



Nombre del Alumno: Mario Arnulfo Rivas Pérez

Nombre del tema: Super Nota Valoración del RN

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

VALORACION DEL RECIEN NACIDO

1

CONCEPTO

La valoración de un recién nacido incluye un examen físico, pruebas de laboratorio y una evaluación neurológica. El objetivo es identificar problemas de salud que puedan poner en riesgo la vida del bebé.



2

VALORACION INMEDIATA Y MEDIATA

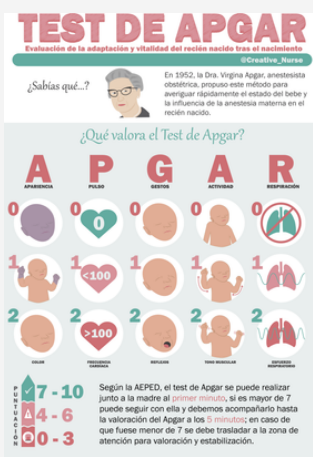
La valoración inmediata es la evaluación física que se le hace a un recién nacido al nacer, mientras que la atención mediata es el conjunto de cuidados que se le brindan después de nacer.



3

ESCALA DE APGAR

es una herramienta más ampliamente utilizada y evalúa cinco criterios diferentes para proporcionar una puntuación global del bienestar del recién nacido.



4

PARAMETROS

- ° Apariencia (Color de la Piel)
- ° Pulso (Frecuencia Cardíaca)
- ° Grimace (Reflejos del Bebé)
- ° Activity (Tono Muscular)
- ° Respiration (Respiración)

| | 0 | 1 | 2 |
|---------------------|-----------------------|----------------------|----------------|
| A pariencia | Cianosis generalizada | Cianosis distal | Color rosa |
| P ulso | Sin pulso | <100 lpm | >100 lpm |
| G rimace | Sin respuesta | Mueca y llanto débil | Tono fuerte |
| A ctividad | Fácido | Tono bajo | Tono normal |
| R espiración | Ausente | Lenta e irregular | Fuerza regular |

5

SE EVALUA

en una escala de 0 a 2, y la puntuación total varía de 0 a 10. Una puntuación Apgar alta (7-10) indica que el recién nacido está en buen estado de salud, mientras que una puntuación baja sugiere la necesidad de intervenciones médicas inmediatas.

test de APGAR

| | 0 | 1 | 2 |
|---------------------------------------|--------------|------------------------------------|---|
| A pariencia (Color de la piel) | Cuerpo total | Cuerpo rosado. Manos y pies azules | Completamente rosado |
| P ulso | Ausente | Lento <100lpm | >100lpm |
| G rimace | Ausente | Llanto débil. Algún movimiento | Llanto fuerte. Respuesta normal |
| A ctividad muscular | Fácido | Alguna flexión de los extremidades | Buen tono muscular. Extremidades flexionables |
| R espiración | Ausente | Hiipovent. | Normal |

0 - 3 pts. Malas condiciones. 4 - 6 pts. Regulares condiciones. 7 - 10 pts. Buenas condiciones.

VALORACION DEL RECIEN NACIDO ESCALAS

1

ESCALA DE SILVERMAN-ANDERSON

0 pts: Sin dificultad respiratoria
1-3 pts: Dificultad leve
4-6 pts: Dificultad moderada
7-10 pts: Dificultad severa

| Signo | 0 | 1 | 2 |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
| Asimetría | Ausente | Mínima | Marcada |
| Movimientos toraco-abdominales | Sincronizados | Retraso en inspiración | Expansión descoordinada |
| Quejido respiratorio | Ausente | Audible con estetoscopio | Audible |
| Retracción xifoidea | Sin retracción | Apenas visible | Marcada |
| Tiraje intercostal | Ausente | Apenas visible | Marcada |

SILVERMAN

es una herramienta utilizada para evaluar el estado respiratorio del recién nacido. Se utiliza especialmente en bebés prematuros o que pueden tener dificultades respiratorias.

2

PARAMETROS

- Retracción Intercostal
 - Quejido Audible
 - Quejido Al Respirar
 - Postura
 - Cianosis

ESCALA DE SILVERMAN - ANDERSON

| Signo | 0 | 1 | 2 |
|----------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| Distorsión Toracoabdominal | Sincronizada | En Inspiración | Siempre Visible |
| Retracciones Intercostales | Sin Retracción | Solo Visible | Marcado |
| Retracción Xifoidea | Ninguna | Solo Visible | Marcado |
| Alteo Nasal | Ninguno | Mínimo | Marcado |
| Quejido Respiratorio | Ninguno | Solo por estetoscopio | Audible al oído |

