


Tema 5

**Recién nacido sano. Características anatómicas y fisiológicas.
Valoración neonatal. Cuidados generales del recién nacido.**

-
- ▶ CONCEPTO DE RECIÉN NACIDO.
 - ▶ CLASIFICACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS.
 - ▶ CÁLCULO DE LA EDAD GESTACIONAL.
 - ▶ EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO.

- ▶ SEMIOLOGÍA PATOLÓGICA PRINCIPAL EN EL RECIÉN NACIDO.
 - ▶ CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.
 - ▶ ACTUACIONES TERAPÉUTICAS EN EL RECIÉN NACIDO.
-
- 

CONCEPTO DE RECIÉN NACIDO

- ▶ Expulsión o extracción completa del producto de la concepción.
- ▶ RN vivo
 - ▶ Tras separación materna
 - ▶ Signos de vida
 - ▶ Respira
 - ▶ Late
 - ▶ Motilidad

CLASIFICACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS.

- ▶ EN RELACIÓN CON LA EDAD GESTACIONAL.
 - ▶ EN RELACIÓN CON EL PESO.
-
- ▶

CLASIFICACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS

▶ **EN RELACIÓN CON LA EDAD GESTACIONAL**

- ▶ Pretérmino o prematuro
 - RN EG < 37 semanas.
- ▶ A término o maduro
 - RN EG 37.0-41.6 semanas.
- ▶ Postérmino o postmaduro.
 - RN EG >42 semanas.



CLASIFICACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS

▶ **EN RELACIÓN CON EL PESO**

- ▶ Bajo peso EG
 - ▶ Peso $< p10$ o $p3$ (-2 DE)
- ▶ Peso adecuado EG
 - ▶ Peso $p10$ - $p90$ // $p3$ - $p97$ (± 2 DE)
- ▶ Peso excesivo EG
 - ▶ Peso $> p90$ o $p97$ (+2 DS)

CLASIFICACIÓN DE LOS RECIÉN NACIDOS

- ▶ **Pretérmino**
 - ▶ bajo peso
 - ▶ peso adecuado
 - ▶ exceso de peso
 - ▶ **A término**
 - ▶ bajo peso
 - ▶ peso adecuado
 - ▶ exceso peso
 - ▶ **Postérmino**
 - ▶ peso bajo
 - ▶ peso adecuado
 - ▶ exceso de peso
-



EL RECIÉN NACIDO. DIAGNÓSTICO.

- ▶ Anamnesis
 - ▶ FUR
 - ▶ PRENATAL
 - ▶ Doppler placenta.
 - ▶ Biometría fetal.
 - ▶ DBP, LF, fórmulas peso fetal.
 - ▶ VALORACIÓN MADUREZ
 - ▶ Ballard, Dubowitz.

CALCULO DE LA EDAD GESTACIONAL.

- ▶ **Puntuación de Dubowitz.**
 - ▶ Signos de madurez físicos.
 - ▶ Signos de madurez neuromusculares.

- ▶ **Puntuación de Ballard.**
 - ▶ Exactitud de +/- 2 semanas.
 - ▶ Signos de madurez físicos.
 - ▶ Signos de madurez neuromusculares.





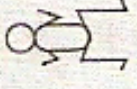



















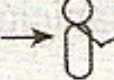
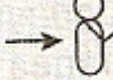
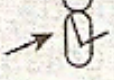
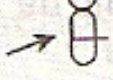
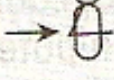








PUNTUACIÓN DE BALLARD

Signos físicos de madurez	-1	0	1	2	3	4	5
Piel	Muy fina, friable, transparente	Gelatinosa, roja, translúcida	Lisa, rosa, venas visibles	Descamación superficial y/o erupción, pocas venas	Grietas, áreas pálidas, venas muy escasas	Apergamada, grietas profundas, sin vasos	Correosa, agrietada, arrugada
Lanugo	Ausente	Escaso	Abundante	Delgado	Áreas sin lanugo	La mayor parte sin lanugo	
Superficie plantar	Del talón a los dedos 40-50mm: -1, <40mm: -2	<50mm, ausencia de pliegues	Marcas rojas débiles	Sólo surco transversal anterior	Surcos en 2/3 anteriores	Surcos en toda la planta	
Mamas	Imperceptibles	Apenas perceptibles	Aréola plana sin relieve	Aréola punteada, relieve de 1-2 mm	Aréola elevada, relieve de 3-4 mm	Aréola llena, relieve de 5-10 mm	
Ojo/oído	Párpados fusionados laxamente (-1), fuertemente (-2)	Párpados abiertos, pabellón auricular plano está plegado	Pabellón ligeramente incurvado; blando; recuperación lenta	Pabellón bien curvado, blando, fácil de plegar y de recuperar	Formado y firme, recuperación instantánea tras ser plegado	Cartílago grueso, pabellón auricular firme	
Genitales masculinos	Escroto plano, liso	Escroto vacío, arrugas tenues	Testículos en la parte superior del conducto, muy escasas arrugas	Testículos en descenso, arrugas escasas	Testículos descendidos, arrugas abundantes	Testículos péndulos, arrugas profundas	
Genitales femeninos	Clítoris prominente, labios planos	Clítoris prominente, labios menores pequeños	Clítoris prominente, labios menores creciendo	Labios mayores y menores, ambos prominentes	Labios mayores grandes, menores pequeños	Los labios mayores cubren al clítoris y a los menores	

