



Nombre del Alumno: Claudia Elizabeth Ramirez Alfaro

Nombre del tema: Escalas de valoración; APGAR, SILVERMAN, CAPURRO.

Parcial: III

Nombre de la Materia: Submodulo II

Nombre del profesor: Maria José Hernández Méndez

Nombre de la carrera: Enfermería

Valoración de escalas

APGAR

QUÉ ES ?

Es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento.

CUAL ES SU FUNCIÓN?

Este examen se hace para determinar si un recién nacido necesita ayuda con la respiración o está teniendo problemas cardíacos.

QUÉ VALORA?

Valora un puntaje de 7, 8 o 9 es normal y es una señal de que el recién nacido está bien de salud.

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

Este curso profundiza en la importancia clínica y las complejidades de la puntuación de Apgar, que implica la evaluación de cinco signos vitales de los recién nacidos:

Un puntaje de 10 es muy inusual, ya que casi todos los recién nacidos pierden un punto por pies y manos azulados, lo cual es normal después del nacimiento.

En la prueba, se utilizan estos cinco factores para evaluar la salud del bebé.

color, frecuencia cardíaca, reflejos, tono muscular y respiración.

Se valoran cinco parámetros: tono muscular, esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, respuesta a estímulos y coloración.

Valoración de escalas

COMO SE VALORA?

Tan pronto como nazca el bebé, un enfermero de parto colocará un temporizador (cronómetro) durante un minuto y otro durante cinco minutos.

IMPORTANCIA EN SU APLICACIÓN?

Este examen se hace para determinar si un recién nacido necesita ayuda con la respiración o está teniendo problemas cardíacos.

• PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESCALAS.

El proveedor de atención médica revisará la madurez de el bebé. Es una parte importante de su cuidado. Esta evaluación ayuda a determinar el tipo necesario de cuidado para el bebé, si no se conocen con exactitud las fechas de un embarazo.

Cuando finalicen cada uno de estos períodos, un enfermero o médico le harán las primeras "pruebas" a su bebé, denominadas pruebas de Apgar.

Ya que pueden haber influido factores como por ejemplo complicaciones en el parto, que hayan reducido su nivel de oxígeno en la sangre, la medicación administrada a la madre, las semanas de embarazo e inmadurez fisiológica del niño o que este padezca malformaciones congénitas.

Por ejemplo, un bebé muy pequeño puede ser más maduro de lo que indica su tamaño y puede necesitar un cuidado diferente al de un bebé prematuro.

También hay que tener en cuenta que si el parto ha sido largo y difícil, a veces en el examen que se le realiza al minuto de nacer, la puntuación puede ser algo baja, porque el niño se encuentre cansado y le cueste trabajo arrancar la mecánica de la ventilación.

En este caso, el recién nacido puede requerir de ayuda para adaptarse, aunque suele ser suficiente con una estimulación como la que se lleva a cabo con un secado vigoroso del bebé.

Valoración de escalas

SILVERMAN

QUÉ ES ?

Difultad de respiración neonatal: Se utiliza para evaluar la frecuencia cardíaca del recién nacido, así como su tono muscular y otros signos que ayudan a determinar si requiere atención adicional.

CUAL ES SU FUNCIÓN?

Es valorar la gravedad de afectaciones respiratorias, concretamente el síndrome de distrés Respiratorio.


QUÉ VALORA?


La puntuación obtenida por el recién nacido en la prueba de Silverman-Anderson, realizada por un profesional de la salud, para evaluar la dificultad respiratoria del recién nacido.

Los neonatos prematuros frecuentemente desarrollan este síndrome debido a una deficiencia de surfactante, mientras por otro lado los demás tienden a sufrirla a causa de una infección, aspiración de meconio, asfixia de nacimiento o por retener los fluidos en sus pulmones.

Esta afección es muy frecuente en prematuros y grandes prematuros después del parto.


Es un sistema que permite mediante la evaluación de 5 parámetros clínicos, determinar la presencia o ausencia de dificultad respiratoria .

Existen diversas categorías en las cuales se pueden enmarcar, como lo son causas respiratorias, malformaciones, obstrucción vía aérea superior, causas cardiovasculares, causas infecciosas, causas metabólicas, causas hematológicas y causas neurológicas. 

Es fundamental para instaurar las medidas oportunas y pertinentes para evitar este problema y otras complicaciones que pueden derivarse de un patrón respiratorio ineficaz. 

