



**Mi Universidad**

**Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Adriana Zohemy Roblero Ramírez*

*Nombre del tema: Asistencia y cuidados de enfermería durante el parto*

*Parcial: Cuarto parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer*

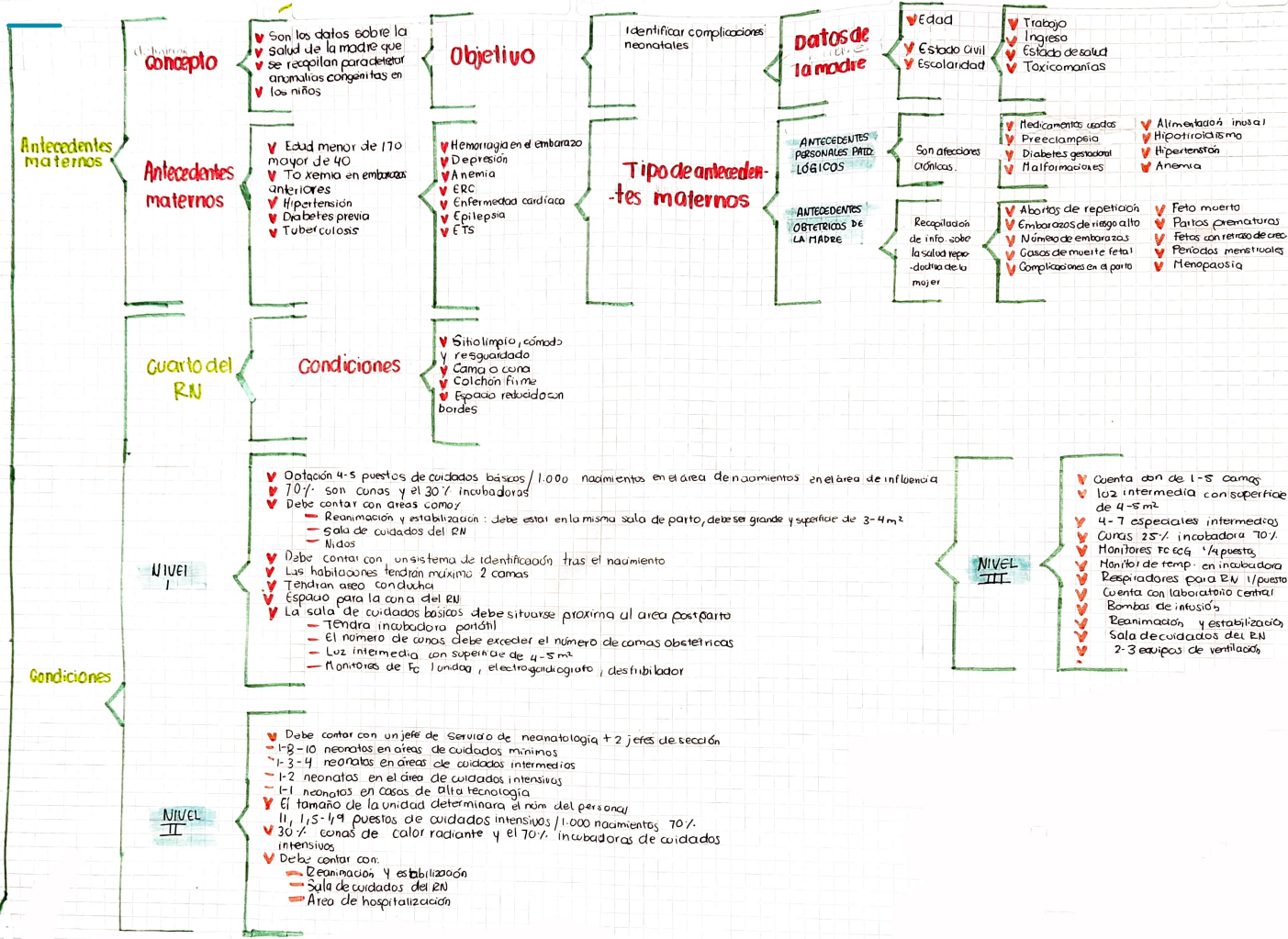
*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura de enfermería*

