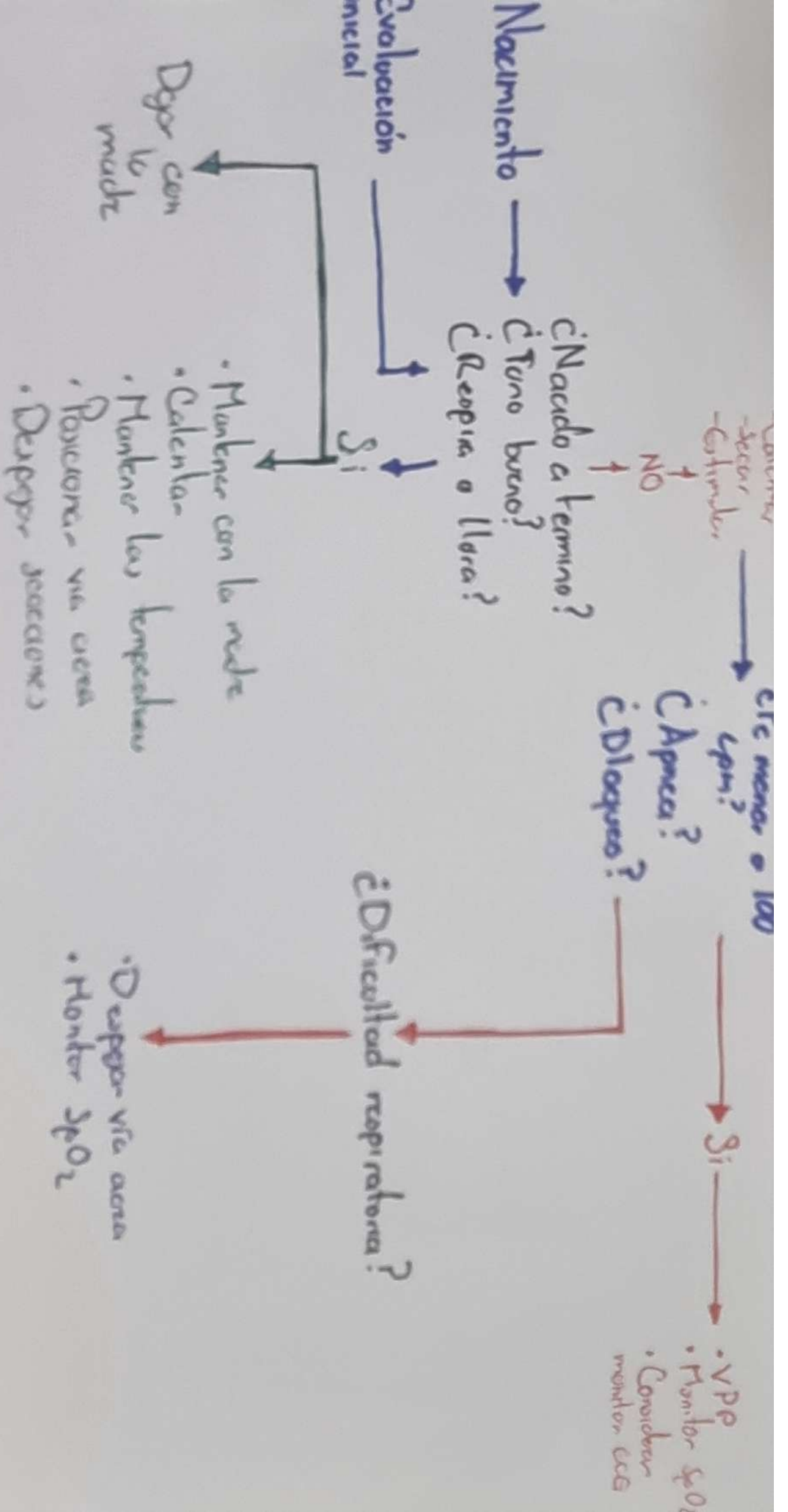
FC menor o CO leg

Relación N, si sigue por debajo
de los 30 leg: considerar heparinización,
considerar nebulización

Cara Felipe Aguado Solís



CÉSAR PERIRE MARKO 2015



CÉSAR PERIRE HORRNO SUI

Apgar

Apertura	0	1	2
Color	Generalizado	Generalizado	Color rosado
Pulsos	Sin pulsos	<100/4m	>100/4m
Escalas	Sin respuesta	Movimiento débil	Tono o estímulos
Reflexos	Flecos	Tono débil	Tono normal
Respuesta	Ausente	Letargo	Forzados

Silverman-Anderson

Valoración de dificultad respiratoria RN

Signos	0	Puntos 1	2
Movimientos torácicos abdominales	Almuerzo	Torax visible	Disociación torácica abdominal
Tiraje intercostal	NO	Levelaciones	intrav./visible
Asimetría riboflexión	NO	Levelaciones	intrav./visible
Alteos nasal	NO	Levelaciones	intrav./visible
Grupos respiratorios	NO	Levelaciones	Audible en cateteroscopia

Capurro A

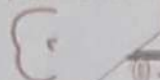

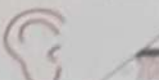














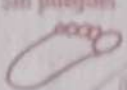
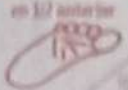