Puntaje: 0 puntos, 1 a 3 puntos, 4 a 6 puntos, 7 a 10 puntos

Dr. Alex Velasco

Interpretación: Sin dificultad respiratoria, Con dificultad respiratoria leve, Con dificultad respiratoria moderada, Con dificultad respiratoria severa

INTERPRETACION

3

- 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

ESCALA DE SILVERMAN Y ANDERSON

Valora la función respiratoria del recién nacido basado en 5 criterios

| SIGNOS | 0 PUNTOS | 1 PUNTO | 2 PUNTOS |
|------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------|
| MOVIMIENTOS TORACO-ABDOMINAL | Sincronizado | Hundimiento de tórax y abdomen | Discordancia |
| TIRAJE INTERCOSTAL | Ausente | Apenas visible | Marcada |
| RETRACCION XIFOIDEA | Sin retracción | Apenas visible | Marcada |
| ALETEO NASAL | Ausente | Mínima | Marcada |
| QUEJIDO ESPIRATORIO | Ausente | Audible con estetoscopio | Audible |

0 puntos: Sin dificultad respiratoria
1 a 3 puntos: Con dificultad respiratoria leve
4 a 6 puntos: Con dificultad respiratoria moderada
7 a 10 puntos: Con dificultad respiratoria severa

4

CARACTERÍSTICAS

- Se basa en una escala de 0 a 10
- Se evalúan cinco parámetros clínicos
- A cada parámetro se le asigna una puntuación de 0, 1 o 2
- La suma de los puntajes parciales determina el puntaje total
- A mayor puntuación, mayor dificultad respiratoria

ESCALA SILVERMAN ANDERSON

| | 0 | 1 | 2 |
|--------------------------------|-----------|---------------------------|--------------------------|
| Tiraje intercostal | No | Discreto | Marcado |
| Retracción xifoidea | No | Discreto | Marcado |
| Aleteo nasal | No | Discreto | Marcado |
| Quejido espiratorio | No | Audible con estetoscopio | Audible sin estetoscopio |
| Movimientos toraco-abdominales | Ordenados | Retraso en la inspiración | Desordenados |



0 pts = Sin dificultad respiratoria
1-3 pts = Leve
4-6 pts = Moderada
7-10 = Severa
@casidrmungua

5

SE REALIZA

Al momento del nacimiento, tiene una puntuación mínima de 0 y máxima de 10 entre mas alta sea la puntuación peor es la dificultad respiratoria.



VALORACION DEL RECIEN NACIDO ESCALAS



1

DEFINICION

La escala de Capurro es una herramienta clínica que se utiliza para estimar la edad gestacional de un recién nacido. Se basa en el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos.

2

VALORACION DE CAPURRO A

En recién nacido o cuando el niño tiene signos de daño cerebral o alguna disfunción neurológica que 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.

| Test de CAPURRO (A) | | Valoración de la edad Gestacional | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|---|
| Forma de la oreja | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Tamaño de las glándulas mamarias | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Formación del pezón | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Textura de la piel | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Pliegues Plantares | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Signos Neurológicos | | 0 | | | |

| | | Edad gestacional | | | | |
|--|---------------------------|------------------|---|----|----|----|
| S o m a t i c o s y N e u r o l ó g i c o s | Forma del pezón | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 |
| | Textura de la piel | 0 | 5 | 10 | 15 | 22 |
| | Forma de la oreja | 0 | 5 | 10 | 15 | 24 |
| | Tamaño del tejido mamario | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 |
| | Pliegues plantares | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 |
| | Signo de la butanda | 0 | 4 | 8 | 12 | 16 |
| K= 204 días | | | | | | |

3

VALORACION DE CAPURRO B

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

4

PARAMETROS

- Forma de la oreja
- Tamaño de la glándula mamaria
- Formación de pezón
- Textura de la piel
- Pliegues plantares

Ecuación para la aplicación de la escala CAPURRO A

$$\text{Edad Gestacional (días)} = \frac{\text{Total de pts obtenidos del test} + 204}{7}$$

Visita: yoaomenfermeriabiog.com

5

SE EVALÚA

5 parámetros fisiológicos y 2 neuronales, se combinan las puntuaciones de los parámetros para obtener la estimación de la edad gestacional.



CONCLUSION

Para concluir debemos saber que la valoración del recién nacido nos sirve para identificar problemas de salud que puedan llegar a afectar su desarrollo físico y mental mediante sus objetivos los el cual ayuda a prevenir las consecuencias de trastornos poco comunes, identificar los problemas cardíacos o de respiración, evaluar su crecimiento y desarrollo con este fin se pueden evitar problemas a corto y largo plazo.

BIBLIOGRAFIA

Antología de ginecología y obstetricia.2025.Pdf

<https://www.studocu.com>