



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



Neonatología

PASIÓN POR EDUCAR

Angelica Gonzalez Cantinca

Grupo B

Sexto semestre

Pediatría

Dr. Cristian Ocampo

INTRODUCCIÓN

Por medio de este trabajo nos enfocaremos sobre la neonatología , así como sus puntos claves fundamentales para poder comprender y tener mejor relación con los datos importantes. De tal manera que en la neonatología es fundamental la historia clínica ya que es fundamental para establecer diagnóstico de los padecimientos y útil para prevenir algunas secuelas en el neurodesarrollo o por lo menos para alentar en cuanto a su búsqueda intencionada, así como la identificación temprana y limitar el daño hasta donde sea posible. Debemos considerar bases importantes como los datos prenatales los cuales se encargan de señalar el número de gestación, su duración por fecha de última menstruación o ultrasonido, si hubo control prenatal y lo adecuado del mismo entre otros factores que nos permitan saber mas sobre el paciente, otro dato son los natales que investigan las condiciones asociadas al trabajo de parto y el parto mismo con el fin de evaluar riesgo de complicaciones neonatales y por último los datos neonatales los cuales indagan las condiciones en que nace el neonato a través de la calificación de al minuto y cinco, la de SILVERMAN, el peso, necesidad y el tipo de las maniobras de reanimación y otros aspectos.

Así mismo debemos tomar en cuenta la evaluación de crecimiento tomando las medidas del peso, talla y perímetro cefálico, que se relacionan con la edad gestacional, tomándolas en consideración para ser comparadas con mediciones posteriores. Ahora bien es importante señalar la buena exploración física y neurologica con el fin de correlacionar los hallazgos clínicos con entidades patológicas y descartar anomalías congénitas, vigilar el periodo de transición, valorar el impacto del trabajo de parto e identificar signos de infección o alteraciones metabólicas.

NEONATOLOGÍA

COMPRENDE LOS PRIMEROS 28 DÍAS DE VIDA EXTRAUTERINA

NEONATO

HEBDOMANIO

Primeros 6 días de vida.



POSHEBDOMARIO

Desde los 7 días a los 28 días de nacimiento

SIGNOS VITALES

Frecuencia respiratoria:
40 - 60 rpm

Frecuencia cardiaca:
120 - 160 lpm

Presión arterial:
60/49 mmHg

Temperatura rectal:
36.5 a 37°

SOMATOMETRIA

PESO:
2.5 - 3.9 KG

TALLA:
47 - 54 CM

PERÍMETRO CEFÁLICO:
33 - 37 CM

PERÍMETRO TORÁCICO:
32 - 33 CM



PERÍMETRO ABDOMINAL:
31 - 33 CM

PIE:
6 - 8 CM

SEGMENTO INTERIOR:
17 - 21 CM

SEGMENTO SUPERIOR:
30 - 33 CM



EDAD GESTACIONAL

PRETÉRMINO:

Menor a 37 SDG

TERMINO:

37 y menos de 42 SDG

POSTERMINO:

42 completas o más

CUIDADOS MEDIATOS

1. Aplicación de **vitamina K** 1 mg intramuscular en las primeras 6 horas de vida

2. Profilaxis oftálmica. Aplicar 2 gotas de antibiótico en cada ojo para la prevención de conjuntivitis

EXPLORACIÓN FÍSICA

- **1er examen en sala de parto**
Prueba de APGAR, SILVERMAN ANDERSON
- **2do examen entre las 12 y 24 horas de vida**

Persistencia de datos anormales como:
Palidez, cianosis, plétora, lesiones, ictericia, dificultad respiratoria, distensión abdominal, hiperactividad, discrepancia entre la edad gestacional y la clínica.

- **Último examen antes del alta del neonato**
Toma de signos vitales

ALTERACIONES CUTÁNEAS FISIOLÓGICA

HEMANGIOMA CAPILAR



MANCHA MONGOLICA

Desaparece al año de vida



ACNÉ NEONATORUM

Desaparece a la semana de vida



ERITEMA TOXICO ALERGICO

Durante una semana



MELANOSIS PUSTULOSA

Desaparece al 2do a 3er día



MILLIUM FACIAL



CONCLUSIÓN

Con lo señalado para finalizar es de gran importancia la exploración física completa ya que de esa forma evaluamos de forma integral al neonato y así poder tener una vigilancia óptima que favorezca no solo la supervivencia del paciente sino que esta sea de la mejor calidad posible, sin secuelas del desarrollo.

Por tanto en la sala de partos la observación deberá ser cuidadosa, buscando datos a normales lo que dará la posibilidad de identificar a los neonatos que requieran un examen más detallado. Y por último la exploración neurológica ofrece la oportunidad para relacionar la respuesta neurológica con la edad gestacional, investigar la patología del sistema nervioso central y periférico, y poder valorar la evolución del recién nacido.

Bibliografía

Pediatría de Martínez. 7a. , salud y enfermedad del niño y del adolescente