



FLASHCARDS

Nombre del Alumno: Karen Lizeth Nájera Carpio

Nombre del tema: ATENCIÓN DE RÉCIEN NACIDO

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Morales Irecta Rosvani Margine

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana Semestre: 3

Lugar y Fecha de elaboración Comitán de Domínguez Chiapas
13/10/2023

Reanimación neonatal.

Asesoramiento prenatal:

Nacimiento: ¿Nacido a término? ¿buen tono? ¿respira-ll?

SI

Permanecer Junto a la madre, en atención rutinaria. Mantener tem. normal, despejar secreciones, equidaciones constantes.

1 min.

NO

Calentar - mantener tem normal, posicionar vía aérea, despejar secreciones, Scaar, estimular.

Apnea, bloqueo o FC menor a 100 lpm

SI: VPP. Monitor de SpO₂ + monitor ECG

NO: respira con dificultad, Colocar posición y despejar vía aérea. Monitor SpO₂ O₂ suplementar acceso

atención posterior a reanimación = Análisis de la reanimación en equipo (FC menor a 100 lpm)

• Verificar movimiento de pecho, pasos correctivo TET - máscara si lo necesita.

FC menor a 60 lpm:

• Incubar si todavía no se realiza, compresiones torácicas, Coordinación VPP. O₂ 100%. Monitor ECG

• Adrenalina IV = FC continúa debajo, es importante considerar hipovolemia, Neumotórax.

SpO₂ Preductal

Objetivo:

1 min	60 - 65 %
2 min	65 - 70 %
3 min	70 - 75 %
4 min	75 - 80 %
5 min	80 - 85 %
10 min.	85 - 95 %

La mayoría de recién nacidos cuando requieren reanimación constan de un ♥ saludable

• **Ocasional:** problemas con respiración, por el intercambio gaseoso inadecuado



Trayecto Circulatorio del Feto:

► Una pequeña cantidad de sangre viaja a los pulmones, no hay intercambio gaseoso en pulmón. La sangre del lado derecho del Corazón desde vena umbilical la saturación de oxígeno más elevada.

Trayecto Circulación Transicional

► bebe respira, resistencia pulmonar disminuye, sangre hacia pulmones, hay intercambio gaseoso en pulmones, sangre regresa al izquierdo desde pulmones, oxígeno más elevado



• El llanto inicial y respiraciones → mueven líquido de las vías aéreas. En medida que aumentan niveles de oxígeno, se establece el conducto arterioso o comienza a estrecharse. La sangre oxigenada que viene de pulmones viaja a lado izquierdo del ♥ y se bombea por la aorta a tejidos en todo el cuerpo.

► Antes del nacimiento, los alvéolos en los pulmones están expandidos y llenos de líquido

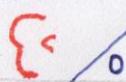
► Antes del nacimiento, se suministra oxígeno por la placenta

► Después del nacimiento, el aire de alvéolos que hace que los vasos en pulmones del bebe se relajen.

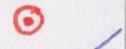
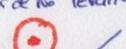
3 = "D"

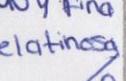
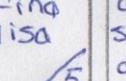
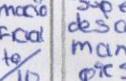
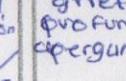
Karen Lizeth Najera Carr

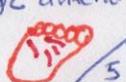
Test CAPURRO (A y B)

Forma de oreja	Pabellón de deformación plana no curvado	P. parcialm incurvado al borde super.	P. incurvado en borde sup.	P. total incurvado
	 0	 8	 16	 24

Tamaño de glándulas mamarias	No palpable	Palpable - 5 mm	Palpable entre 5-10 mm	Palpable + 10 mm
	 0	 5	 10	 15

Formación del pezón	Apenas visible sin areola	Diámetro - 7.5 mm, Areola lisa, ancha	Diámetro + 7.5 mm, Areola punteada, borde no levantado	Diámetro + 7.5 mm, areola borde levantado
	 0	 5	 10	 15

Tem- de piel	Muy fina gelatinosa	Fina lisa	Más gruesa descamación superficial discreta	grueso agrieta superficial, descamación manos y pies.	Grueso a grietas profundas, epidermizadas
	 0	 5	 10	 15	 20

Pliegues plantares	sin pliege	Marca mal definida 1/2 anterior	M. bien def 1/2 anterior surco 1/3	Surcos 1/2 anterior	Surcos en + 1/2 ante
	 0	 5	 10	 15	 20

Signos Neurológicos

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

↑ (A) →

"Somatometria."

Mide { Peso, talla, perímetro cefálico, perímetro torácico, perímetro abdominal.



Edad	Peso est	Talla est
R.N	3.74	50.6
3 meses	6.25	60.81
6 meses	8.02	66.81
1 año	10.15	75.08
2-5 años	12-19.6	86.109
6-12 años	21-41	115-146
12-18 años	41-68	146-174

Edad	Perímetro cefálico
0-3 meses	34-41
3-6 meses	41-44
6-12 meses	44-47
1-5 años	48-49
6-12 años	48-53
12-18 años	52-56

Edad	Perímetro torácico
0-3 meses	33-40.5
3-6 meses	40.5-43
6-12 meses	43-47
1-5 años	47-54.5

Edad	Perímetro abdominal
R.N	33.0m
Lactante menor	43cm
Lactante mayor	43-46 cm
Preescolar escolar	47-52cm

Escala de Silverman y Anderson



PUNTOS

Signos	PUNTOS		
	0	1	2
Movimientos toraco-abdominales	Rítmicos y regulares	Tórax inmóvil/abdomen en movimiento	Disociación toraco-abdominal
Tiraje intercostal	NO	leve/apenas visible	intenso/visible
Retracción xifoidea.	NO	leve apenas visible	intenso/visible
Aleteo nasal.	NO	leve/apenas visible.	Intenso/visible
Quejido respiratorio.	NO	Audible con estetoscopia.	Audible sin estetoscopia
0	Sin dificultad respirat.		
1-3	Dificultad leve		
4-6	Dificultad moderada		
7-10	Dificultad Severa		



Exploración Psicomotris

<p>0-2 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Levanta el mentón - prone sigue objetos con mirada hasta 90° Gira su cabeza en supino presión punonar y plantar. 	<p>2-4 meses.</p> <p>Prono <u>Cabeza: 45°</u></p> <p>Supino <u>levanta pies y patatea.</u></p> <p>Suspensión <u>Cabeza en línea ventral - tronco - mov. sist.</u></p>
<p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Gira supino - prona desde 3 meses. Apoyo unilateral - acción en prona Mantiene sentado, lee apoyo Palpa bordes. 	<p>6-8 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Se sienta solo En prona Se mueve hacia adelante - detrás Supino lleva pies a la cabeza
<p>4-10 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Da primeros pasos con apoyo Movimientos similares a pasos 	<p>11-12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> Paracardos horizontales Marcha lateral Da pasos Lanza objetos con una intención.
<p>Infancia temprana</p> <ul style="list-style-type: none"> Se para en 1 pie Camina en puntilla Sube - baja escaleras Trepa Salta con ambos pies Salta alternando pies 	<p>Infranera media</p> <ul style="list-style-type: none"> Salta - trepa - baila Da movimientos complicados Movimientos con movilidad fina.

Adolescencia: estiron de crecimiento

Niñas: desarrollan mamas (perodo menstrual)

Niños: retracción en altura.

hacen tallas mas completas

• Cambios altura, peso masa muscular

Test de APGAR

Puntaje

0 1 2

Aparencia

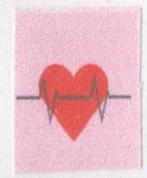


Cianosis generalizada

Cianosis distal

Todo rosado

Pulso



la todos du sentes

FC < 100/min

FC > 100/min

Gestos



Ausentes

Escasos

Positiva

Actividad

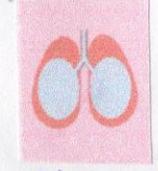
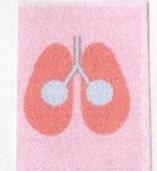
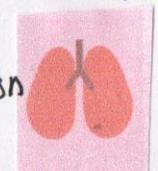


flacidez

Hipotónica

Tono normal

Respiración



Ausente

Len tel

Normal

Exploración Neurológica

Preguntas, observaciones y maniobras para valorar Agnosia, integridad y madurez del sistema Nervioso.

- ¿Presenta alteración en la movilidad de alguna parte del cuerpo?
- ¿Presenta alteración asimetría en la movilidad de ojos o expresión facial?
- ¿Presenta perímetro cefálico arriba o debajo de 2 desviaciones estándar para su salud?

Señal de alarma:

Expresión clínica de un caso probable de retraso o desviación del patrón normal de desarrollo.

Cálculo de edad Cronológica.

Para calcular la edad Cronológica se resta entre la fecha de evaluación y la fecha de nacimiento del niño.

Procedimiento \rightarrow Calcular la edad corregida

Niño \rightarrow mayor a 2 años, nacido antes 37 SDG es necesario corregir edad, calculando N° de Sem. que le faltaron para 40 SDG

- Resta a 40 a n° de SDG
- Multiplicar resultado por 7
- Restar n° de días a edad Cronológica.

Observar: Cuando llora

Hay afectación, boca desviada a lado opuesto parpado entre abierto y a otro sano.