*Cuatrimestre: Cuarto cuatrimestre. Grupo "A"*

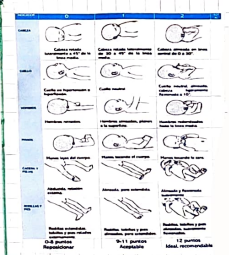
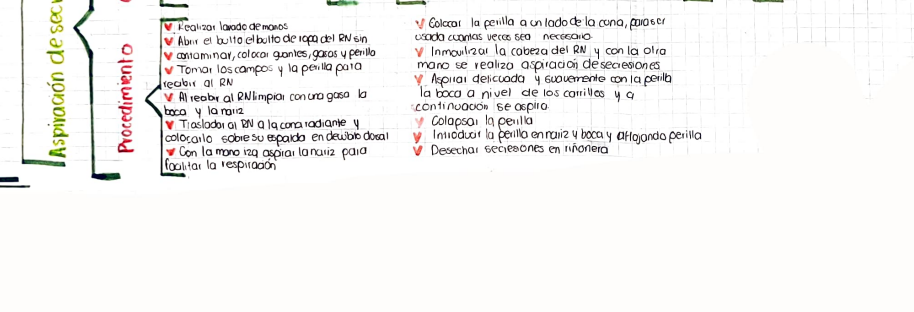
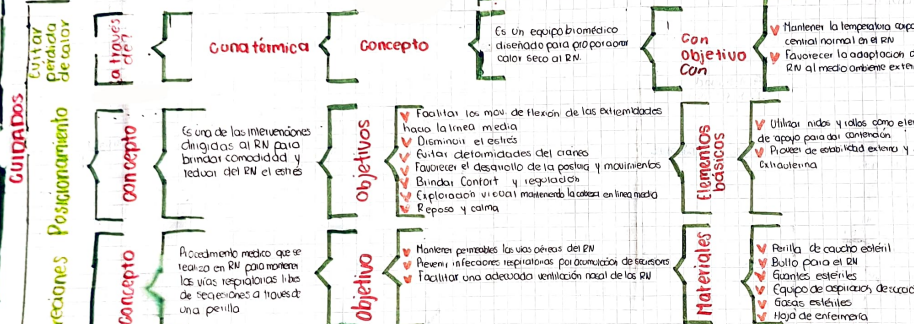
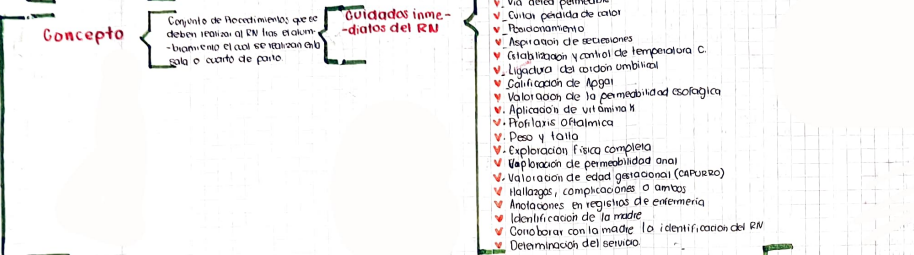
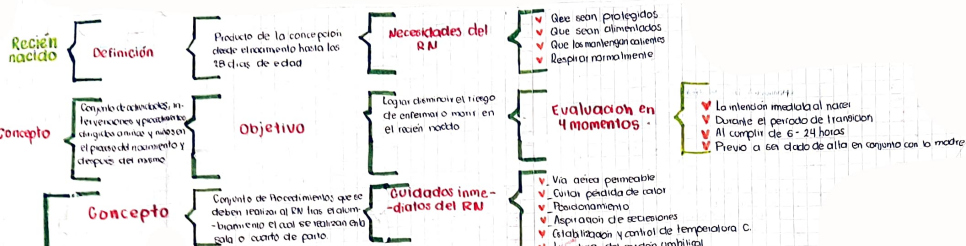
*Lugar y fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, 02/12/2023*

# DADOS y mediatas



# GUÍA inmediatos

## Cuidados inmediatos



# CUIDADOS inmediatos y mediatos

## cuidados inmediatos

Test de Capuro

Valoración de Sillverman

Score de metha

Calificación de Apgar

Ligadura del cordón umbilical

Vitalarea permeable

Concepto

Es un sistema usado para estimar la madurez gestacional de un neonato. El test consiste en pasarle al especialista. Se suman los valores de cada variable y el resultado es el puntaje final.

