



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: Escala de Capurro, Silverman y Apgar

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

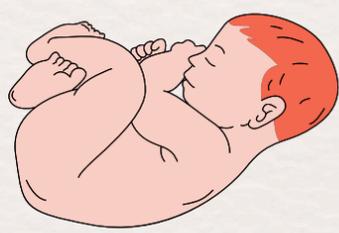
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Introducción

Al tener tantas formas de diagnosticar a un recién nacido facilita la tarea del personal de salud, sin embargo este tipo de diagnósticos tardan mucho tiempo para una evaluación que se necesita en unos minutos y de ahí salen las escalas, que para el personal de enfermería, facilita mucho su valoración, claro está que un diagnóstico no se compara con una valoración rápida, mas bien cada uno tiene diferente manera de utilizarse y de sacar un promedio de acuerdo a sus estándares que manejan, sin embargo, eso no quita ni desmerece la gran función que desempeñan. En este trabajo evaluaremos las diferentes escalas para que sirvan, como se valoran y sus valores normales y anormales para un tratamiento oportuno.

ESCALA DE CAPURRO



¿QUÉ ES?

El Test de Capurro es una herramienta usada en neonatología para determinar la edad gestacional de un recién nacido. se centra en el análisis del desarrollo de cinco parámetros de carácter fisiológico, que por medio de diferentes puntuaciones permite estimar el tiempo buscado.



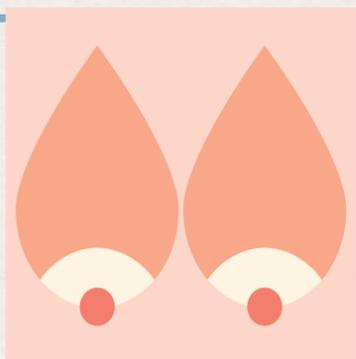
PARÁMETROS DE ANÁLISIS DEL TEST DE CAPURRO

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



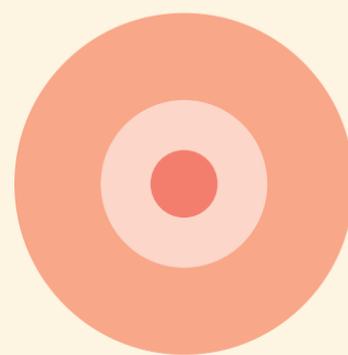
FORMA DE LA OREJA (PABELLÓN)

- Aplanada, sin incurvación (0 puntos)
- Borde superior parcialmente incurvado (8 Puntos)
- Borde superior totalmente incurvado (16 Puntos)
- Pabellón totalmente incurvado (24 puntos)



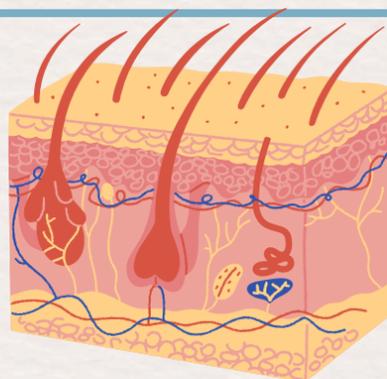
TAMAÑO DE LA GLÁNDULA MAMARIA

- No palpable (0 Puntos)
- Palpable menor de 5mm (5 Puntos)
- Palpable entre 5 y 10mm (10 Puntos)
- Palpable mayor de 10mm (15 Puntos)



FORMACIÓN DEL PEZÓN

- Apenas visible sin areola (0 Puntos)
- Diámetro menor de 7.5mm, areola lisa y chata (5 Puntos)
- Diámetro mayor de 7.5mm, areola punteada, borde no levantado (10 Puntos)
- Diámetro mayor de 7.5mm, areola punteada, borde levantado (15 Puntos)



TEXTURA DE LA PIEL

- Muy fina, gelatinosa (0 Puntos)
- Fina, lisa (5 Puntos)
- Más gruesa, discreta, descamación superficial (10 Puntos)
- Gruesa, grietas superficiales, descamación de manos y pies (15 Puntos)
- Gruesa, grietas profundas apergaminadas (20 Puntos)

PLIEGUES PLANTARES

- Sin pliegues (0 puntos)
- Marcas mal definidas en la mitad anterior (5 Puntos)
- Marcas bien definidas en la mitad anterior, surcos en mitad anterior (10 Puntos)
- Surcos en mitad anterior (15 Puntos)
- Surcos en más de la mitad anterior (20 Puntos)



CÓMO SE APLICA LA ESCALA DE CAPURRO

Después de tener claros los parámetros, se debe medir cada uno de ellos y luego sumar los resultados. Para determinar el resultado final debemos hacer una ecuación en la que:

- Postmaduro: 42 semanas o más.
- A término: Entre 37 y 41 semanas.
- Prematuro leve: Entre 35 y 36 semanas.
- Prematuro moderado: Entre 32 y 34 semanas.
- Prematuro extremo: Menos de 32 semanas.

