

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: PEREYRA CALVO CAROL DENISSE

TEMA: UNIDAD II: TEST DEL RECIÉN NACIDO (APGAR Y SILVERMAN)

PARCIAL: SEGUNDO.

MATERIA: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ESPINOSA LOPEZ ELIZABETH

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: QUINTO.

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de febrero del 2025

VALORACIÓN DE SILVERMAN

Herramienta utilizada para evaluar el estado respiratorio del recién nacido.





Bebés prematuros



O que pueden tener dificultades respiratorias.

COMPONENTES

Retracción Intercostal



Observación de retracción entre las costillas durante la respiración.

Quejido Audible



Evaluación de la presencia de sonidos quejumbrosos durante la respiración.

Quejido Al Respirar



Observación de quejido durante la inspiración o la espiración.

Postura



Evaluación de la postura y la posición del bebé durante la respiración.

Cianosis



Observación de cualquier cambio en el color de la piel debido a la falta de oxígeno.

Herramientas utilizadas en el ámbito médico para evaluar el estado de un recién nacido poco después del parto.

La puntuación total de la

Valoración de Silverman

se utiliza para clasificar la gravedad de las

dificultades respiratorias del recién nacido.



Proporcionan información importante sobre la adaptación del bebé a la vida extrauterina.

Otros diseños de la escala de

Silverman

ESCALA DE

SILVERMAN-

ANDERSON

O pts Sin dificultad respiratoria

1-3 pts Dificultad leve

4-6 pts Dificultad moderada 7-10 pts Dificultad severa

Cstas evaluaciones

Test del Recién Nacido

ESCALA DE SILVERMAN

Son



Escala de Silverman Anderson

ecién nacido, basado en cinco criterios, el aumento en el puntaje indicara la severidad del cuadro clínico.

	Disociación Toracoabdominal	Retracciones Intercostales	Retracción Subxifoidea	Aleteo Nasal	Quejido Espiratorio
GRADO 0	Sincronizado	Sin Retracción	Ninguno	Ninguno	Ninguno
GRADO 1	En Inspiración	Solo Visible	Solo Visible	Mínimo	Solo por estetoscop
GRADO 2	Siempre Visible.	Marcado	Marcado.) = {	Audible al oido
			DIINT	LIACIONI	



Sin dificultad respiratorio: <u>0 Puntos</u>

Dificultad respiratoria leve: <u>1 a 3 Puntos</u>

Dif. respiratoria Moderada: 4 a 6 Puntos

Dif. respiratoria leve: 7 a 10 Puntos,



(a) @dr.ariellinaje (b) @dr.ariellinaje



VALORACIÓN DE APGAR

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

La escala se

aplica a los 1 y

5 minutos

después del

nacimiento



Cinco criterios evaluados se recuerdan con el acrónimo **APGAR**

evalúan Se en una escala de o a 2 Puntuación total varía de o a 10













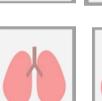


















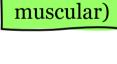








Actividad (tono



Apariencia

(color de

la piel)

Gestos

(reflejos

del bebé)









La evaluación del estado del recién nacido es una parte crítica del cuidado

Test del

Recién Nacido ESCALA DE APGAR

Sistema de puntuación de Apgar

•					
Puntuación	0	1	2		
Frecuencia cardíaca	Ausente	Menos de 100 latidos por minuto	Más de 100 latidos por minuto		
Respiración	Ausente	Lenta, irregular, llanto débil	Buena; llanto fuerte		
Tono muscular	Flácido	Cierta flexión de brazos y piernas	Movimiento activo		
Reflejo*	Ausente	Mueca	Mueca y tos o estornudos		
Color	Azulados o pálido	Cuerpo rosado; manos y pies azulados	Completamente rosado		

^{*}Reflejo evaluado colocando un catéter o una perilla succionadora en la nariz del bebé y observando su respuesta.

Puntuación BAJA

Puntuación

APGAR

7 a 10

Recién nacido está en

buen estado de salud

Sugiere la necesidad de intervenciones médicas inmediatas.

Estas herramientas son útiles para guiar la atención médica inicial y determinar si el recién nacido requiere cuidados adicionales o intervenciones.