



UDSA

Mi Universidad

cuadro sinoptico

Nombre del Alumno: Maria Guadalupe Pérez Pérez

Nombre del tema: Cuidados generales del recién nacido de termino; valoración del Apgar y Silverman

Parcial: 2do Parcial

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 5 to Cuatrimestre

CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO DE TERMINO; VALORACIÓN DEL APGAR Y SILVERMAN

CURA DEL CORDON UMBILICAL

- Es necesario mantener el cordón seco y limpio ,por ello se debe limpiar una vez al día al menos o siempre que esté sucio

- Hay que mantener la higiene de cordón hasta el cierre completo de la piel, 2 ó 3 días después de su caída (5-15 días).

ASEO DEL RECIEN NACIDO

- El baño del bebe es una estupenda oportunidad para crear un vínculo afectivo con vuestro hijo.
- **Los oídos** se limpiarán con una toallita húmeda solo por el pabellón auricular y no se introducirán bastoncillos.

- Los ojos se limpiarán siempre que sea necesario con gasas y suero fisiológico
- Las uñas no se recomienda cortar antes del primer mes, si las tuviera muy largas se pueden limar, siempre con cuidado.

- Cambio de pañal: Los recién nacidos precisan un cambio frecuente de pañal. Hay que prestar especial atención a la higiene de las niñas , siempre se realizará de arriba hacia abajo para evitar que pasen restos de heces a la vía urinaria.

- Secreción nasal: Si se aprecian secreciones, instilar con suero fisiológico en las fosas nasales con una jeringa

POSTURA

- La postura más segura para dormir el neonato es boca arriba, de forma que pueda mover la cabeza a ambos lados evitando que esté apoyado siempre sobre el mismo lado.

Se desaconseja colocarlo boca abajo por estar asociado a un mayor riesgo de muerte súbita, pero es recomendable colocarlo en esta postura cuando esté despierto para favorecer el aumento del tono cervical.

VITAMINA K

Todos los bebés nacen con bajas concentraciones de vitamina K, por lo que se administra una inyección de vitamina K para prevenir el sangrado (enfermedad hemorrágica del recién nacido).

PESO Y MEDIDA

Luego se pesa y mide y se toma las medidas del perímetro cefálico, aunque en los centros en los que se practica un parto más humanizado, esta practica se retrasa hasta que la madre no sube a la habitación, alrededor de dos horas después, "para no interferir con el contacto piel con piel tras el nacimiento



CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO DE TERMINO; VALORACIÓN DEL APGAR Y SILVERMAN

CLORANFENICOL

Se aplica dos gotas en cada ojo para evitar conjuntivitis neonatal. La aplicación es parte de los cuidados inmediatos que se le da al recién nacido.

Las infecciones oculares generalmente requieren el uso de antibióticos ante la presencia de bacterias, los cuales se pueden aplicar mediante gotas o ungüentos oftálmicos.

Neonatos:

- Dosis inicial: 20 mg/kg; dosis de mantenimiento, (la primera dosis de mantenimiento debe administrarse 12 h después de la dosis de impregnación):
- ≤ 7 días: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h.
- >7 días, ≤ 2000 g: 25 mg/kg/día una vez cada 24 h.
- >7 días, >2000 g: 50 mg/kg/día, divididos en 2 dosis (cada 12 h).

TEMPERATURA

La regulación de la temperatura es un factor crítico para la supervivencia y estabilidad del recién nacido. Es por este motivo que es importante el conocer como es el manejo de la temperatura en los recién nacidos y las acciones que podemos realizar para mantenerla en rangos fisiológicos.

CUNA TERMICA

Las cunas térmicas, son dispositivos de energía usados en recién nacidos para transmitirles cálidas temperaturas y de esta manera climatizar el colchón donde reposa el paciente. Estos dispositivos de energía, disponen de mecanismos radiantes con el objetivo de calentar al neonato para el óptimo control y cuidado al alcance del paciente.

- Vigilar que la luz esté encendida.
- El panel de control, es sencillo y está compuesto por botones digitales para medir el tiempo.
- Es un sistema de sensores de calor que se sitúa en el abdomen del neonato para conocer su temperatura.

CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO DE TERMINO; VALORACIÓN DEL APGAR Y SILVERMAN

CONCEPTO

La puntuación de Apgar es una prueba para evaluar a recién nacidos poco después de su nacimiento.

se le administra al bebé en dos ocasiones: la primera vez, un minuto después del nacimiento, y de nuevo, cinco minutos después del nacimiento.

APGAR

La palabra Apgar se refiere a "Aspecto, Pulso, Irritabilidad (del inglés Grimace), Actividad y Respiración."

En la prueba, se utilizan estos cinco factores para evaluar la salud del bebé. Y cada factor o aspecto se evalúa en una escala que va del 0 al 2, siendo 2 la máxima puntuación posible:

- Aspecto (color de la piel)
- Pulso (frecuencia cardíaca)
- Irritabilidad (respuesta refleja) (de Grimace en inglés)
- Actividad (tono muscular)
- Respiración (ritmo respiratorio y esfuerzo respiratorio)

La puntuación que puede obtener un bebé oscila entre 0 y 10. 10 es la máxima puntuación posible, pero la alcanzan muy pocos bebés.

Esta prueba no se elaboró para predecir el estado de salud, el comportamiento, el nivel intelectual, la personalidad ni el rendimiento a largo plazo de los bebés.

