

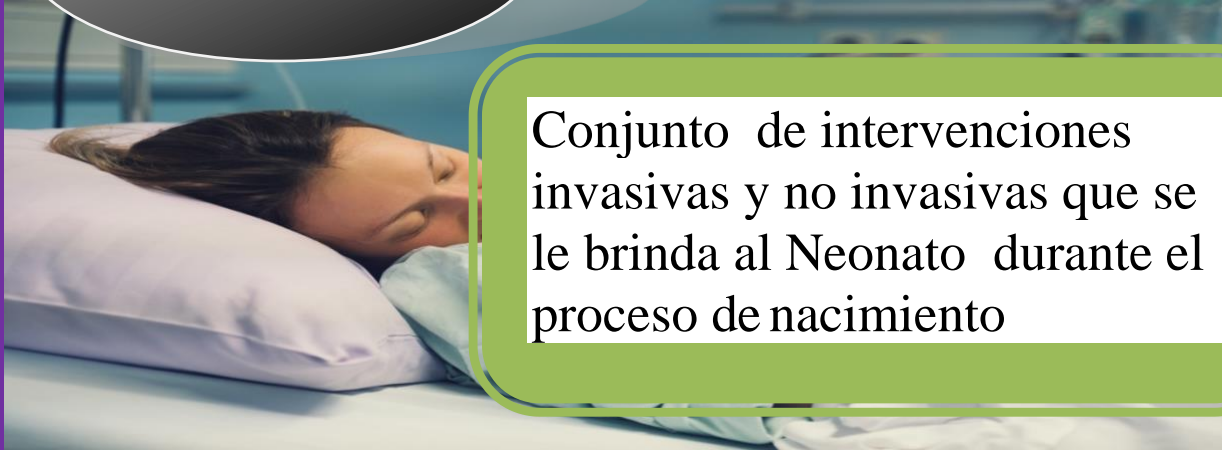


**Mi Universidad**

## **Ensayo**

<i>Nombre del Alumno</i>	<i>Pilar del Roció González Aguilar</i>
<i>Nombre del tema</i>	<i>súper nota</i>
<i>Parcial</i>	<i>2</i>
<i>Nombre de la Materia</i>	<i>Enfermería en el cuidado de la mujer</i>
<i>Nombre del profesor</i>	<i>María del Carmen López Silba</i>
<i>Nombre de la Licenciatura</i>	<i>Enfermería General</i>
<i>Cuatrimestre</i>	<i>4</i>

Cuidados inmediatos y  
mediatos del recién nacido



Conjunto de intervenciones  
invasivas y no invasivas que se  
le brinda al Neonato durante el  
proceso de nacimiento

## Definición

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, habilidades y actitudes

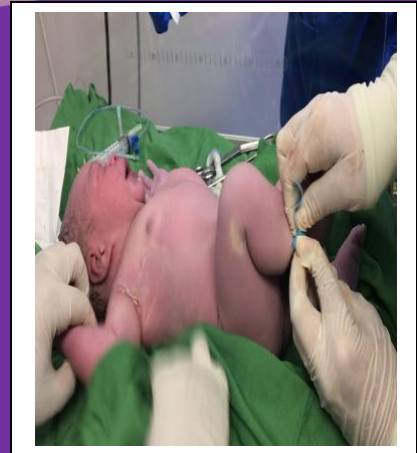
## Objetivo general:



Los cuidados inmediatos son aquellas maniobras que se le realizan al producto en los primeros 5 minutos de vida extrauterina. Por otro lado, los cuidados mediatos son los procedimientos que se le realizan al bebé después de los 5 minutos de vida extrauterina

## Cuidados inmediatos

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.



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

Valoración APGAR al 1 y 5 minutos

Valoración SILVERMAN-ANDERSON

# Cuidados mediatos

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

Prevención de cuadros  
hemorrágicos

Valoración de CAPURRO

Signos vitales

Probar permeabilidad rectal



Somatometría y antropometría

Evaluar la permeabilidad esofágica

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).