



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Nombre del Alumno: Karla Hernández Yáñez*

*Nombre del tema: Cuidados inmediatos y mediatos del R/N*

*Parcial: Segunda Actividad*

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

*Nombre del profesor: Maria del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: CUARTO B*

---

# CUIDADOS INMEDIATOS Y MEDIATOS DEL RECIEN NACIDO



## EVITAR PÉRDIDA DE CALOR

El RN puede enfriarse rápidamente al evaporarse el líquido amniótico de su piel. Debe recogerse en una toalla estéril, seca y tibia. En principio no deben bañarse y limpiarles simplemente la cara con una gasa

## CONTROL DEL ESTABLECIMIENTO DE UNA ADECUADA RESPIRACIÓN

Aspiración suave de las secreciones de boca y nariz. En un parto vaginal no es necesario aspirar las secreciones gástricas, maniobra siempre peligrosa en especial en los 5 primeros minutos de vida (hipervagotonía).

Los estímulos cutáneos, como unas palmadas en las plantas de los pies, suelen ser suficientes para que el RN inicie una respiración efectiva.



## VALORACIÓN INICIAL DEL ESTADO DEL RECIÉN NACIDO Y DESTINO

- Si un test de Apgar al minuto y cinco minutos es inferior a 7 puede indicar la necesidad de alguna medida de soporte y de monitorización
- Si es inferior a 3 deben iniciarse de inmediato las medidas de reanimación adecuadas.
- Mediciones de peso, longitud y perímetro craneal así como el despistaje de malformaciones evidentes

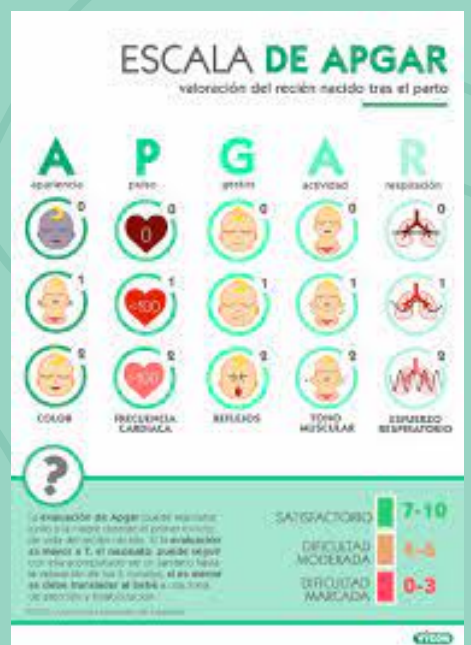
## FACILITAR EL CONTACTO PADRES-HIJO Y FOMENTAR LA LACTANCIA MATERNA

En un parto vaginal que no tengan ningún problema que lo impida, se colocarán el bebe desnudo sobre el vientre de su madre (contacto precoz), Será llevado con su madre hasta el traslado a la planta de hospitalización obstétrica Estimular la succion del pecho de la madre para la lactancia



## VIGILANCIA DURANTE LAS 24 HORAS DE VIDA

Color de piel, temperatura, llanto, actividad espontánea, respiración y tono muscular. Conviene determinar la glucemia (tira reactiva) en: hijos de madre hipertensa, hijos de diabética, peso al nacer superior a 4.000 g o inferior a 2.500 g y prematuridad (< 37 semanas). Estos controles deben realizarse cada 30 minutos



## HOJA DE REGISTROS

APAGAR,  
SILVERMAN,  
CAPURRO,  
HOJA DE IDENTIFICACION



## NORMAS GENERALES

- Controlar las secreciones orofaríngeas, practicando si precisa aspiraciones cuidadosas, primero en boca y después en fosas nasales.
- Comprobar el grupo sanguíneo
- Controlar la micción y deposición meconial, anotando el horario de aparición de ambas, y frecuencia de las mismas.
- Control del cordón umbilical. Comprobar al ingreso del niño la ligadura del cordón de forma que no pueda sangrar.
- Signos vitales c/ 15 min. durante las primeras 2 horas de vida

