



Mi Universidad

Mapa Conceptual

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Cuidados Mediatos e Inmediatos del R/N

Parcial: 4^{to}

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

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4^{to}



Cuidados mediatos e inmediatos del recién nacido.



Cuidados mediatos



Cuidados Inmediatos

Son aquellas maniobras que se le realizan al producto en los primeros 5 minutos de vida extrauterina.

Son los procedimientos que se le realizan al bebe depues de los 5 minutos de vida extrauterina.



Forma de la OREJA (Pabellón)	Abundante, sin inflamación 0	Borde superior fuertemente irrigado 5	Todo el borde enmarcado 10	Palpación tibialmente marcada 24	
Tamaño de GLÁNDULA MAMARIA	No palpable 0	Palpable menor de 5 mm 5	Palpable entre 5 y 10 mm 10	Palpable mayor de 10 mm 15	
Formación del PEZON	Aperta visible, sin areola 0	Apertura menor de 2.5 mm. Areola le y y chata 5	Completamente visible de 2.5 mm. Areola prominente. Areola palpable 10	Palpable mayor de 2.5 mm. Areola prominente. Areola palpable 15	
TEXTURA de la PIEL	Muy fina gelatinosa 0	Fina lisa 5	Más gruesa discreta de escamación superficial 10	Gruesa grietas superficiales descamación de manos e pies 15	Gruesa grietas profundas apergamina-das 20
PLIEGUES PLANTARES	Sin pliegues 0	Marcos mal definidos en la mitad anterior 5	Marcos bien definidos en la anterior. Sacos en 1/2 anterior 10	Sacos en la mitad anterior 15	Sacos en más de 1/2 anterior 20

- Somatometría.
- Glicemia capilar.
- Vitalografía.
- Eutermia estricta.
- Lavado gástrico, previa valoración e indicación médica.
- Alimentación asistida.
- Cuidados a los accesos venosos.
- Tratamiento farmacológico prescrito.
- Baño (si las condiciones del neonato lo permiten, se llevará a cabo en un tiempo estimado de seis a ocho horas posteriores a la hora de nacimiento).
- Tamiz neonatal.
- Inmunizaciones.
- Valoración de Silverman.

- Evitar pérdida de calor (retirar paño húmedo).
- Posicionamiento.
- Aspiración de secreciones.
- Vía aérea permeable (calificación de Apgar) al minuto.
- Estabilización y control de la temperatura corporal.
- Ligadura de cordón umbilical.
- Nueva evaluación, a los cinco minutos, con la calificación de Apgar.
- Valoración de la permeabilidad esofágica.
- Aplicación de vitamina K.
- Profilaxis oftálmica.
- Peso y talla.
- Exploración física completa.
- Valoración de permeabilidad anal.
- Valoración de edad gestacional (Capurro).
- Hallazgos, complicaciones o ambos.
- Anotaciones correspondientes en los registros de enfermería.



Ligadura y profilaxis de cordón umbilical

- Ligar a 2 a 4 cm. Del abdomen con clamp
- Profilaxis con alcohol
- Observar **siempre** 2 arterias y una vena



A aparencia	P pulso	G gestos	A actividad	R respiración
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
COLOR	FRECUENCIA CARDIACA	REFLEJOS	TONO MUSCULAR	ESFUERZO RESPIRATORIO



Asistencia y cuidados de enfermería durante el parto

Antecedentes Maternos

Son los datos médicos y personales de la madre que pueden afectar su salud y la del feto durante el embarazo.

La presencia de enfermedades crónicas, enfermedades cardíacas, renales, se considera antecedentes maternos prenatales como la toxemia, hemorragia, depresión, anemia entre otros.

HISTORIA CLINICA, ANTECEDENTES MATERNOS:

- Nombre
- Edad
- Gesta y Cesárea
- Control prenatal
- Ganancia de peso
- Escolaridad
- Toxicomanías
- Inicia de vida sexual activa
- Números de parejas sexuales
- Grupo sanguíneo, RH.

PATOLOGIAS DURANTE EL EMBARAZO

- Hipertensión
- Diabetes
- Preeclampsia-Eclampsia, Síndrome de Hellp
- Infección de vías urinarias
- Cervicovaginitis
- Tratamiento, evolución, etc.
- Ruptura prematura de membranas

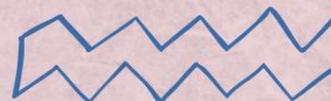


Material y Equipo donde se atenderá el R/N

En general, la unidad pediátrica consta de un mobiliario constituido por: cuna o cama con colchón, con cubierta de polietileno; una almohada con cubierta de polietileno; un buró; un mueble para guardar ropa y objetos personales; una mesa puente; una silla para el familiar; lavabo y baño; una toma empotrada para oxígeno y otra para aspiración; banco de altura; instalación eléctrica.

EQUIPO:

- Carro o, en su defecto, una charola que contenga:
 - Recipiente con jabón líquido, lebrillo, jarra con agua limpia.
 - Cubeta y paño limpio.
 - Ácido tánico.
 - Bolsa para desechos.
 - Ropa de cuna o cama limpia.



En la adaptación del recién nacido los órganos favorecen el primer cambio fisiológico que es el funcionamiento respiratorio in dependientemente, es decir, la adaptación del medio extrauterino, por lo que los cuidados deben enfocarse. Es importante conocer el proceso de atención de enfermería en el recién nacido ya que el objetivo es disminuir el riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal mediante la exploración y valoración física del recién nacido. Unas de las recomendaciones mas importantes es la evaluación optima de la persona R/N debe incluir al menos 4 valoraciones durante la estancia hospitalaria el primero es al momento del nacimiento, la segunda es aproximadamente a las 8 horas de la vida extrauterina, la tercera es al cumplir las 12 o 24 horas de vida y la ultima es antes del alta o egreso en conjunto con la madre

Bibliografía

[Enfermeria.Pediatrica.Valverde.pdf](#)