



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Karla Sofía Tovar Albores*

*Nombre del tema: Cuidados Mediatos y Inmediatos del recién nacido*

*Parcial: Cuarto*

*Nombre de la Materia: Enfermería en cuidados de la mujer*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4*

# Cuidados Mediatos e Inmediatos del recién nacido

## Definición

conjunto de intervenciones invasivas y no invasivas que se le brinda al neonato durante el proceso de nacimiento

## Objetivo general

Disminuir el riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal mediante la exploración y valoración física de la persona recién nacida. Por lo tanto, una buena exploración física es elemental e indispensable para mantener la homeostasis de la persona recién nacida, por lo que esta debe ser completa y abarcar conocimientos (de anatomía), habilidades (en las diferentes técnicas o procedimientos) y actitudes.

## Cuidados inmediatos

- Aspiración de secreciones (debe ser suave, con presión negativa y poco vigorosa ya que se pueden provocar bradicardias y situaciones o períodos de apnea (por reacción vagal) o dañar la mucosa orofaríngea. Se empieza a aspirar la orofaringe y después las fosas nasales, sin embargo, existen ocasiones que se requiere la ayuda de una sonda de aspiración ya que los bebés que nacen por cesárea tienen más líquido en estómago o vía respiratoria).
- Secado (debe ser vigoroso, por contacto y exhaustivo tratando de eliminar la mayor cantidad de líquido amniótico ya que este se evapora y provoca enfriamientos; el secado debe empezar por cabeza ya que es la zona por donde el bebé pierde más calor).
- Pinzado de cordón umbilical (generalmente se realiza con pinzas de hemostasia).
- Valoración APGAR al 1 y 5 minutos (ayuda a valorar la condición del niño posterior al nacimiento).
- Valoración SILVERMAN-ANDERSON (ayuda a evaluar la dificultad respiratoria)

## Cuidados mediatos

- Ligadura del cordón umbilical (debe estar de 2 a 5 cm del borde abdominal; antes de realizar este procedimiento, algunas instituciones toman una muestra sanguínea para determinar grupo y factor RH; la ligadura debe realizarse con una pinza umbilical Hollister, sin embargo, a mayoría de los hospitales utilizan ligas de caucho).
- Profilaxis ocular con antibiótico (cloranfenicol o nitrato de plata al 1% 1 o 2 gotas en cada ojo).
- Prevención de cuadros hemorrágicos (mediante la aplicación intramuscular de 1 mg de vitamina K o fitomenadiona).
- Probar permeabilidad rectal (mediante un termómetro apropiado; ahí mismo puede valorarse la temperatura corporal).
- Evaluar la permeabilidad esofágica (mediante una sonda orogástrica siempre y cuando haya sospecha de obstrucción).
- Somatometría y antropometría (peso, talla, perímetro cefálico, torácico, abdominal, segmento superior e inferior y pie).
- Valoración de CAPURRO (ayuda a estimar la edad gestacional).
- Signos vitales (FC, FR, TEMP, SPO2 y TA).
- Identificación del bebé (colocación de 2 pulseras, una en la muñeca derecha y otra en tobillo izquierdo con los datos de la madre APELLIDOS DE LA MADRE, FECHA Y HORA DE NACIMIENTO, SEXO y algunas instituciones colocan APGAR y SILVERMAN; toda esta información debe ser corroborada con la madre).



**Material y equipo necesario**

- Misceláneos: cura radiante, campos o compresas estériles calentadas, ropa del bebé.
- Equipo de succión: perilla de goma, catéter de aspiración o sonda de alimentación orogástrica de diferentes calibres, tubos y toma de succión.
- Equipo de ventilación: bolsa de resurrección neonatal con válvula de escape, mascarillas de diferentes tamaños, toma de oxígeno con humidificador, puntas nasales o casco cefálico.
- Equipo de intubación: laringoscopio con hoja recta (valorando edad gestacional), cánula endotraqueal (valorando edad gestacional).
- Medicamentos: Solución fisiológica al 0.9% / glucosada al 5% o 10% de 250 ml, vitamina k 1 mg, cloranfenicol o nitrato de plata 1%, adrenalina 1 mg/ml.
- Material extra: jeringa de 1 y 3 ml, torundas alcoholadas, onfalotomo o instrumental de corte estéril, pinza umbilical Hollister o ligas de caucho estéril, pinza para hemostasia, termómetro rectal, oxímetro pediátrico, estetoscopio, cinta métrica, báscula, guantes estériles o limpios, pulseras para el bebé y la madre

## **Bibliografía**

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad>