



Brian Torres Villalobos

Dra. Rosvani Margine Morales I.

Flashcards

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Tercer Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2023.

Test de CAPURRO (B) Valoración de la edad Gestacional

V.E. Alex Santiago

<p>Forma de la oreja</p>	<p>Pabellón de deformación plana no curvado</p>  <p>0</p>	<p>Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior</p>  <p>8</p>	<p>Pabellón incurvado en el borde superior</p>  <p>16</p>	<p>Pabellón totalmente incurvado</p>  <p>24</p>
--------------------------	--	--	---	--

<p>Tamaño de las glándulas mamarias</p>	<p>No palpable</p>  <p>0</p>	<p>Palpable menor a 5 mm</p>  <p>5</p>	<p>Palpable entre 5 y 10 mm</p>  <p>10</p>	<p>Palpable mayor de 10 mm</p>  <p>15</p>
---	---	---	--	--

<p>Formación del pezón</p>	<p>Apenas visible sin areola</p>  <p>0</p>	<p>Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa y chata</p>  <p>5</p>	<p>Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde no levantado</p>  <p>10</p>	<p>Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde levantado</p>  <p>15</p>
----------------------------	---	---	---	---

<p>Textura de la piel</p>	<p>Muy fina, gelatinosa</p> <p>0</p>	<p> fina lisa</p> <p>5</p>	<p>Más gruesa Descamación superficial discreta</p> <p>10</p>	<p>Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies</p> <p>15</p>	<p>Gruesa Grietas profundas apergaminadas</p> <p>20</p>
---------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--	--	---

<p>Pliegues Plantares</p>	<p>Sin pliegues</p>  <p>0</p>	<p>Marcas mal definidas en 1/2 anterior</p>  <p>5</p>	<p>Marcas bien definidas en 1/2 anterior Surcos en 1/3 anterior</p>  <p>10</p>	<p>Surcos en la 1/2 anterior</p>  <p>15</p>	<p>Surcos en mas de la 1/2 anterior</p>  <p>20</p>
---------------------------	--	--	---	---	---

Test de CAPURRO (A) Valoración de la edad Gestacional

V.E. Ana Sandoz

Forma de la oreja	Pabellón de deformación plana no curvado 0	Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior 8	Pabellón incurvado en el borde superior 16	Pabellón totalmente incurvado 24	
Tamaño de las glándulas mamarias	No palpable 0	Palpable menor a 5 mm 5	Palpable entre 5 y 10 mm 10	Palpable mayor de 10 mm 15	
Formación del pezón	Apenas visible sin areola 0	Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa y chata 5	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde no levantado 10	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde levantado 15	
Textura de la piel	Muy fina, gelatinosa 0	fina lisa 5	Más gruesa Descamación superficial discreta 10	Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies 15	Gruesa Grietas profundas apergaminadas 20
Pliegues Plantares	Sin pliegues 0	Marcas mal delinidas en 1/2 anterior 5	Marcas bien delinidas en 1/2 anterior Surcos en 1/3 anterior 10	Surcos en la 1/2 anterior 15	Surcos en mas de la 1/2 anterior 20

Signos Neurológicos

La valoración de CAPURRO A se usa en recién nacidos que presentan signos de daño cerebral o alguna distorsión neurológica

Signo de la bufanda	0	6	12	18
Caída de la cabeza	0	4	8	12

Visita: yoaermoenfermeriablog.com

> 270 grados 180 a 270 180 grados < 180 grados

Reanimación Neonatal

(A)

Nacimiento

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

Si →

Remanecer junto a la madre durante la atención de rutina:
• Calentar y mantener la temperatura normal, Posicionar la vía aérea, Secar y evaluación constante.

No ↓

Calentar y mantener la temperatura normal, Posicionar vía aérea, Secar, estimular.

- ¿Apnea, braxeo o FC menor a 100 lpm?

No →

Si ↓

VPP
Monito de SpO₂
Considerar GC₁₀

- ¿FC menor a 60 lpm?