Después de realizar el Test de Capurro, los resultados pueden situar al neonato en alguna de las siguientes categorías, diseñadas a partir de cinco parámetros básicos:

E): Representa la Edad gestacional estimada
(P): Representa la sumatoria de los resultados obtenidos.
La ecuación se debe hacer del siguiente modo:

$$E = 204 + P/7$$

ESCALA DE SILVERMAN

¿Qué es?

La Escala de Silverman-Andersen mide la dificultad respiratoria en neonatos a través de cinco parámetros clínicos. Cada parámetro se puntúa de 0 a 2, lo que da lugar a un puntaje total que puede variar entre 0 y 10.



Pintura

Parámetros evaluados en la Escala de Silverman-Andersen

Movimientos del tórax y abdomen:

- 0 puntos: Movimiento sincrónico entre tórax y abdomen.
- 1 punto: Movimiento asincrónico (leve) entre tórax y abdomen.
- 2 puntos: Movimientos claramente opuestos entre tórax y abdomen, conocidos como "tórax en balancín".



Expansión coordinada



1 punto

2 puntos

Hundimiento tórax/abdomen

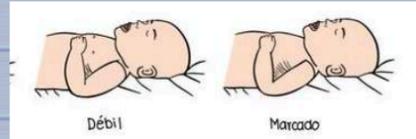
Discordancia

Tiraje intercostal:

- 0 puntos: Ausente (sin retracción de los espacios intercostales).
- 1 punto: Presente de forma leve (ligera retracción de los espacios intercostales).
- 2 puntos: Marcado, con retracción profunda entre las costillas.



Ausente



Débil

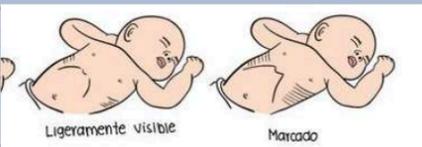
Marcado

Retracción xifoidea:

- 0 puntos: Sin retracción visible en la región del apéndice xifoideo (parte inferior del esternón).
- 1 punto: Retracción moderada de la zona xifoidea.
- 2 puntos: Retracción intensa, muy visible en el apéndice xifoideo.



Ausente



Ligeramente visible

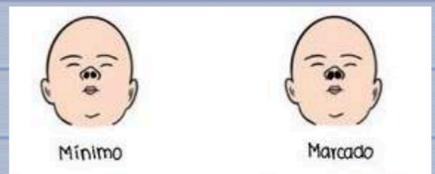
Marcado

Aleteo nasal:

- 0 puntos: Sin aleteo nasal (ausencia de dilatación de las fosas nasales).
- 1 punto: Aleteo leve de las fosas nasales.
- 2 puntos: Aleteo nasal evidente y constante.



Ausente



Mínimo

Marcado

Quejido respiratorio:

- 0 puntos: Ausente (sin sonidos anormales durante la exhalación).
- 1 punto: Presente pero audible solo con estetoscopio.
- 2 puntos: Quejido audible a simple oído, lo que indica una insuficiencia respiratoria severa.



Ausente



Audible con estetoscopio

Audible a distancia

Interpretación de la puntuación total

El puntaje máximo de la escala es 10. Las puntuaciones se interpretan de la siguiente manera:

- 0 puntos: Función respiratoria normal sin signos de dificultad.
- 1-3 puntos: Dificultad respiratoria leve.
- 4-6 puntos: Dificultad respiratoria moderada.
- 7-10 puntos: Dificultad respiratoria grave, que requiere intervención inmediata.

- Una puntuación más alta en la Escala de Silverman-Andersen indica una mayor disfunción respiratoria y la necesidad de medidas urgentes, como la administración de oxígeno o la ventilación mecánica.