PUNTUACIÓN DE BALLARD

Signos de madurez neuromuscular

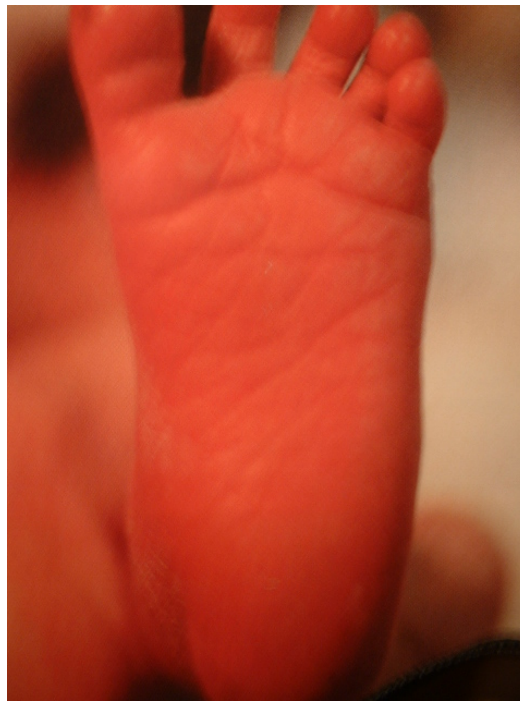
	-1	0	1	2	3	4	5
Postura							
Ventana cuadrada (muñeca)	 <90°	 90°	 60°	 45°	 30°	 0°	
Retroceso del brazo		 180°	 140-180°	 110-140°	 90-110°	 <90°	
Ángulo poplíteo	 180°	 160°	 140°	 120°	 100°	 90°	 <90°
Signo de la bufanda							
Talón a oreja							

PUNTUACIÓN DE BALLARD

Puntuación de madurez

Puntuación	Semanas
- 10	20
- 5	22
0	24
5	26
10	28
15	30
20	32
25	34
30	36
35	38
40	40
45	42
50	44

