



NOMBRE DEL ALUMNO: LEANDRO LÓPEZ VELASCO

NOMBRE DEL TEMA: CUIDADOS INMEDIATOS Y MEDIATOS DEL RECIÉN NACIDO

MODULO: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 4°

FECHA: 04/12/2023

CUIDADOS INMEDIATOS AL RECIÉN NACIDO

Aspiración de las secreciones de boca y nariz.

Cuando sale la cabeza del R.N, el médico aspira la boca y nariz para facilitarle la respiración con ayuda de una perilla de aspiración y succión.



Pinzamiento, corte y ligadura del cordón umbilical

El médico coloca al R.N. con la cabeza un poco más abajo que el resto de cuerpo de la madre (para recuperar la mayor cantidad posible de sangre para el bebé) y pinza el cordón umbilical con dos pinzas colocadas más o menos a 5 cm. del abdomen del bebé y después corta el cordón entre ellas



Prevención de la pérdida de temperatura

Es importante mantener la temperatura corporal del R.N; ya que estos sufren descensos marcados de la temperatura corporal, pueden desarrollar problemas de tipo metabólico.

El recién nacido está mojado debido al líquido amniótico y puede enfriarse con facilidad porque el cuarto del parto está frío, él no tiene suficiente tejido graso y no sabe cómo temblar de frío. Para evitar la pérdida de calor, se debe secar al R.N y utilizar frazadas templadas (tibias) que suministran calor. A menudo, se le coloca un gorro tejido en la cabeza.



Calificación APGAR

Valoración de APGAR al primer minuto de nacido y a los 5 minutos que valora:

A: Actividad: tono muscular. P: Pulso: frecuencia cardiaca .G: Reflejos: irritabilidad refleja. A: Aspecto: color de piel. R: Respiración.



Sistema de puntuación de Apgar

Puntuación	0	1	2
Frecuencia cardíaca	Ausente	Menos de 100 latidos por minuto	Más de 100 latidos por minuto
Respiración	Ausente	Lenta, irregular, llanto débil	Buena; llanto fuerte
Tono muscular	Flácido	Cierta flexión de brazos y piernas	Movimiento activo
Reflejo*	Ausente	Mueca	Mueca y tos o estornudos
Color	Azulados o pálido	Cuerpo rosado; manos y pies azulados	Completamente rosado

*Reflejo evaluado colocando un catéter o una perilla succionadora en la nariz del bebé y observando su respuesta.

La valoración de Silverman

Es un sistema que permite mediante la evaluación de 5 parámetros clínicos, determinar la presencia o ausencia de dificultad respiratoria (DR).



ESCALA DE SILVERMAN - ANDERSON					
	Disociación Toracoabdominal	Retracciones Intercostales	Retracción Subxifoidea	Aleteo Nasal	Quejido Espiratorio
GRADO 0					
	Sincronizado	Sin Retracción	Ninguno	Ninguno	Ninguno
GRADO 1					
	En Inspiración	Solo Visible	Solo Visible	Mínimo	Solo por estetoscopio
GRADO 2					
	Siempre Visible	Marcado	Marcado	Marcado	Audible al oído
	Puntaje		Dr. Alex Velasco Interpretación		
	0 puntos		Sin dificultad respiratoria		
	1 a 3 puntos		Con dificultad respiratoria leve		
	4 a 6 puntos		Con dificultad respiratoria moderada		
	7 a 10 puntos		Con dificultad respiratoria severa		



CUIDADOS MEDIATOS AL RECIÉN NACIDO

Identificación del Recién Nacido

Colocación de pulsera y membrete de identificación en el pecho del R.N
Colocar tarjeta con datos generales en cuna; 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.



Prevención del síndrome hemorrágico del recién nacido.

El bebé tiene poco desarrollados los mecanismos de coagulación de la sangre, ya que su hígado es inmaduro. Para prevenir posibles complicaciones en la sala de partos, se administra a todos los recién nacidos, una inyección intramuscular de 1 mg (0.1ml) de vitamina K.