Escala de 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.



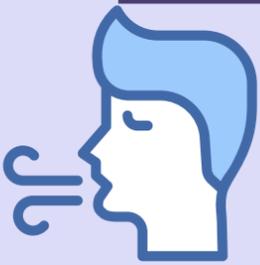
¿Como se lleva a cabo?



La prueba de Apgar la realiza un médico, una enfermera obstétrica (comadrona) o una enfermera. El proveedor de atención médica examina en el bebé:

- Esfuerzo respiratorio
- Frecuencia cardíaca
- Tono muscular
- Reflejos
- Color de la piel

Esfuerzo respiratorio:



- Si el bebé no está respirando, el puntaje es 0.
- Si las respiraciones son lentas o irregulares, el puntaje del bebé es 1 en esfuerzo respiratorio.
- Si el bebé llora bien, el puntaje respiratorio es 2.

Frecuencia cardíaca



- Si no hay latidos cardíacos, el puntaje del bebé es 0 en frecuencia cardíaca.
- Si la frecuencia cardíaca es menor de 100 latidos por minuto, el puntaje del bebé es 1 en frecuencia cardíaca.
- Si la frecuencia cardíaca es superior a 100 latidos por minuto, el puntaje del bebé es 2 en frecuencia cardíaca.

Tono muscular:

- Si los músculos están flojos y flácidos, el puntaje del bebé es 0 en tono muscular.
- Si hay algo de tono muscular, el puntaje del bebé es 1.
- Si hay movimiento activo, el puntaje del bebé es 2 en tono muscular.



Respuesta a las gesticulaciones

- Si no hay reacción, el puntaje del bebé es 0 en reflejo de irritabilidad.
- Si hay gesticulaciones o muecas, el puntaje del bebé es 1 en reflejo de irritabilidad.
- Si hay gesticulaciones y una tos, estornudo o llanto vigoroso, el puntaje del bebé es 2 en reflejo de irritabilidad.

Color de la piel

- Si el color de la piel es azul pálido, el puntaje del bebé es 0 en color.
- Si el cuerpo del bebé es rosado y las extremidades son azules, el puntaje es 1 en color.
- Si todo el cuerpo del bebé es rosado, el puntaje es 2 en color.



Resultados normales y anormales

- El examen de Apgar se basa en un puntaje total de 1 a 10. Cuanto más alto sea el puntaje, mejor será la evolución del bebé después de nacer.
- Un puntaje de 7, 8 o 9 es normal y es una señal de que el recién nacido está bien de salud. Un puntaje de 10 es muy inusual, ya que casi todos los recién nacidos pierden un punto por pies y manos azulados,
- Cualquier puntaje inferior a 7 es una señal de que el bebé necesita atención médica. Cuanto más bajo es el puntaje, mayor ayuda necesita el bebé para adaptarse fuera del vientre materno.

Un bebé con un puntaje de Apgar bajo puede necesitar:

- Oxígeno y despejar las vías respiratorias para ayudar con la respiración.
- Estimulación física para lograr que el corazón palpite a una tasa saludable.



Conclusión

El diagnóstico que nos proporciona las escalas es fundamental para que recién nacido tenga un correcto desarrollo y pueda irse sin ninguna complicación. Al tener estas formas de valoración facilita la rutina de un enfermero y de un médico, es indispensable.

Que un recién nacido sufra de un desarrollo ineficiente, da comienzo a diversos estudios, y los primeros son gracias a la evaluación rápida pero precisa que proporciona las escalas.

Debido a su utilidad y fácil diagnóstico, se han convertido una fuente de diagnósticos tempranos en la cotidianidad del hospital y del personal de salud.

Bibliografía

- Arango, K. (2020, 13 octubre). Test de Capurro: ¿Qué es y cuáles son sus características? Psicocode.
<https://psicocode.com/desarrollo/test-capurro/>
- Aires, E. B. (2024, 11 octubre). Escala de Silverman-Andersen: Valoración del Grado de Dificultad Respiratoria en Recién Nacidos 2025. Enfermería Buenos Aires.
<https://enfermeriabuenosaires.com/escala-de-silverman-andersen-valoracion-del-grado-de-dificultad-respiratoria-en-recien-nacidos/>
- La prueba de Apgar: MedlinePlus enciclopedia médica. (s. f.).
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402.htm>