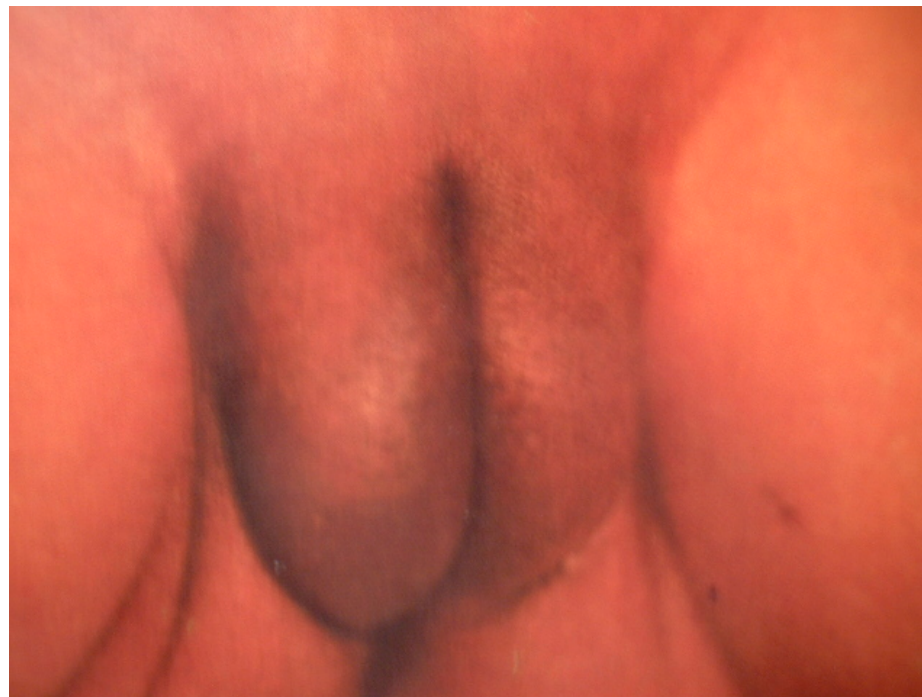
PUNTUACIÓN DE BALLARD



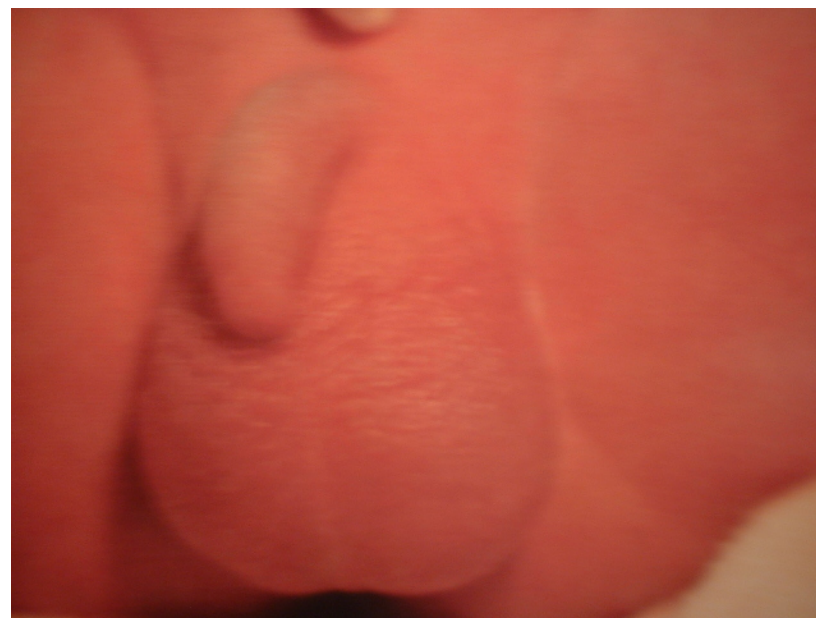
PUNTUACIÓN DE BALLARD




PUNTUACIÓN DE BALLARD



PUNTUACIÓN DE BALLARD



EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ Examinar en dos ocasiones
 - ▶ Valorar adaptación a vida extrauterina
 - ▶ Descartar malformaciones congénitas
 - ▶ Existencia de lesiones relacionadas con el parto
-
- 

EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

► Valoración general - TEST DE APGAR

SIGNO	0	1	2
Frecuencia cardiaca	Ausente	< 100 lpm	> 100 lpm
Esfuerzo respiratorio	Ausente	Irregular	Llanto
Tono muscular	Flácido	Flexión.	Movimientos
Respuesta estímulos	No resp.	Muecas	Tos
Coloración	Azul	Cuerpo rosado, cianosis acra	Rosado



EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ Datos antropométricos:
 - ▶ Peso: 2.500-4.000 g.
 - ▶ Longitud: 48-52 cm.
 - ▶ Perímetro craneal: 34-35 cm.
-

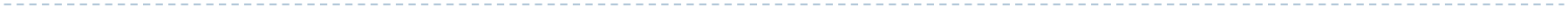


EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

▶ Piel:

- ▶ Vértex caseosa
- ▶ Lanugo
- ▶ Color
 - ▶ Rosado
 - ▶ Cianosis
 - ▶ Ictericia
 - ▶ Eritema tóxico
 - ▶ Millium
 - ▶ Mancha mongólica





EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ Cabeza
 - ▶ Moldeamiento
 - ▶ Suturas
 - ▶ Fontanelas
 - ▶ Caput succedaneum
 - ▶ Cefalhematomas



EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO


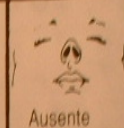
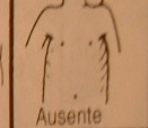
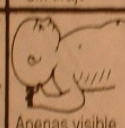
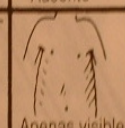
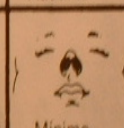

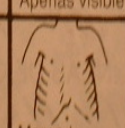
- ▶ Cara y cuello
 - ▶ Asimetrías
 - ▶ Permeabilidad fosas nasales
 - ▶ Permeabilidad esofágica
 - ▶ Pabellones auriculares
 - ▶ Ojos