• Utiliza para:   
 - Evitar complicaciones.   
 - Prevenir complicaciones.   
 - No tener complicaciones de nacimiento.   
 - Evitar complicaciones.

Concepto

Es un test que valora el patrón respiratorio de un RN, basado en 5 criterios. Cada criterio es contable. La suma total se interpreta en función de dificultad respiratoria. La escala va del 0 al 10. Si la puntuación aumenta la dificultad de RN para respirar.

Valores

PIE	7 - 9 cm
LONGITUD INF.	11 - 22 cm
EDAD	0 - 30 días
TALLA	50 cm
PESO	2900 - 3500 gr
PERÍMETRO CEFÁLICO	35 cm
TORÁCICO	33 cm

Umbral del RRU

Vitamina K que es?

Es un medicamento que se da a todos los RN para prevenir la enfermedad hemorrágica.

Puntaciones

RESPIRACION	0 - Bebe espontáneo 1 - Tiene 4 respiraciones 2 - Completamente suizo o buen color
RESPIRACION	0 - No respirar 1 - Llanto débil 2 - Grito, buen fuerte

Concepto

Es el método usado para valorar la adaptación de los factores respiratorios de un RN al medio extrauterino.

Concepto

Técnica que consiste en probar el cordón umbilical con el fin de evitar la infección y hemorragia.

Concepto

Es una condición aséptica para el RN. Se refiere a la capacidad de resistir sin complicaciones en las vías respiratorias.

Criterios

Forma del pecho

• Apesadumado (0 P)  
• Bordo sup. marcado (1 P)  
• Bordo inf. totalmente marcado (2 P)  
• Pecho totalmente marcado (3 P)

Puntuación

• RN con 0 puntos  
• RN con 1-3 puntos  
• RN con 4-6 puntos  
• RN con 7-8 puntos

• Sin dificultad respiratoria  
• Dificultad respiratoria leve  
• Dificultad respiratoria moderada  
• Dificultad respiratoria severa

Vías

• ORAL  
• NASAL

• Es más fácil de observar y es penetrante más allá.  
• Se aplica primero al momento la segunda es la primera de vida y otra al nivel.

¿Cómo se realiza el Apgar?

Se usa después de la entrega de un bebé. Se realiza al minuto de nacer se realiza a los 5 minutos del nacimiento. Se realiza a los 10 minutos del nacimiento.

Objetivo

• Detectar la alta presión clamp  
• La O<sub>2</sub> de la vía aérea  
• Color del cordón entre entre 4 y 7 minutos, sea de la primera.  
• Preparación el hijo desde la primera pinza, hasta el bebé y observar el hijo por debajo de la primera pinza.  
• La ligadura con clamp se debe realizar después de la 1ª pinza, luego a la 2ª pinza y a la 3ª pinza.

Objetivo

• Limpieza, hemostasia e infecciones.  
• Consistencia, tiempo y peso del cordón umbilical.  
• Cloruro, la primera de 3 minutos y una vez para observar un RN propicio.

Maniobras de permeabilización de las vías aéreas

MANIOBRA DE TUCKER-SMALLER  
MANIOBRA DE SUSSKIND-MITCHELL

• 0 - sin pinza  
• 1 - menos de 100 pinzas  
• 2 - más de 100 pinzas

• 0 - sin sujeción a vías respiratorias  
• 1 - Pinzas durante la inserción  
• 2 - Pinzas o las en la extracción

• 1 chupada ventral  
• 2 pinzas clámpeo  
• 1 difusor  
• 1 gorro

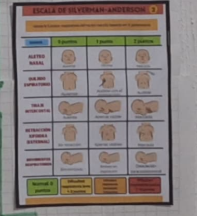
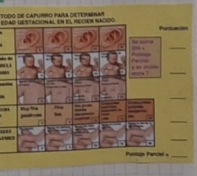
• Colocar la pinza de la mano sobre la parte del poente.  
• Colocar la otra de la otra mano debajo de la axila sujetando la zona de la raíz del cordón de último vaso abierto.  
• Hacer pinza sujeción de lesión cervical.  
• Sujetar en la cabeza del pinza.  
• Sujetar ambas pinzas a los lados de la muñeca.  
• Realizar ligadura manual.