No →

Si ↓

Verificar movimiento del pecho, fases canchadas de ventilación.

Tot o máscara laríngea si es necesario.

Respirar

No

- ¿Respira con dificultad o cianosis persistente?

Si ↓

Colocar en posición y despejar la vía aérea. Monitor de SpO₂. CPAP.

Atención posterior a la reanimación, análisis de la reanimación en equipo.

- ¿FC menor a 60 lpm?

↓ O₂

Intubar si todavía no se hizo.

Compresiones torácicas.

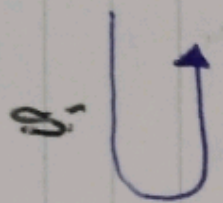
Coordinación con VPP.

O₂ 100%

Monitor ECG

↓

¿FC menor a 60 lpm?



Adrenalina IV.

- si la FC continua por debajo de los 60 lpm

↓

Considerar

- hipovolemia,
- Neumotórax,

SPO₂ por objetivo

1 min	--	--	60%	-
2 min	--	--	65%	-
3 min	--	--	70%	-
4 min	--	--	75%	-
5 min	--	--	80%	-
6 min	--	--	85%	-

ventilación
medida
con mscu

Los recién nacidos sin factores
pueden requerir reanimación,
ventilación asistida.

Hayter /

La medida más importante y eficaz en la
reanimación neonatal es "ventilar los pulmones".

→ Factores de riesgo Previos al parto →

- Edad de gestación < 36 o > 42 semanas
- " " " " > 41 o > 42 semanas
- Preeclampsia o eclampsia
- Hipertensión materna
- Anemia fetal
- Embarazo múltiple
- Macrosomía fetal
- Hidropesía fetal
- Malformaciones

→ Factores de riesgo durante el parto →

- Parto o cesárea de emergencia
- Terapia materna con magnesio
- Hemorragia
- Corioamniotitis
- Desprendimiento de placenta
- Anestesia general

Lista de suministros y equipo de reanimación

- Equipo de succión
- Equipo por presión Positiva
- Equipo de incubación
- Medicamentos
- Suministros para Cateterización Umbilical
- Varios

¿Cuáles son los distintos tipos de dispositivos de reanimación utilizados para ventilar a recién nacidos?

- 1.- Bolsa autoinflable
- 2.- Bolsa inflada por flujo
- 3.- Reanimación con pieza T

* Agrega APGAR, Silverman-Anderson, CAPURRO

Brian Torres 25. 3^o "C"

Silverman - Henderson

Puntos

Signos

0

1

2

Movimientos
toraco-
abdominales

Ritmicos y
regulares

Tórax inmóvil /
abdomen en
movimiento

Disociación toraco-
abdominal

Tiraje intercostal

No

Leve / apenas
visible

Intensa / visible

Retracción Xifoida

No

Leve / apenas
visible

Intensa / visible

Alto nasal

No

Leve / apenas
visible

Intensa / visible

Ruidos
respiratorios

No

Audible con
estetoscopio

Audible en
estetoscopio

0 → sin dificultad respiratoria

1-3 → Dificultad leve

4-6 → Dificultad Moderada

7-10 → Dificultad severa

Apgar

	0	1	2
Apariencia	Cianosis generalizada	Cianosis distal	Tono Presente
Pulso	Lentos Ausentes	FC < 100/min	FC > 100/min
Reflejos	Ausentes	Escasos	positivos
Actividad	Flácidos	Hipotónicos	Tono Normal
Respiración	Ausente	Lenta e irregular	Normal, llanto

7-10 = óptimo

4-6 = Dificultad Moderada

1-3 = Dificultad Grave

- La primera Prueba del Niño: El Pagar. (2012, Abril 26). Recuperado el 13 de Octubre de 2023, de American Pregnancy Association website
- Dr. Gary M. Weiner, F. (2015). Reanimación Neonatal 7ª edición. Illinois: American Heart Association.