La prueba se diseñó para ayudar a los profesionales de la salud a evaluar el estado físico de un recién nacido a fin de saber rápidamente si necesita o no cuidados médicos inmediatos.

CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO DE TERMINO; VALORACIÓN DEL APGAR Y SILVERMAN

CONCEPTO SILVERMAN

La escala de Silverman es una escala que va del 0 al 10, donde a medida que la puntuación aumenta, la dificultad del Recién Nacido al respirar aumenta también.

Mide cinco parámetros fácilmente evaluables, asignándole a cada uno una puntuación que va de 0 (signo clínico ausente) a 2 (signo clínico presente). Todas las variables para evaluar deben hacerse en menos de 30 segundos.

PARAMETROS

Los **movimientos toraco- abdominales** van acompañados de una expansión torácica y abdominal durante la inspiración y una depresión en la fase espiratoria, lo normal es que sea un movimiento rítmico y armónico, cuando esto sucede se asigna una puntuación de 0.

Tiraje intercostal Se debe a la presencia de unas arrugas o pliegues entre las costillas debido a la intervención de los músculos intercostales para ayudar a respirar, en condiciones normales estos músculos no intervienen.

Retracción xifoidea En condiciones normales esta estructura ósea no presenta movimiento alguno durante la respiración o es imperceptible, así pues, la puntuación sería de 0. Si el apéndice se ve marcado levemente se le daría la puntuación de 1, y si el movimiento es acentuado y muy marcado la puntuación sería de 2.

Aleteo nasal sucede cuando las fosas nasales tienen que abrirse más de lo normal porque no llega el suficiente aire a los pulmones durante la inspiración. Cuando no existe dificultad respiratoria no debe haber aleteo nasal y se puntúa con 0.

Quejido respiratorio Se trata de un sonido característico que se presenta cuando es expulsado el aire por una vía respiratoria estrecha. En condiciones normales no debe presentarse, entonces la puntuación de 0. Si el quejido es audible con fonendoscopio la puntuación es de 1. Si es audible sin ningún dispositivo tiene una puntuación de 2.

- La interpretación es muy sencilla:
- 0 puntos: No hay dificultad respiratoria
 - 1 a 3 puntos: Dificultad respiratoria leve
 - 4 a 6 puntos: Dificultad respiratoria moderada
 - 7 a 10 puntos: Dificultad respiratoria severa

Según la puntuación y la severidad se decidirá la mejor opción terapéutica, que puede ir desde el apoyo con oxigenoterapia la intubación u otros dispositivos ventilatorios.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- [https://campusvygon.com/escala-silverman/#:~:text=La%20escala%20de%20Silverman%20es,2%20\(signo%20cl%C3%ADnico%20presente\).](https://campusvygon.com/escala-silverman/#:~:text=La%20escala%20de%20Silverman%20es,2%20(signo%20cl%C3%ADnico%20presente).)
- <https://kidshealth.org/es/parents/apgar.html>
- <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/cuidados-recien-nacido>

TIPOS DE
MADURACION DEL
DESARROLLO DE

*niño y
adolescente*

QUE ES

Se conoce maduración es el proceso mediante el cual atraviesa cualquier ser vivo que crece y se desarrolla hasta llegar a su punto de máxima plenitud. La maduración es un proceso lento ya que no sucede de un momento para otro, sino que se da a partir del desencadenamiento de determinados elementos y hechos.

MADURACION DENTARIA

La maduración dental (MD) es un proceso de calcificación de la dentición temporal y permanente de un individuo, que comprende la formación de las primeras cúspides y bordes incisales de la dentición temporal hasta el cierre apical de los últimos molares en la dentición permanente

Nutrición y desarrollo dentario La nutrición afecta al desarrollo dentario, como es habitual en otros aspectos fisiológicos de crecimiento. Los nutrientes esenciales implicados en el mantenimiento de una fisiología dental correcta son el calcio, fósforo, flúor y las vitaminas A, C y D.

MADURACION SEXUAL

es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. Es a veces considerado sinónimo de la adultez a pesar de ser dos conceptos distintos.

La pubertad que se produce antes de tiempo se denomina pubertad precoz. Esto significa que las señales físicas de madurez sexual se desarrollan demasiado pronto en un niño. Esto incluye crecimiento de los senos, vello púbico y cambios en la voz. Estos se conocen como características sexuales secundarias.

TIPOS DE
MADURACION DEL
DESARROLLO DE

*niño y
adolescente*

MADURACION
PSICOMOTRIZ

El desarrollo constituye un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez.

Etapas de la maduración psicomotriz
Maduración sensoria motora del lactante durante el primer trimestre de vida.

Ofrece una gama variada de actitudes y movimientos carentes en apariencia, de orden y finalidad, pero que obedecen a estímulos propioceptivos de los músculos del cuello que provocan respuestas reflejas. La cabeza no permanece largo rato en la línea media, girándola de uno a otro lado.

MADURACION
OSEA

Proceso del desarrollo de la osificación que tiene lugar durante la infancia y adolescencia conforme tiene lugar el crecimiento somático..

Proceso de osificación Al nacimiento, todas las diáfisis deben estar osificadas mientras que la mayoría de las epífisis son cartilaginosas. Posteriormente, tras el nacimiento, las epífisis comienzan a osificarse siguiendo un patrón bastante predecible hasta la edad adulta, pero influenciado por diversos factores genéticos, ambientales, socioeconómicos y hormonales, entre otros

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Antologia ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE
UDS