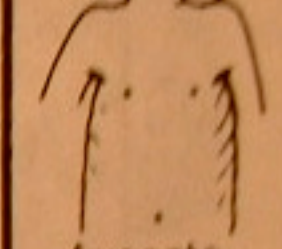









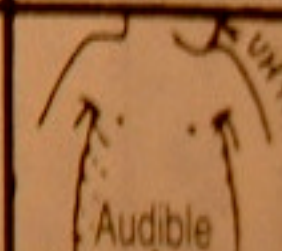
EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ Tórax
 - ▶ Palpación clavículas
 - ▶ Hipertrofia mamaria
 - ▶ Frecuencia respiratoria
 - ▶ Tipo de respiración
 - ▶ Valorar de dificultad respiratoria
 - ▶ Auscultación cardiaca
 - ▶ Pulsos y toma TA



	Tórax superior	Tórax inferior	Retracción xifoidea	Aleteo nasal	Quejido espiratorio
Grado 0	 Sincronizado	 Sin tiraje	 Ausente	 Ausente	 Ausente
Grado 1	 Depresión insp.	 Apenas visible	 Apenas visible	 Mínimo	 Sólo auscultatorio
Grado 2	 En balancín	 Marcado	 Marcada	 Marcado	 Audible sin estetoscopio

TEST DE SILVERMAN

	Tórax superior	Tórax inferior	Retracción xifoidea	Aleteo nasal	Quejido espiratorio
Grado 0	 <p>Sincronizado</p>	 <p>Sin tiraje</p>	 <p>Ausente</p>	 <p>Ausente</p>	 <p>Ausente</p>
Grado 1	 <p>Depresión insp.</p>	 <p>Apenas visible</p>	 <p>Apenas visible</p>	 <p>Mínimo</p>	 <p>Sólo auscultatorio</p>
Grado 2	 <p>En balancín</p>	 <p>Marcado</p>	 <p>Marcada</p>	 <p>Marcado</p>	 <p>Audible sin estetoscopio</p>

EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

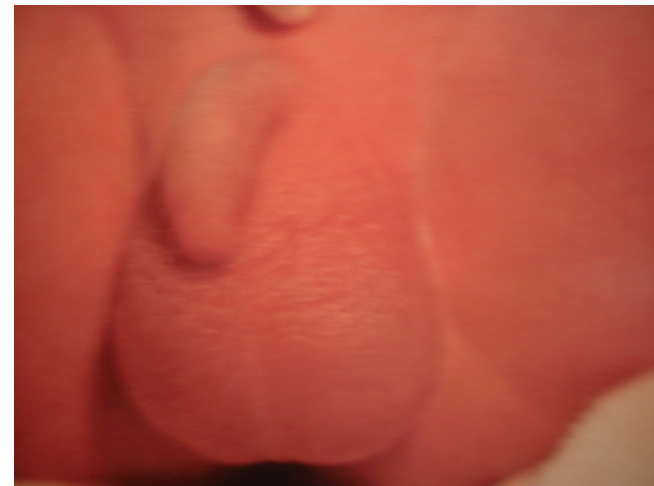
▶ Abdomen

- ▶ Cordón umbilical
- ▶ Palpación
- ▶ Recto y ano
- ▶ Evacuación de meconio
- ▶ Emisión orina




EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO


- ▶ Genitales
 - ▶ Testículos
 - ▶ Uretra.
 - ▶ Labios e himen
 - ▶ Secreciones



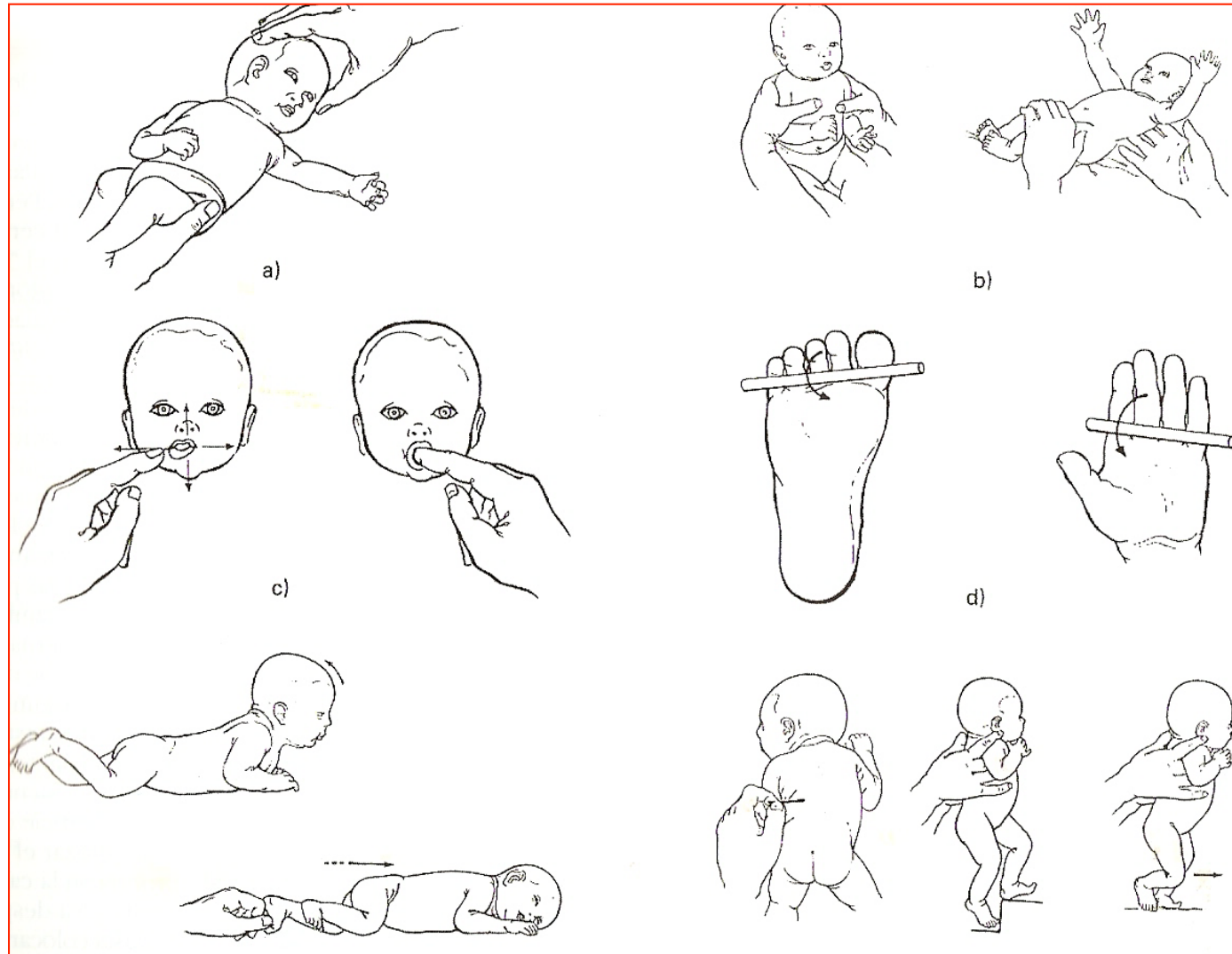
EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ **Extremidades.**
 - ▶ Anomalías y fracturas.
 - ▶ Luxación de cadera.
-
- 

EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ Sistema nervioso central
 - ▶ Sueño vigilia
 - ▶ Posturas anómalas
 - ▶ Somnolencia y coma
 - ▶ Movimientos anormales
 - ▶ Reflejos primitivos
 - ▶ Medir perímetro craneal
-
- 

EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO



EXPLORACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

6 meses 28 semanas	6 1/2 meses 30 semanas	7 meses 32 semanas	7 1/2 meses 34 semanas	8 meses 36 semanas	8 1/2 meses 38 semanas	9 meses 40 semanas
Totalmente hipotónico	Inicio flexión cadera		Butraccio	Flexión cuatro miembros	Aumenta tono flexor	Tono flexor muy marcado
150°	120°	110°	100°	100°	90°	80°
		40-50° 		40-50° 	Prematuro al término 40° 	R.N. a término 0°
Bufanda completa		Bufanda más limitada		El codo sobrepasa sólo algo la línea media		El codo no llega a la línea media

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ **TRAS NACIMIENTO**
 - ▶ Proteger pérdida calor
 - ▶ Aspiración secreciones
 - ▶ Ligadura de cordón
 - ▶ Test de Apgar
 - ▶ Profilaxis ocular
 - ▶ tobramicina tópica
 - ▶ Profilaxis del cordón
 - ▶ clorhexidina alcohólica 0,5%