• 0 - Sin sujeción a vías respiratorias  
• 1 - Pinzas durante la inserción  
• 2 - Pinzas o las en la extracción

• Color de la piel  
• Frecuencia cardíaca  
• Respuesta PR a estímulos  
• Evolutiva y hemodinámica  
• Determinar interacción sistema respiratorio

• 1 chupada ventral  
• 2 pinzas clámpeo  
• 1 difusor  
• 1 gorro

• Colocar la pinza de la mano sobre la parte del poente.  
• Colocar la otra de la otra mano debajo de la axila sujetando la zona de la raíz del cordón de último vaso abierto.

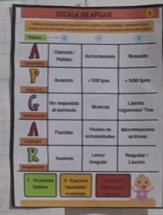


• 0 - Inactivo  
• 1 - Plegado en brazos y piernas  
• 2 - Movimiento activo

• 0 - Sin sujeción a vías respiratorias  
• 1 - Pinzas durante la inserción  
• 2 - Pinzas o las en la extracción

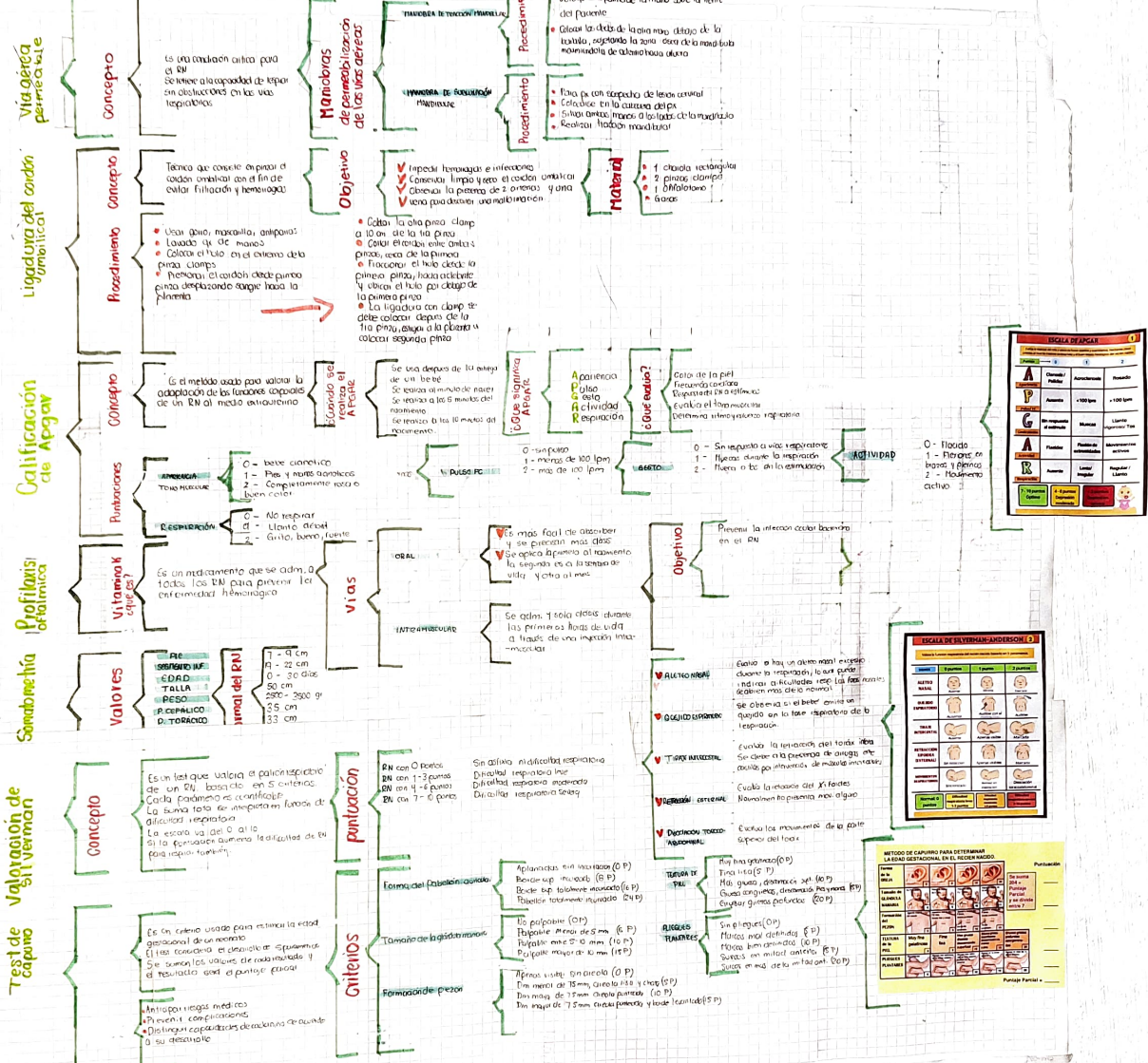
• 1 chupada ventral  
• 2 pinzas clámpeo  
• 1 difusor  
• 1 gorro