Forma de la oreja	Plabellón de deformación plana no curvado	Plabellón parcialmente incurvado en el borde superior	Plabellón incurvado en el borde superior	Plabellón totalmente incurvado
Tamaño de las glándulas mamarias	No palpable	Palpable menor a 5 mm	Palpable entre 5 y 10 mm	Palpable mayor de 10 mm
Formación del pezón	Apenas visible sin areola	Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa y chata	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola profunda Borde no levantado	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola profunda Borde levantado
Textura de la piel	Muy fina, gelatinosa	fina lisa	Más gruesa Descamación superficial discreta	Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies
			Gruesa Grietas profundas agrietamiento	

Pliegues Plantares	Sin pliegues	Marcas más débiles de 1/2 anterior	Marcas más débiles de 1/2 anterior	Marcas en la 1/2 anterior	Marcas en más de la 1/2 anterior
Signos Neurológicos	<p>La valoración de CAPURRO A se usa en recién nacidos que presentan signos de daño cerebral o alguna deficiencia neurológica.</p> <p>Visita: www.puericor.com</p>				
Signo de la botande					
Caída de la cabeza					

Test de CAPURRO (B)

Valoración de la edad Gestacional

V. E. M. S. S. S.

Forma de la oreja	Pabellón de delimitación plana no curvado 	Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior 	Pabellón incurvado en el borde superior 	Pabellón totalmente incurvado 	
Tamaño de las glándulas mamarias	No palpable 	Palpable menor a 5 mm 	Palpable entre 5 y 10 mm 	Palpable mayor de 10 mm 	
Formación del pezón	Apenas visible sin areola 	Diámetro menor de 7,5mm Areola lisa y chata 	Diámetro mayor de 7,5 mm Areola prominente Borde no levantado 	Diámetro mayor de 7,5 mm Areola prominente Borde levantado 	
Textura de la piel	Muy fina, gelatinosa 	fina lisa 	Más gruesa Descamación superficial discreta 	Gruesa, gruesa superficialmente Descamación en mano y pie 	Gruesa lacia profunda agrietada 
Pliegues Plantares	Sin pliegues 	Pliegues mal definidos en la 1/2 anterior 	Pliegues bien definidos en la 1/2 anterior Surcos en la 1/2 anterior 	Surcos en la 1/2 anterior 	Surcos en más de la 1/2 anterior 

Test de capurro B

CÉSAR FELIPE MORALES SOLÍS
SONATORMETRÍA NEONATAL

Edad	Peso	Talla	Perimetro Cefalico	Perimetro Toracico	Perimetro Abdominal
All nacer	2.500 - 3.999kg	48-50 cm 41-2	32-35cm 41-2	31-35cm 41-2	28-30 41-2
1er Trimestre	600-900g /mes	78cm	72cm/mes	33	32
2do Trimestre	800g/mes	78cm	72cm/mes	33	34
3er Trimestre	250-300g/mes	74cm	71.5cm/mes	37	36

Maduración Psicomotor

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

↳ Implica la maduración estructural de cerebro, Medula, Nervios y Músculos

Comienzo: En el desarrollo embrionario y fetal

El sistema nervioso se configura, las células nerviosas se configuran y se multiplican.

↓
La velocidad de maduración no solo son la misma en todos

↓
Pero la secuencia de desarrollo si

↓
La velocidad depende de cada niño.

2 ^{primera mano}

14 meses -> Soaten estable de cabeza

• Suaviza y deglute bien

• Muebles y patatas abundantemente

• General. -> Sigue con los miedos

• Social. -> Sigue al ritmo de personas

14-15 meses

14 meses -> Comienza llevar los manos a objetos que llaman su atencion

• General -> Le interesan objetos y personas de su entorno

18 meses

18 meses -> Se mantiene sentado sin apoyo 1m

• Lengaje -> Doblarse abundant.

• Social -> Se comunica con aderezo

• General -> Ojos profundos

20 meses

20 meses -> Se mantiene de pie con ligera ayuda

• Lengaje -> Comienza a emitir más sonidos

• Capacidad de coger objetos con pulps

• Utilizar ambos manos

24 meses

24 meses -> Capacidad de caminar solo

• Intelectual -> Descubre objetos con la mirada

Bibliografía

American Academy of Pediatrics, & American Heart Association. (2016). Texto Reanimación Neonatal (D. G. M. Weiner & R. N. M. N. N.-B. Jeanette Zaichkin, Eds.; 7a ed.). American Academy of Pediatrics.

Santiago, A. (2021, February 12). CAPURRO Valoración o tests de Edad Gestacional. Yo Amo Enfermería Blog. <https://yoamoenfermeriablog.com/2021/02/12/edad-gestacional-capurro/>

Velasco, S. (2021, April 29). Valoración del patrón respiratorio del recién nacido: la escala de Silverman. Campus Vygon. <https://campusvygon.com/escala-silverman/>

(71), M. (2022, September 13). ESP. Hive. <https://hive.blog/hive-133872/@marile21/esp-or-eng-que-es-el-test-de-apgar-what-is-the-apgar-test>

SOMATOMETRÍA PARA LA EVALUACIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO | NACIÓN FARMA NACIÓN FARMA: SALUD Y MEDICINA PARA TODOS [HTTPS://NACIONFARMA.COM/SOMATOMETRIA-EVALUACION-MEDICARECIEN-NACIDO/](https://nacionfarma.com/somatometria-evaluacion-medicarecien-nacido/)

MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS EN EL NEONATO [HTTPS://WWW.SCIELO.ORG.MX/SCIELO.PHPSCRIPT=SCI_ARTTEXT&PID=S1665-11462005000300009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462005000300009)

Exploración Física Neonatal. (n.d.). Scribd. Retrieved October 13, 2023, from <https://es.scribd.com/presentation/420383889/Exploracion-fisica-neonatal>