



Carlos Alberto Hernández Meza

**DRA. Morales Irecta Rosvani
Margine**

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3

Grupo: B

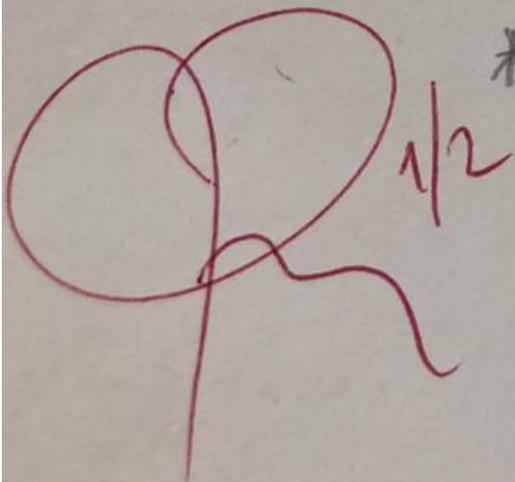
Reanimación

neonatal

Carlos Alberto Hernandez uca

3^o/₁₁ B"

*Agrega APGAR, Silverman - Anderson
y CAPURRO.

 1/2

Resucitación neonatal

Cuidar la muerte de recién nacido
también evitar, Secuelas neurológicas
Secundarias

factores de riesgo

- Edad gestacional menor a las 26 o 7 Semanas
- Edad gestacional mayor a 41 ~~o~~ Semanas
- Embarazos múltiples
- Intraparto
- Cesáreas por emergencia
- Anestesia general
- Sangrado de Intraparto

Verificación de suministros

- temperatura
- monitorización

Aspiración

- Catéter de succión
- Aspiración traqueal

InCubar

- Laringoscopio
- Tubo endotraqueal

Ventilación

- Oxígeno
- mascarilla
- Dispositivo de VPP

Evaluación de riesgo

Se Constituyen por preguntas
Si son respuestas correctas
Pasa con la madre

Pasa inicio para RC

- Producir calidez \rightarrow 36 a 37.5
- estimulación
- Aspiración
- Vías respiratorias

VPP \rightarrow Indicado para

- FC < 100

- No respira

frecuencia de respiración 40-60 respiraciones

Saturación de oxígeno

1 minuto \rightarrow 60-65%

2 min \rightarrow 65-70%

3 min \rightarrow 70-75%

4 min \rightarrow 75-80%

5 min \rightarrow 80-85%

10 min \rightarrow 85-95%

Oxigenación Suplementaria

- oxígeno a flujo libre
- 10 l/min
- Saturación normal?

Pasos para una ventilación

- Succión de boca y nariz
- Conocer la mascarilla
- Aumentar la presión
- Vía aérea alternativa

Si la FC se mantiene < 60
y 30 seg de ventilación
positiva, se realiza vía
alternativa

Si persiste la frecuencia

Cardíaca menor de 6

por 30 seg de Vpp

- Se inicia Reanimación

Con 90 Compresiones

Canula endotraqueal

< 1 kg	< 28 SDG	2.5 mm
1-2 kg	28-34 SDG	3.0 mm
> 2 kg	> 34 SDG	3.5 mm

- Arter

- Arteries

- Cuanos irregular = 0
- Cianosis distal = 1
- Todo rosado = 2

- Respiración

- Auscult = 0
- Lento e irregular = 1
- normal = 2

- Pulso

- Latidos auscult = 0
- FC \leq 100/min = 1
- FC $>$ 100 min = 2
- 7-10 = Optima
- 4-6 = Dificultad meda
- 1-3 = Dificultad grave

- Gasto

- Auscult = 0
- Exceso = 1
- Positivo = 2

- Actividad

- Flaccido = 0
- Hipotónico = 1
- Tono normal = 2

Valores de la edad Gestación 1

Capurro

	0	8	16	15
- Forma de la oreja	Palpebras de forma plana no curvas	Parcialmente involucrada en borde	Involucrada en borde superior	totalmente involucrada
- T. glándulas mamarias	no palpable	palpable menor a 5mm	palpable entre 5 y 10mm	Palpable mayor mm
- forma del pezón	Apenas visible Sin areola	Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa	Diámetro mayor 7.5 mm Areola protuberante	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola protuberante
- Textura de la piel	muy fina gelatinosa	fina lisa	mas gruesa porción superficial directa	Gruesa, Grita artificial en dos semanas
- pliegos plantares	Sin pliegos	marcas mal definidos 1/2	marcas bien definidos en 1/2 centro, 1/3	marcas en la suela en mas de 1/2 otro de 1/2 centro

Signos	Puntos		
	0	1	2
- movimientos toraco-dorsales	Ritmico y Regular	Torax Inmovil / abdomen movable	Discreucion toraco abdominal
- Tiraje intercostal	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
- Retraso X. fonde	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
- Alabro fono-	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
- Perjudic	NO	Leve / apenas visible	audible Sin estertor
0	Sin dificultad		
1-3	Dificultad leve		
4-6	Dif. moderada		
7-10	Dif. Severa		

Somatometría En RN

- Se realiza en control del crecimiento del bebé y se valoran su estado de salud

* Análisis General de la Somatometría

- Peso 3,300kg aprox
- Talla 50 cm (48-52)
- Perímetro Cerebral 34cm (32-36)
- Perímetro Abdominal 33cm (31-35)
- Perímetro torácico 31cm (28-34)

Valores estándar en RN

* Recomendaciones, para un Cuidado Continuo del Crecimiento del niño

- Verificar la edad, talla y peso, en cada consulta
- En niños >2 años se recomienda el IMC
- En caso de encontrar alteraciones en el crecimiento y estado de nutrición investigar posibles causas