• Colocar la pinza de la mano sobre la parte del poente.  
• Colocar la otra de la otra mano debajo de la axila sujetando la zona de la raíz del cordón de último vaso abierto.



# CUIDADOS inmediatos y mediatos

## cuidados inmediatos



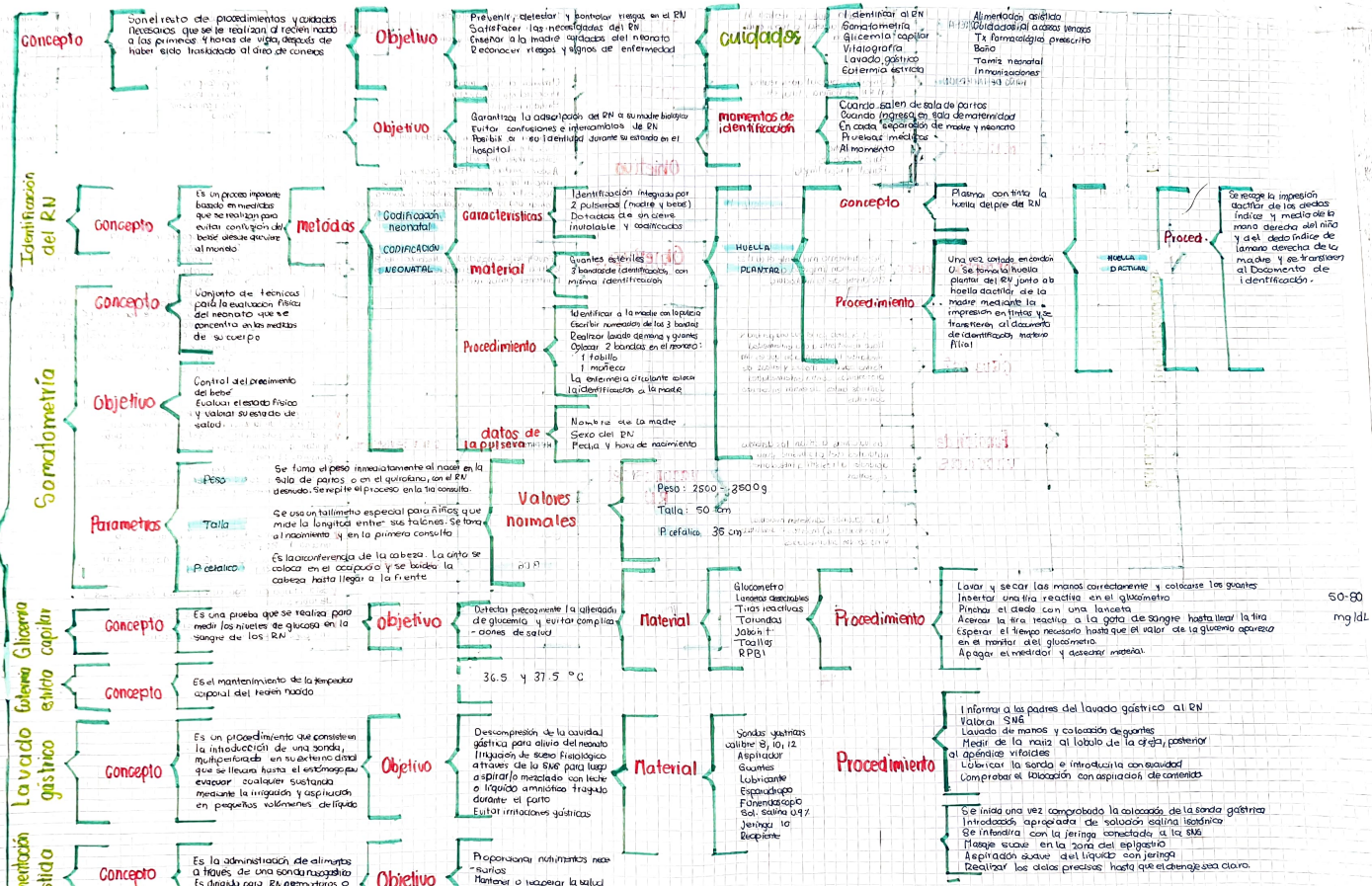
Grado	Color	Frecuencia	Tono
A	Rojo	100 bpm	100 bpm
P	Rojo	100 bpm	100 bpm
G	Verde	100 bpm	100 bpm
R	Verde	100 bpm	100 bpm