**Escala de Silverman**  
@m.educhete

Signos clínicos	0 puntos	1 punto	2 puntos
Aleteo nasal	Ausente	Mínimo	Marcado
Quejido respiratorio	Ausente	Débil	Audible
Tiraje intercostal	Ausente	Apenas visible	Marcado
Retracción esternal	Sin retracción	Apenas visible	Marcado
Disociación Toracoabdominal	Sincronizado	Retraso en insp.	Discondancia

# CUIDADOS INMEDIATOS Y MEDIATOS DEL RECIEN NACIDO



## IDENTIFICACION DEL RECIEN NACIDO

Colocación de pulsera y membrete de identificación en el pecho del R.N

## TARJETA DE DATOS GENERALES

Deben registrarse los apellidos de la madre, género del R.N, fecha y hora de nacimiento, número de seguridad, servicio asignado y número de cuna. Después de la realización de esta tarjeta se debe de verificar si los datos son los correctos.



## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

- El Certificado de Nacimiento es un documento oficial de carácter individual e intransferible que certifica el nacimiento de un producto vivo en el momento mismo de su ocurrencia, proporcionando a la madre un comprobante de este hecho.
- Este será proporcionado por el area de Enfermería al pediatra para su llenado.



Liberar la vía aérea: continuar con la aspiración de secreciones iniciando con la boca y luego con la nariz, evitando la succión profunda de laringe,



Identificación del Recien Nacido

Prevención del síndrome hemorrágico Aplicación de vitamina K con dosis de 1 mg por vía intra muscular



Pinzamiento, corte y ligadura del cordón umbilical

Secar energéticamente al bebe, remover las toallas mojadas.

Profilaxis Oftálmica: Aplicación de Cloranfenicol vía oftálmica 1 gota en cada ojo.

Valoración total de signos vitales

Prevenir la pérdida de calor: una vez separado de la madre el recién nacido se debe colocar en una cuna radiante.

Valoración del APGAR durante el primer minuto de vida, se repetirá al minuto 5

Somatometría y antropometría: Peso, talla, perímetro cefálico, torácico y abdominal, Segmento inferior

Valoración de Capurro (Valoración que se hace para determinar la edad gestacional)

Valoración de Silverman

Verificar la permeabilidad esofágico anal

Hacer las anotaciones correspondientes en la hoja de identificación o de enfermería

Valoración Neurológica por Método de Ballard modificado

Certificado de Nacimiento

Visita: [yoamoenfermeriablog.com](http://yoamoenfermeriablog.com)

<b>Forma de la OREJA (Pabellón)</b>	Aplanada, sin incurvación	Borde superior parcialmente incurvado	Todo el borde sup incurvado	Pabellón totalmente incurvado	
	0	8	16	24	
<b>Tamaño de GLÁNDULA MAMARIA</b>	No palpable	Palpable menor de 5 mm.	Palpable entre 5 y 10 mm.	Palpable mayor de 10 mm.	
	0	5	10	15	
<b>Formación del PEZON</b>	Apenas visible sin areola	Diámetro menor de 7.5 mm. Areola lisa y chata	Diámetro mayor de 7.5mm. Areola punteada	Diámetro mayor de 7.5mm. Areola punteada	
	0	5	10	15	
<b>TEXTURA de la PIEL</b>	Muy fina gelatinosa	Fina lisa	Más gruesa discreta descamación superficial	Gruesa grietas superficiales descamación de manos y pies	Gruesa grietas profundas apergamina-das
	0	5	10	15	20
<b>PLIEGUES PLANTARES</b>	Sin pliegues	Marcas mal definidas en la mitad anterior	Marcas bien definidas en la 1/2 anterior; Surcos en 1/2 anterior	Surcos en la mitad anterior	Surcos en más de la mitad anterior
	0	5	10	15	20

## BIBLIOGRAFIA

- [Diario Oficial de la Federación. NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. \(Diario Oficial de la Federación. NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.](#)
- <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/c85a139181053617089db2da3bcbede1-LC-%20LEN405%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER.pdf>