SE VALORAN 5 CRITERIOS

- Aleteo nasal
- Quejido respiratorio
- Tiraje intercostal
- Movimiento toraco-Abdominales
- Retracción Xifoidea etc.



Valoración de escalas

COMO SE VALORA?

La frecuencia respiratoria también se conoce como el ritmo respiratorio. Es el número de veces que respiras por minuto. Y puedes medir tu frecuencia respiratoria si cuentas el número de respiraciones durante un minuto cuando estás quieto

IMPORTANCIA EN SU APLICACIÓN?

Detectar complicaciones de manera rápida y oportuna, evitar el deterioro del patrón respiratorio y disminuir la mortalidad en los recién nacidos.

• PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESCALAS.

Brinda atención al recién nacido desde el nacimiento hasta la unidad de cuidados transicionales, participa en programas de lactancia materna y alojamiento conjunto, y educa a los padres sobre el cuidado del bebé.

R/N: 0 puntos sin dificultad respiratoria
R/N: 1 a 3 puntos dificultad respiratoria leve
R/N: 4 a 6 puntos dificultad respiratoria moderada
R/N: 7 a 10 puntos dificultad respiratoria severa.

Durante los primeros momentos posteriores al nacimiento de un bebé, este puede experimentar diversas afecciones. Entre las más comunes se encuentran la distensión abdominal, lesiones durante el parto, el síndrome del bebé azul, tos, llanto excesivo, letargo y adormecimiento y por último dificultad respiratoria

La enfermera inicia su trabajo para esta tarea tiene que ayudarse de la observación, pero también del oído y de la utilización de escalas, que permitirán valorar el estado general de RN y así prevenir patologías ocultas o incluso una parada cardiorrespiratoria.

Con puntuaciones mínimas de 0 y una máxima de 10 puntos a mayor puntuación peor es la dificultad respiratoria y que nazca por puntuación entre 7 y 10 precisará algún tipo de soporte respiratorio.

Es por esto que es de vital importancia realizar pruebas y análisis tanto visuales como químicos a los recién nacidos, a fin de detectar cualquier problema que presenten para así tomar los cuidados necesarios

Valoración de escalas

QUÉ ES ?

Es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato , el test considera el desarrollo de 5 parametros fisiologicos .

CUAL ES SU FUNCIÓN?

Determina la edad gestacional de los recién nacidos .

QUÉ VALORA?

El desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que combinadas dan la estimación buscada.

CAPURRO

LA VALORACIÓN PUEDE DETRMINAR 5 INTERVALOS

Postmaduro - 42 semanas o más
A termino - 37 y 41 semanas
Prematuro leve - 35 y 36 semanas
Prematuro moderado - 32 y 34 semanas
Prematuro extremo - menos de 32 semanas

La escala de Capurro es la mejor herramienta clínica para determinar la edad gestacional, sin embargo sólo está validada en recién nacidos de 0 a 48 horas de vida extrauterina.

La edad gestacional es la forma de juzgar la madurez y tamaño de un recién nacido. Esta determinación tiene el propósito de anticipar riesgos médicos, prevenir complicaciones y distinguir capacidades de cada niño de acuerdo a su desarrollo.

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.

Para estimar la edad postconcepcional en recién nacidos mayores de 48 horas de vida.

Signos Somáticos de CAPURRO:
§ Formación del pezón.
§ Textura de la piel.
§ Forma del pabellón auricular.
§ Tamaño del nódulo mamario.
§ Surcos plantares.

Valoración de escalas

COMO SE VALORA?

Cuando el niño está sano y tiene ya más de 12 horas de nacido, se emplean sólo los datos somáticos.

IMPORTANCIA EN SU APLICACIÓN?

Es tener mejor correlación con la edad gestacional, para calcular la edad gestacional en semanas y días.

• PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESCALAS.

Valoración general del recién nacido: aspecto general, malformaciones importantes, peso, talla, perímetro cefálico, temperatura tanto del recién nacido como de la incubadora si se encontrara en ella, postura, presencia de edemas, piel, y signos de estrés (llanto, mal color, intranquilidad)

La monitorización del recién nacido se debe realizar cada 60 minutos durante las primeras 4 horas de vida para verificar la adaptación al medio exterior, evaluando los parámetros.

En recién nacido o cuando el niño tiene signos de daño cerebral o alguna disfunción neurológica se usan las cinco observaciones somáticas, se agrega una constante (K) de 204 días para obtener la edad de la gestación y toda esta valoración se lleva de cinco a seis minutos

Y atender partos, medir y pesar a los bebés, cuidar y monitorear la salud de los bebés directamente después del nacimiento y educar a los nuevos padres sobre la lactancia materna y el cuidado de su hijo(a).