Grado	Color	Frecuencia	Tono
0	Rojo	100 bpm	100 bpm
1	Verde	100 bpm	100 bpm
2	Verde	100 bpm	100 bpm
3	Verde	100 bpm	100 bpm
4	Verde	100 bpm	100 bpm
5	Verde	100 bpm	100 bpm

Edad Gestacional	Color	Frecuencia	Tono
0	Rojo	100 bpm	100 bpm
1	Verde	100 bpm	100 bpm
2	Verde	100 bpm	100 bpm
3	Verde	100 bpm	100 bpm
4	Verde	100 bpm	100 bpm
5	Verde	100 bpm	100 bpm

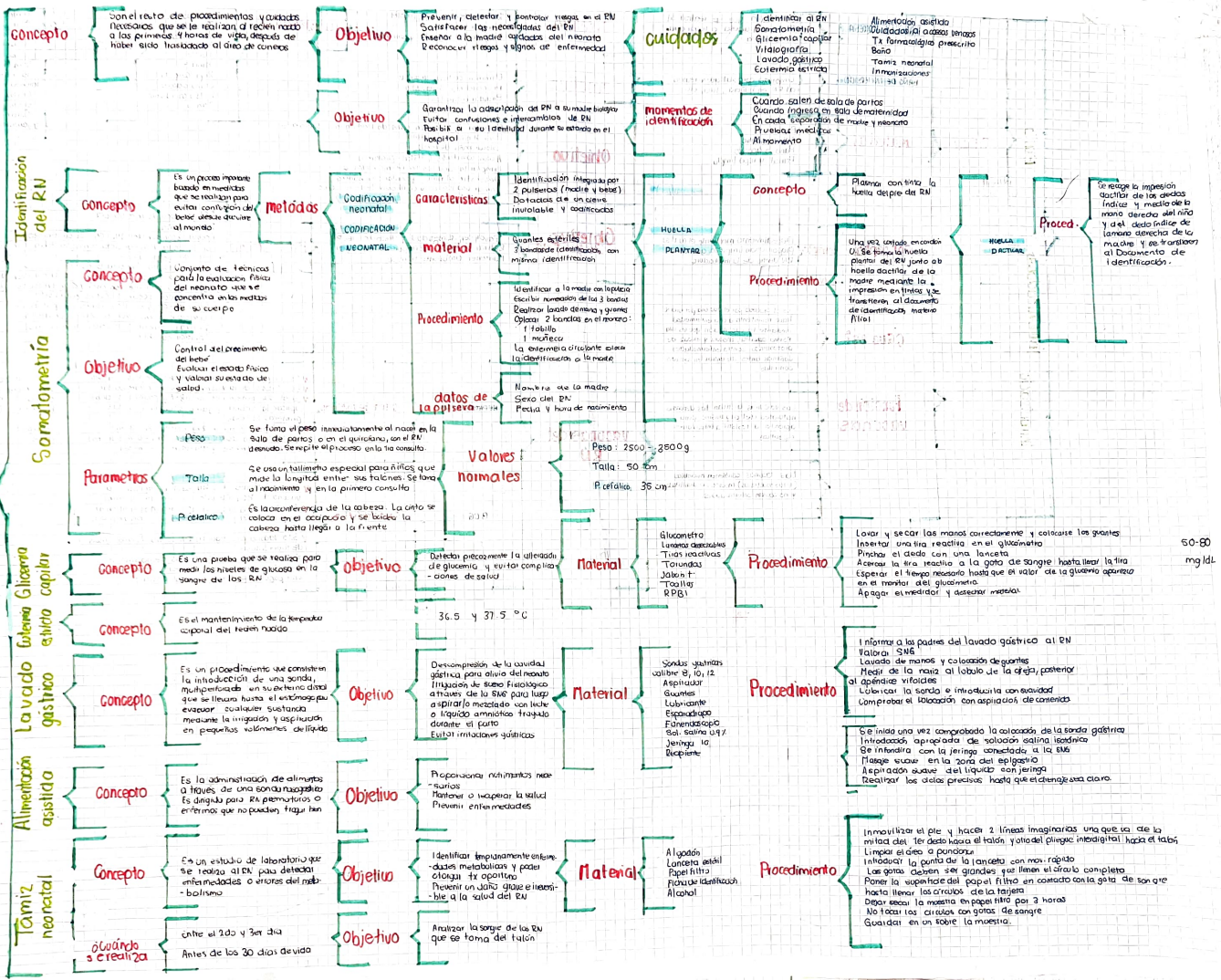
# CUIDADOS inmediatos y mediatos

## Cuidados mediatos



# CUIDADOS INMEDIATOS Y MEDIADOS

## Cuidados mediados



# CUIDADOS inmediatos y mediatos

## Cuidados mediatos

### Cuidados

#### Inmunizaciones

#### Baño

#### Tipos

#### Baño de Artesa

**Concepto:** Es el baño que se realiza al RN en una artesa o lugar donde corre agua.

#### Baño de Inmersión

**Concepto:** Limpieza corporal que se realiza al RN en bañera, tina, etc.

#### Materiales

Bañero  
Jabón neutro  
Paño o gasilla  
Pañal y ropa limpia

#### Baño en incubadora

**Concepto:** Procedimiento mediante el cual se proporcionan limpieza general al RN dentro de la incubadora.

#### ¿Que es?

Es el proceso por el que una persona se hace resistente a una enfermedad mediante la vacunación que es una forma sencilla, rápida y eficaz de protegerse contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas.

#### Funcion de vacunas

Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para aprender a resistir a infecciones específicas.

Las vacunas contienen microbios (virus-bacterias) muertos o debilitados, y no causan enfermedades.