Prevención de la conjuntivitis neonatal

A todos los recién nacidos se les ponen unas gotas de nitrato de plata al 1%, o de algún antibiótico oftálmico (cloranfenicol) o una pomada antibiótica en los ojos para prevenir una conjuntivitis debida, normalmente, al contacto con las secreciones de la vagina de la madre.



Medición y registro de Signos vitales al Recién Nacido

La supervisión de estas primeras horas requiere medición cada media hora o cada hora de la temperatura (más que para estimar este dato, la primera toma se hace para verificar si hay permeabilidad del ano o si no hay otros defectos al nacimiento), frecuencia cardiaca, respiratoria, color, tono y actividad. En las primeras horas de vida hay variaciones que pueden ser muy importantes para la salud del bebé.



Signos vitales del Recien Nacido		
Frecuencia Cardíaca	120 - 160 lpm	
Frecuencia Respiratoria	40 - 60 r/m	
Temperatura Anal	35.5 - 37 °C	
Temperatura Axilar	36.8 - 37.5 °C	
Tensión Arterial	60/40 mmHg	

Somatometría del recién nacido:

Los principales datos que se precisa conocer son: peso, talla, perímetro torácico y perímetro craneal. Esta medición permite determinar si el peso y el resto de las medidas Del bebé son normales para el número de semanas de embarazo. Los bebés pequeños o de bajo peso, así como los bebés muy grandes, pueden requerir atención y cuidados especiales.



Somatometría del Recien Nacido

V.E. Alex Santiago

Peso	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo peso (hipotrófico): Cuando el peso resulta inferior de la percentila 10 de la distribución de los pesos correspondientes a la edad gestacional • Peso adecuado (eutrófico): Cuando el peso corporal se sitúa entre la percentila 10 y 90 de la distribución de los pesos correspondientes a la edad gestacional • Peso alto (hipertrofico): Cuando el peso corporal sea mayor a la percentila 90 de la distribución de los pesos correspondientes a la edad gestacional
Talla	48 a 52 cm
Perímetro cefálico	32 a 36 cm
Perímetro Torácico	30 a 34 cm

yoaenfermeriablog.com

Valoración de Edad Gestacional (CAPURRO)

En neonatología, la valoración o test de Capurro (o método de Capurro) es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. El test considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que combinadas dan la estimación buscada. Este método fue obtenido mediante un estudio protocolizado y prospectivo basado en el trabajo de Dubowitz y tiene dos formas de evaluación: A y B.



Valoración edad gestacional: Método B CAPURRO

Pediatría

Forma de oreja (pabellón)						
Tamaño de glándula mamaria						
Formación del pezón						
Textura de la piel						
Plegues plantares						

Para diagnosticar PREMATUREZ Capurro B: S: 40.62% E: 97.71 VPP: 65% VPN: 94%

Gold standart VALORAR EDAD GESTACIONAL: Ultrasonido obstétrico primera mitad del embarazo

Valoración Neurológica por Método de Ballard modificado

El Método de Ballard modificado utiliza 7 signos físicos (piel, lanugo, superficie plantar, mama, ojo/oreja, genitales masculinos, genitales femeninos) y 6 signos neuromusculares (postura, ventana cuadrada en la muñeca, rebote de brazos, ángulo poplíteo, signo de la bufanda, talón oreja). El valor deberá compararse con una escala de madurez que establece las semanas de edad gestacional.



Medición neuromuscular	-1	0	1	2	3	4	5
Postura							
Ventana cuadrada (muñeca)							
Rebote de brazos							
Ángulo poplíteo							
Signo de la bufanda							
Talón oreja							

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.

A blank birth certificate form from the Secretaría de Salud. The form is titled "SECRETARÍA DE SALUD" and "CERTIFICADO DE NACIMIENTO". It contains various fields for recording birth information, including a barcode on the left side and a large empty space at the bottom for a signature or stamp.

BIBLIOGRAFÍA

<https://yoamoenfermeriablog.com/2021/02/10/cuidados-inmediatos-y-mediatos/#:~:text=Los%20cuidados%20inmediatos%20y%20mediatos,de%20enfermar%20o%20de%20morir.>