



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Infografía
Atención del RN.

Nombre del alumno: José Alberto
Cifuentes Cardona.

Grupo: "B" Grado: Sexto semestre.

Materia: Pediatría.

Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan
Aguilar Ocampo.

INTRODUCCIÓN

Pediatría, es la parte de la medicina que tiene por objeto el estudio y tratamiento de los trastornos de los infantes, así como el crecimiento normal desde el nacimiento hasta los 18 años.

La pediatría es la única disciplina dedicada a todos los aspectos del cuidado y el bienestar de los lactantes, niños y adolescentes, lo que abarca su salud (crecimiento y desarrollo físico, mental, social y psicológico) y su capacidad para aprovechar al máximo su potencial cuando sean adultos.

La etapa neonatal comprende los primeros 28 días de vida extrauterina, el neonato se divide en dos periodos:

→Las grandes instituciones como el Seguro Social o el ISSSTE, existe una regionalización adecuada de la atención perinatal para la cual se requieren los siguientes pasos:

- 1) Identificar en forma temprana a los embarazos de alto riesgo.
- 2) Una evaluación adecuada durante el trabajo de parto, en el que se pueden identificar en forma adicional embarazos o productos de riesgo alto
- 3) Acuerdos interinstitucionales o interhospitalarios para la derivación de la madre o del RN
- 4) La implementación de un sistema de transporte tanto de las unidades regionales al 2° o tercer nivel

→La historia clínica perinatal comprende, por razones obvias, al binomio madre-hijo para tomar en cuenta todos los factores que pueden influir tanto en la condición actual como en el resultado final, mediato o inmediato, del RN.

La historia clínica perinatal, como a cualquier otra edad, es básica para establecer el diagnóstico de padecimientos.

-También es útil como antecedente para, en ciertos casos, prevenir secuelas en el neurodesarrollo y búsqueda intencionada, identificación temprana y limitar el daño hasta donde sea posible.

NEONATÓLOGIA

Atención del RN sano

¿Qué es?

Comprende los primeros 28 días de vida extrauterina, el neonato se divide en dos periodos:



Hebdomadario o neonatal inmediato: al que corresponden los primeros 6 días de vida.



Poshebdomadario o neonatal tardío: que abarca desde los siete años hasta los 28 días de edad.

Medidas Antropométricas y SV.

PESO: 2.5 – 3.9 KG
TALLA: 47- 54 CM
PC: 33-37 CM
PT: 32-33 CM
PA: 31 – 33 CM
PIE: 6-8 CM
SI: 17-21 CM
SS: 30- 33CM



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



Historia Clínica Perinatal Comprende



Antecedentes

- Pregestacionales
- Perinatales.

Principales Características de Crecimiento y Desarrollo.

Crecimiento de tipo general
Crecimiento de tipo neural
Aumento de peso
Desarrollo cognoscitivo
Desarrollo afectivo
Desarrollo psicosocial
Crecimiento de tejido genital
Desarrollo cronológico

Asistencia del Recién Nacido Normal



Exploración física en la sala de parto
Evaluación del cordón umbilical
Escala de Silverman y Anderson
Segundo examen en las primeras 8 hrs de vida
Tercer examen en las primeras 12 y 24 hrs de vida
Finalmente antes del alta del neonato.

Cuidados Mediatos

Aplicación de vitamina K 1 mg intramuscular en las primeras 6 horas de vida, con el objetivo de prevenir Enfermedad Hemorrágica del RN.

Aspectos particulares

Piel: fina, suave, delicada y de color eritematoso, presenta descamación (RNPOST) y Gelatinosa en el RNPT.

Cráneo: Puede estar moldeado por el parto, recuperando su forma en unos días.

Ojos: La abertura palpebral debe permitir la visualización de todo el iris.

Nariz: se debe examinar la permeabilidad de la fosa nasal.

Oídos: Sus malformaciones pueden asociarse a anomalías renales.

Boca: valorarse el paladar blando y el duro para descartar paladar hendido.

Cuello: Del RN parece corto.

Tórax: descartar anomalías y malformaciones.

Extremidades: funcionalidad y el numero de dedos, morfología y presentación del pie.

CONCLUSIÓN

Aquí se indagan las condiciones en que nace el neonato a través de la calificación de Apgar al minuto y cinco, la de Silverman, el peso, la necesidad y el tipo de las maniobras de reanimación, si se realizó laringoscopia y su resultado, el inicio de la respiración. En muchas ocasiones, en especial si el niño nace en el mismo hospital donde se continuará su atención, los datos previos constituyen el padecimiento actual. Si el neonato tiene varios días o proviene de otro hospital, debe interrogarse y señalarse en forma amplia el problema motivo de su ingreso e investigar en forma intencionada antecedentes personales tipo insuficiencia respiratoria, necesidad de asistencia a la ventilación o de oxígeno, ictericia que incluya gravedad y forma de resolución, sangrados, convulsiones, edema, infección y cultivos (en especial si es intra hospitalaria), tolerancia de la vía oral o uso de alimentación parenteral, descenso y recuperación ponderal, los exámenes previos de laboratorio o gabinete, la terapéutica empleada y los diagnósticos previos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Pediatría. Martínez 7ª. Ed Salud y enfermedad del niño y del adolescente. "Academia Nacional de Medicina en el Certamen Nacional de Obras Médicas, 1978". Editorial Manual Moderno S.A de C.V México DF.