#### vacunas del RN

#### objetivo

Reducir secreciones de la piel  
Limpiar al RN  
Favorecer el desarrollo y generalidad

#### objetivo

Eliminar células muertas proporcionando bienestar.  
Brindar estímulos.

#### procedimiento

Preparar bañera con cantidad de agua suficiente.  
Poner al niño en la tina.  
Calentar paño de fondo.  
Asear cavidades (distal-proximal).  
Limpiar la cara con la gasilla apilada.  
Desvestir al niño y sentarlo en bañera.  
Tomar una toalla y enjabonar todo el cuerpo.

#### objetivo

Favorecer comodidad y descanso del RN.  
Eliminar secreciones e impurezas de la piel.  
Mantener ambiente térmico.

#### HEPATITIS B

#### características

- Es la primera vacuna que se administra al RN.
- Es 1 dosis de la vacuna por vía intramuscular.
- Si el RN tiene madre con HBsAg positivo, se debe aplicar la vacuna y gamma globulina en las primeras 12 horas.
- RN con peso menor de 2kg y madre con HBsAg positivo aplica 1a dosis al nacer, 2da - al mes de edad y 3ra dosis a 6 meses y 4ta dosis a 6-7 meses.

#### características

- Al nacimiento del RN se debe aplicar 1a dosis de vacuna de BCG (Bacilo de Calmette-Guérin).
- En niños prematuros se aplicará hasta alcanzar un peso de 2kg, vía intradérmica con ángulo de 45°.
- Esta vacuna protege al RN contra formas graves de tuberculosis.
- Se administra en el brazo derecho al nacimiento.
- Se aplica en el brazo derecho formando una papula, posterior a una punción.

