



**NOMBRE DEL ALUMNO:
WILLIAM DE JESÚS LÓPEZ SÁNCHEZ**

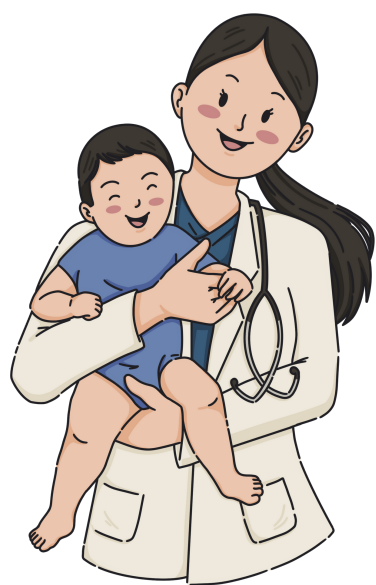
**NOMBRE DEL PROFESOR:
DR. CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
INFOGRAFÍA DE LA NEONATOLOGÍA**

**MATERIA:
PEDIATRÍA**

GRADO: 6°

GRUPO: "A"





INTRODUCCIÓN

LA NEONATOLOGÍA ES UNA RAMA ESPECIALIZADA DENTRO DE LA PEDIATRÍA QUE ESTA ENFOCADA EN EL CUIDADO Y TRATAMIENTO DE LOS RECIÉN NACIDOS, ESPECIALMENTE AQUELLOS QUE NACEN PREMATURAMENTE O CON CONDICIONES MÉDICAS COMPLICADAS. ESTE CAMPO MÉDICO SE ENFOCA EN LOS PRIMEROS DÍAS, SEMANAS Y MESES DE VIDA DEL NEONATO, PROPORCIONANDO ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y APOYO NECESARIO PARA GARANTIZAR UN DESARROLLO SALUDABLE DURANTE ESTA FASE CRÍTICA.

LA NEONATOLOGÍA EN PEDIATRÍA ABORDA UNA AMPLIA GAMA DE TEMAS, DESDE LA ATENCIÓN A BEBÉS PREMATUROS CON SISTEMAS INMADUROS HASTA EL MANEJO DE AFECCIONES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE PUEDEN SURGIR EN LOS RECIÉN NACIDOS. EL TRABAJO DEL MEDICO ES ECENCIAL EN ESTA RAMA YA QUE SE ENFOCA EN SEGUIR UN REGIMEN CONCRETO PARA EL BIENESTAR DEL NEONATO, Y POR SUPUESTO, EXISTE UNA GAMMA DE ESPECIALIDAD EN ESTA MATERIA QUE SON LOS NEONATOLOGOS, ESTOS SE ENCARGARA DE UN REGIMEN MAS ESTRICTO EN EL CUIDADO DEL NEONATO.

LA IMPORTANCIA DE LA NEONATOLOGÍA RADICA EN SU CAPACIDAD PARA BRINDAR CUIDADO ESPECIALIZADO A LOS NEONATOS, ABORDANDO DESAFÍOS ÚNICOS QUE PUEDEN SURGIR DURANTE EL PERÍODO PERINATAL. DESDE EL MONITOREO DE FUNCIONES VITALES HASTA LA GESTIÓN DE COMPLICACIONES, LA NEONATOLOGÍA JUEGA UN PAPEL ESPECIAL EN LA MEJORA DE LAS TASAS DE SUPERVIVENCIA Y EN LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SALUDABLE DE LOS BEBÉS DESDE SUS PRIMEROS MOMENTOS DE VIDA.





PEDIATRÍA NEONATOLOGÍA



LA ETAPA NEONATAL COMPRENDE DE LOS PRIMEROS 28 DÍAS DE VIDA EXTRAUTERINA

SE DIVIDE EN DOS PERIODOS:

1. NEONATO INMEDIATO (corresponde los primeros 6 días de vida)
2. NEONATO TARDIO (que abarca desde los 7-28 días de edad)



CLASIF. DE EDAD PEDIATRICA

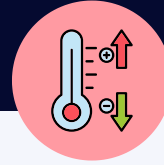
RN	0-7 DÍAS
NEONATO	0-28 DÍAS
LACTANTE MENOR	1-12 MESES
LACTANTE MAYOR	12-24 MESES
PRE-ESCOLAR	3-5 AÑOS
LACTANCIA MEDIA	6-11 AÑOS
ADOLESCENCIA	12-18 AÑOS



SVT EN NEONATOLOGÍA



FR: 40-60 RPM
 FC: 140-160 LPM
 PA: 60/40 MMHG
 TEMP: 36.8-37.5°C AXILAR Y
 RECTAL 36.5-37°C



CLASIF. DEL RN SEGUN NOM-007-SSA2-2016

EDAD GESTACIONAL:

prematureo moderado/tardío (32-36SDG),
 gran prematureo (28-32 sdg),
 prematureo extremo (<-28 SDG)
 PESO RELACIONADO A EG:
 PEG: pequeño para EG -p10
 AEG: adecuado para EG p10-90
 GEG: grande para EG +p90



DATOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO

Comienza la fase de adaptación a la vida extrauterina con cambios a distintos niveles:



DATOS EPIDEMIOLOGICOS



Solo la mortalidad neonatal en 2003 fue de 9.1/1000 NV y aunque ha mostado un decenso de 40% en 1980

EXPLORACIÓN FISICA DEL RN

INCLUIR UN PRIMER EXAMEN FISICO EN LA SALA DE PARTO
 SEGUNDO EXAMEN EN LAS PRIMERAS 8HRS DE VIDA
 TERCER EXAMEN DETALLADO ENTRE LAS 12-24H
 REALIZAR ULTIMO EXAMEN ANTES DEL ALTA DEL NENATO



ESCALA SILVERMAN ANDERSON



CUIDADOS INMEDIATOS DEL RN

1. Aplicación de Vitamina K (1mg intramuscular en las primeras 6 hrs de vida)
2. La GPC refiere solución de Nitrato al 1% (METODO DE CREDÉ)

MEDIDAS DEL RN

PESO: normal. de 2500g a 4000 a (existe disminucion debido al agua en el cuerpo y despues un aumento de 20 g x día)
 TALLA: normal, de 45-55cm
 P. CEFÁLICO: normal, 33-35 cm
 P. TORÁCICO: normal, 30-33 cm



VALORACIÓN FÍSICA

Llevar a cabo la valoración estándar de cabeza a pies, similar a la del adulto, pero tomando nota de las siguientes áreas especificas de valoración neonatal.

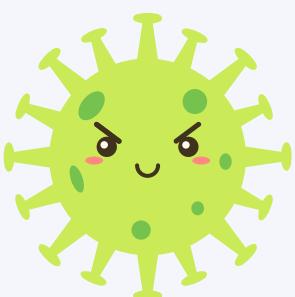
- PIEL
- CRÁNEO
- OJOS
- NARIZ
- OIDOS
- BOCA
- CUELLO
- TORAX
- EXTREMIDADES



ENFERMEDADES DEL RN

SE PRESENTA UN GRUPO DE PATOLOGÍAS QUE PUEDEN PRESENTARSE EN EL RN Y QUE PUEDEN COMPLICAR LA VIDA DE ESTE.

- DISPLASIA CONGÉNITA DE CADERA (anormalidad de la art. coxofemoral)
- CONJUNTIVITIS NEONATAL (Gonococo)
- ENFERMEDAD HEMORRÁGICA DEL RN (clasica, precoz o tardia)



CONCLUSIÓN

EN CONCLUSIÓN, LA NEONATOLOGÍA EMERGE COMO UNA DISCIPLINA ESENCIAL DENTRO DEL CAMPO DE LA PEDIATRÍA, DEDICADA A PROPORCIONAR CUIDADOS ESPECIALIZADOS A LOS RECIÉN NACIDOS DURANTE LOS MOMENTOS CRUCIALES DE SUS PRIMEROS DÍAS, SEMANAS Y MESES DE VIDA. LA ATENCIÓN NEONATAL NO SOLO SE ENFOCA EN BEBÉS PREMATUROS O CON CONDICIONES MÉDICAS COMPLEJAS, SINO QUE TAMBIÉN ABARCA EL DELICADO EQUILIBRIO ENTRE LA PREVENCIÓN, EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO DE DIVERSAS SITUACIONES QUE PUEDEN AFECTAR EL BIENESTAR DE LOS NEONATOS.

LA CONSTANTE EVOLUCIÓN DE LA NEONATOLOGÍA REFLEJA UN COMPROMISO CONTINUO CON LA MEJORA DE LA ATENCIÓN Y EL AUMENTO DE LAS TASAS DE SUPERVIVENCIA, ASÍ COMO EL IMPULSO HACIA UN DESARROLLO SALUDABLE EN LAS ETAPAS INICIALES DE LA VIDA. LA COLABORACIÓN ENTRE NEONATÓLOGOS, OBSTETRAS, ENFERMEROS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD DESEMPEÑA UN PAPEL FUNDAMENTAL EN ESTE PROCESO, ASEGURANDO UN ENFOQUE INTEGRAL QUE ABORDE LAS NECESIDADES MÉDICAS Y EMOCIONALES DE LOS RECIÉN NACIDOS Y SUS FAMILIAS.

EN ÚLTIMA INSTANCIA, LA NEONATOLOGÍA DESTACA LA IMPORTANCIA DE BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y COMPASIVA DESDE LOS PRIMEROS MOMENTOS DE LA VIDA, SENTANDO LAS BASES PARA UN FUTURO SALUDABLE Y PROMETEDOR PARA LOS MÁS PEQUEÑOS DE NUESTRA SOCIEDAD



BIBLIOGRAFÍA

NELSON. TRATADO DE PEDIATRÍA, 21.ª EDICIÓN, KLIEGMAN Y BLUM.2020.

PEDIATRÍA DE MARTINEZ.7ª EDICIÓN, SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.