Cordon umbilical

- Obliteración del alantoides, conducto vitelino y vasos → cordón umbilical.
- Remanente adherido a la pared abdominal tras ligadura → muñón umbilical
 - proceso de momificación o gangrena
 - desprende finalmente entre el día 5 y 15 de vida
 - herida granulosa, cubierta por piel y peritoneo en el fondo.
- Cicatriz en fondo de saco característica → ombligo.
- Primeras 48 horas de vida en 99% de los casos se coloniza con microorganismos del canal de parto y de las manos de los cuidadores.
 - *S. aureus*
 - *S. β-hemolítico*
 - *E. Coli.*

Clampaje del cordón umbilical

- **Clampaje tardío (antiguamente)**
 - ▣ Sobrecarga de volumen sanguínea en el RN
 - ▣ Favorece el contacto inmediato madre-hijo
 - ▣ Protege en ciertos casos como en zonas donde la infección por VIH es prevalente, por el menor contacto con la sangre.
 - ▣ Recomendado en prematuros para proteger de la anemia.

 - **Clampaje precoz (actualmente)**
 - ▣ Disminuye incidencia de hemorragia postparto.
 - ▣ Reduce la transfusión placentaria.

 - **No se han encontrado claras evidencias a favor de uno u otro.**
-



Corte del cordón umbilical

- ▶ Bisturí o tijeras estériles.
 - ▶ Longitud:
 - ▶ 2-3 cm
 - ▶ 4 cm: evitar pellizcos piel o en intestino que en raras ocasiones esta introducido en el cordón umbilical.
 - ▶ Más largo: más riesgo de infección por la mayor dificultad para mantenerlo limpio y seco.
-
- ▶

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

Inmediato:

- ▶ Prevención del síndrome hemorrágico: vitamina K.
- ▶ Identificación correcta.
- ▶ Facilitar lactancia natural.

24-48 horas:

- ▶ Pruebas de cribado.



País	Esquema de administración	Incidencia por 100.000
Holanda	1 mg oral al nacer + 25 µg/día hasta sem 12	3,2 (1,2-6,9)
Alemania	2 mg oral al nacer + 2 mg en las semanas 1 y 4	0,44 (0,2-0,87)
Dinamarca	2 mg oral al nacer + 1 mg/sem hasta la sem 12	0
Gran Bretaña e Irlanda	1 mg IM al nacer	0,1
	1 mg oral al nacer	2,9
	No profilaxis	6,2

Incidencia de EHRN tardía con diferentes esquemas de administración



Administración de vitamina K

Desventajas de la administración IM.

- Dolor.
- Riesgo de la inyección.
- Riesgo incrementado de leucemia (estudios deficientes)
- Complicación para sanitarios.

Desventajas de la administración oral.

- Problema de cumplimiento.
- Fracaso demostrado de algunas pautas orales para poblaciones de riesgo que no se pueden identificar al nacer.



Administración de vitamina K

- ▶ Se recomienda la pauta IM.
- ▶ No establecida de forma universal la profilaxis oral en España.
- ▶ Informar a los padres de que se va a administrar la vitamina K. (insistir en la importancia. Ofrecer VO si no deseo IM)
- ▶ No se administrará inmediatamente tras el nacimiento, sino que se respetará el tiempo de contacto piel con piel con su madre (al menos 50 minutos). No está justificado separar al recién nacido sólo para administrarle la vitamina K.
- ▶ Cuando se administre la vitamina K, si se puede, el niño estará al pecho de su madre por el efecto analgésico del amamantamiento. Si no se puede poner al pecho para la administración, se puede administrar entre 0,2-0,5 ml de sacarosa al 20%, dos minutos antes de la inyección y se le ofrecerá una tetina para succionar.



Administración de vitamina K

- ▶ Konakion[®] 2 mg pediátrico. Para uso oral y parenteral. 2 mg en 0,2 ml.
 - ▶ Konakion[®] 10 mg. Para uso oral y parenteral. 10 mg en 1 ml.
-



CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ REANIMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO
 - ▶ Etiología de la depresión respiratoria
 - ▶ Fármacos maternos
 - ▶ Traumatismos obstétricos
 - ▶ Pérdidas de sangre
 - ▶ Cardiopatías
 - ▶ Hipoxemia



CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

- ▶ REANIMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO
 - ▶ Ambiente térmico adecuado
 - ▶ Material necesario
 - ▶ Aspiración de secreciones
 - ▶ Apoyo respiratorio
 - ✓ nCPAP
 - ✓ Ventilación asistida
 - ✓ Oxígeno-Aire