#### materiales

Toallas  
Toallas  
Jabón neutro  
Gasilla  
Pañales  
Paño limpio  
Crema o aceite  
Bolsa para pañales  
Tornavie

#### Procedimiento

Templar el agua a 37°C.  
Con el bañero tomar al RN en posición de fémur anterior y con la mano izquierda sujetar la cabeza con los dedos los dedos.  
Someter al RN en bañera.  
Hacer limpieza de cara con toalla húmeda.  
Colocar champú con agua.  
Enjabonar el cuerpo del niño.  
Quitar al cuerpo del niño enjabonado cuello, guantes y gorrietas.

#### Procedimiento

Aflorar ropa de la incubadora.  
Reinar pañal.  
Apoyar la cabeza del RN en el antebrazo.  
Con toalla humedecida con agua tibia limpiar del ángulo externo del ojo del bebé.  
Con otra toalla limpiar la cara del bebé.  
Colocar un paño por debajo de la cabeza del RN y agregar agua caliente con champú y frotar su cabeza.  
Con toallas sacar el cuero cabelludo.  
Limpiar pie, cuello, tronco, espalda etc.  
Limpiar y envolver al RN en gasilla.  
Retirar pañales sucios y material contaminado.  
Limpiar colchon.

Esta vacuna protege contra una enfermedad del hígado causada por el virus de la hepatitis B.

Se aplica en el muslo del niño.



## CONCLUSIÓN

Mantener la homeostasis del recién nacido ha sido de mucha relevancia en la estancia hospitalaria con la finalidad de evaluar las condiciones tempranas a lo largo del curso de vida y a la disponibilidad de intervenciones específicas orientadas a reducir las principales causas de muerte en los recién nacidos y promover un adecuado cuidado.

Es por ello que se desarrolla y promueve actividades de cooperación técnica por parte del personal de enfermería durante el período perinatal, haciendo un intermedio entre el periodo inmediato el cual comprende las primeras 24 horas después del parto y el periodo mediato que abarca del segundo al séptimo día después del parto. Cada etapa consta de diferentes cuidados e intervenciones adecuadas e importantes que ayudaran a evaluar la salud del recién nacido y ayudar a adaptarse al medio extrauterino durante las primeras horas de su nacimiento.

Cada criterio se enfoca en los cambios mas importantes, de manera metabólica, respiratoria, circulatoria. Tratando de contrarrestar complicaciones o darle manejo inmediato.

## BIBLIOGRAFÍA

[\\*Enfermeria.Pediatrica.Valverde.pdf pag. 63, 124, 163,166, 170, 209](#)

[Enfermería en la salud reproductiva.: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL RECIÉN NACIDO: ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON PERILLA, LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL, PROFILAXIS OFTÁLMICA. \(enfermeriapracticass2.blogspot.com\)](#)

[Prueba de APGAR - Asociación Americana del Embarazo \(americanpregnancy.org\)](#)

[¿Qué es y qué significado tiene la puntuación de Apgar? -canalSALUD \(mapfre.es\)](#)

[¿Qué es la puntuación de Apgar? \(para Padres\) - Nemours KidsHealth](#)

[TEST DE CAPURRO B.pdf \(slideshare.net\)](#)

[Peso del recién nacido - Planeta del Bebé \(planetadelbebe.com\)](#)

[Contención y posicionamiento del neonato prematuro en la uci neonatal \(revista-portalesmedicos.com\)](#)

[¿Qué cuidados en cuna de calor radiante? - okupo.mx](#)

[Permeabilización básica de la vía aérea \(madrid.es\)](#)

[Vitamina K en el recién nacido: por qué y cómo se administra \(webconsultas.com\)](#)

[Valoración del patrón respiratorio del recién nacido: la escala de Silverman \(campusvygon.com\)](#)

[¿Qué es el Test de Silverman ◇ PEDIATRÍA - Paradigmia](#)

[Cuidados Inmediatos al Recién Nacido - Infogen](#)

[Cómo se identifica al bebé recién nacido | Consumer](#)

[identificacion\\_del\\_recien\\_nacido.pdf \(weebly.com\)](#)

[Métodos clásicos de identificación del bebé \(webconsultas.com\)](#)

[Toma de glicemia capilar - Objetivo general: • Realizar el procedimiento de toma de glicemia capilar](#)

[- Studocu](#)

[tamiz\\_neonatal.pdf \(www.gob.mx\)](#)