Textura de la piel
Formación del pezón
Tamaño de la glándula mamaria
Forma de la oreja (Pabellón)
Surcos plantares.

Cuando el niño está sano y tiene ya más de 12 horas de nacido, se emplean sólo los datos somáticos (físicos), luego se suman las calificaciones obtenidas de los datos somáticos, adicionando una constante (K) de 200 días, con objeto de obtener la estimación de la edad de gestación.

En conclusión de apgar , silverman y capurro

Apgar: Nos dice que es el examen clínico de neonatología que también es recomendable que se pase al niño dentro de la primera hora de vida y dentro de la primera media hora de vida en los neonatos , con alguna dificultad respiratoria, aspirando el líquido en el parto, La prueba de Apgar nos dice que es un examen rápido que realiza el enfermero al primer y quinto minuto después del

nacimiento del bebé. al tener un puntaje en el minuto 1 que bien determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento.

De hecho hay bebés perfectamente sanos que presentan puntuaciones más bajas de lo normal, sobre todo en los primeros minutos de vida.

Silverman: Es fundamental decir que, ante cualquier duda y especialmente en el caso de bebés menores de 3 meses, se recomienda que las familias busquen la orientación de su o de un pediatra de confianza. para llevar a cabo el manejo de la dificultad respiratoria en esta etapa que es crucial del desarrollo ya que puede marcar la diferencia en la salud y el bienestar a largo plazo de los niños pequeños. Todo implica la importancia de la vigilancia y monitorización lo que se debe llevar a cabo en los pacientes, para evitar los problemas y complicaciones durante el tratamiento ventilatorio y cubrir las necesidades físicas y psicológicas de los pacientes.

La ventilación mecánica en el niño se ha desarrollado en casos a partir de la experiencia de la ventilación mecánica del adulto. Aunque también el niño tiene unas características físicas y fisiológicas muy diferentes que hacen que las indicaciones como: aparatos, modalidades y forma de utilización de la ventilación mecánica sean con frecuencia distintas a las empleadas habitualmente en pacientes adultos.

Capurro: Nos dice que es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. y el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que como dan la estimación buscada como Valoración de Capurro B y Capurro A La atención inmediata al recién nacido sano son oportunamente acciones inmediatas en los que el personal de enfermería debe estar capacitados para la realización .

Los diferentes cuidados brindados al recién nacido teniendo en cuenta algunos factores que puedan afectar al RN para poder determinar los cuidados y actividades que se deben desarrollar.

EN CONCLUSIÓN TOMANDO EN CUENTA LAS 3 VALORACIONES

HAY CONCIENTIZAR LA IMPORTANCIA DE BRINDAR UNA ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO SANO, PLANIFICANDO ACTIVIDADES NECESARIAS PARA MEJORAR LA ADAPTACIÓN EXTRAUTERINA, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE CUIDADOS Y PROTOCOLOS ESPECIALIZADOS. ADEMÁS NOS SIRVE COMO APOYO PARA LA EDUCACIÓN DEL CUIDADOR Y PERSONAL DE ENFERMERÍA.

COMO RESULTADO DE TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENEMOS ACERCA DE LA PRÁCTICA PARA UN RECIÉN NACIDO SANO ES APRECIAR LA IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y LOS PROCESOS AL REALIZAR EN UN PARTO DE UN RECIÉN NACIDO, LA RESOLUCIÓN A LAS PREGUNTAS ACERCA DE CÓMO Y CUÁNDO SE REALIZA CADA PROCEDIMIENTO O LOS PROTOCOLOS PARA LA VALORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO SANO HAY QUE RECORDAR LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DEL BEBÉ YA QUE SON LOS MAS INMUNES Y IMPORTANTE QUE LA ATENCIÓN SEA AGRADABLE TANTO PARA EL ENFERMERO COMO EL PACIENTE E INFORMARLE EN CADA MOMENTO Y BRINDAR LA MEJOR ATENCIÓN AL BEBÉ AL MOMENTO DEL NACIMIENTO Y NO HAYA NINGÚN PROBLEMA O YA SEA DECTECTAR A TIEMPO CUALQUIER TRANSTORNO O DESARROLLO GENETICO Y ASÍ PODER DARLE LA BIENVENIDA AL PEQUEÑO BEBÉ.