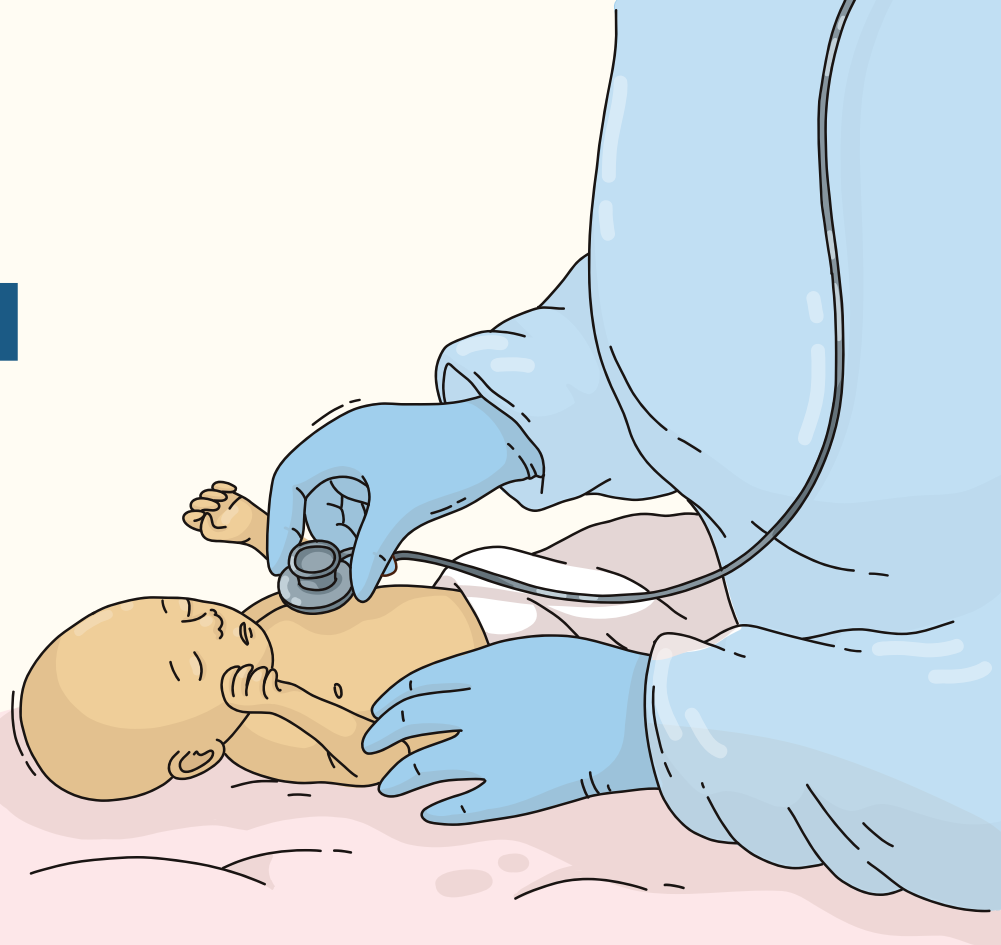


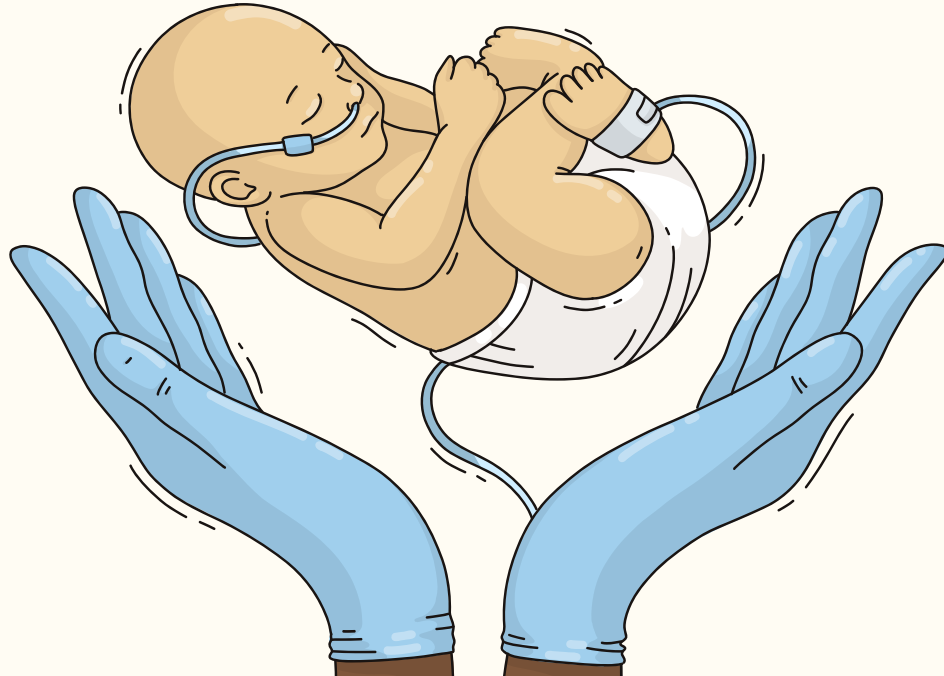
Enfermería Clínico Pediátrica

E.G Macarena Karely Hernández Rendón



01

Exploración física del RN



Cráneo

Fontanelas:

1. Anterior (bregmática)

Se cierra habitualmente a los 12-18 meses

-Fontanela anterior hundida: signo de deshidratación

2. Fontanela posterior (lamboidea)

Se cierra a los 2-4 meses

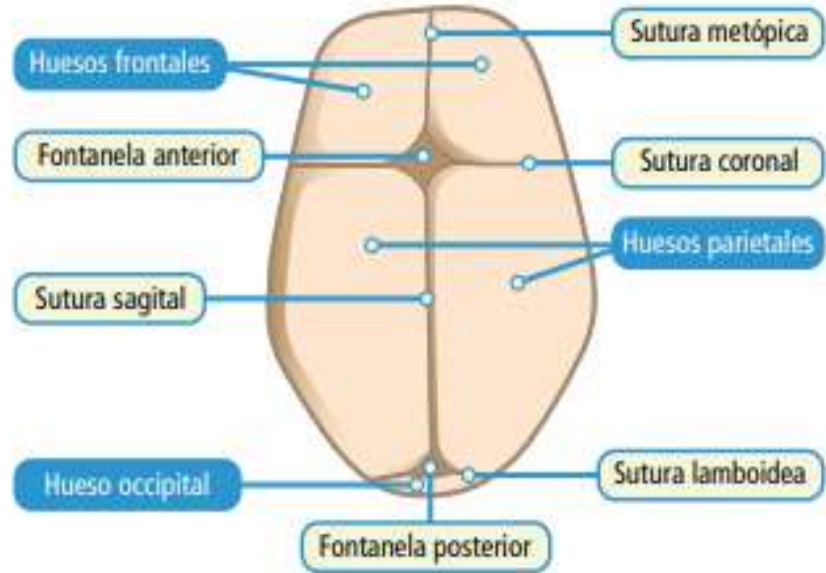
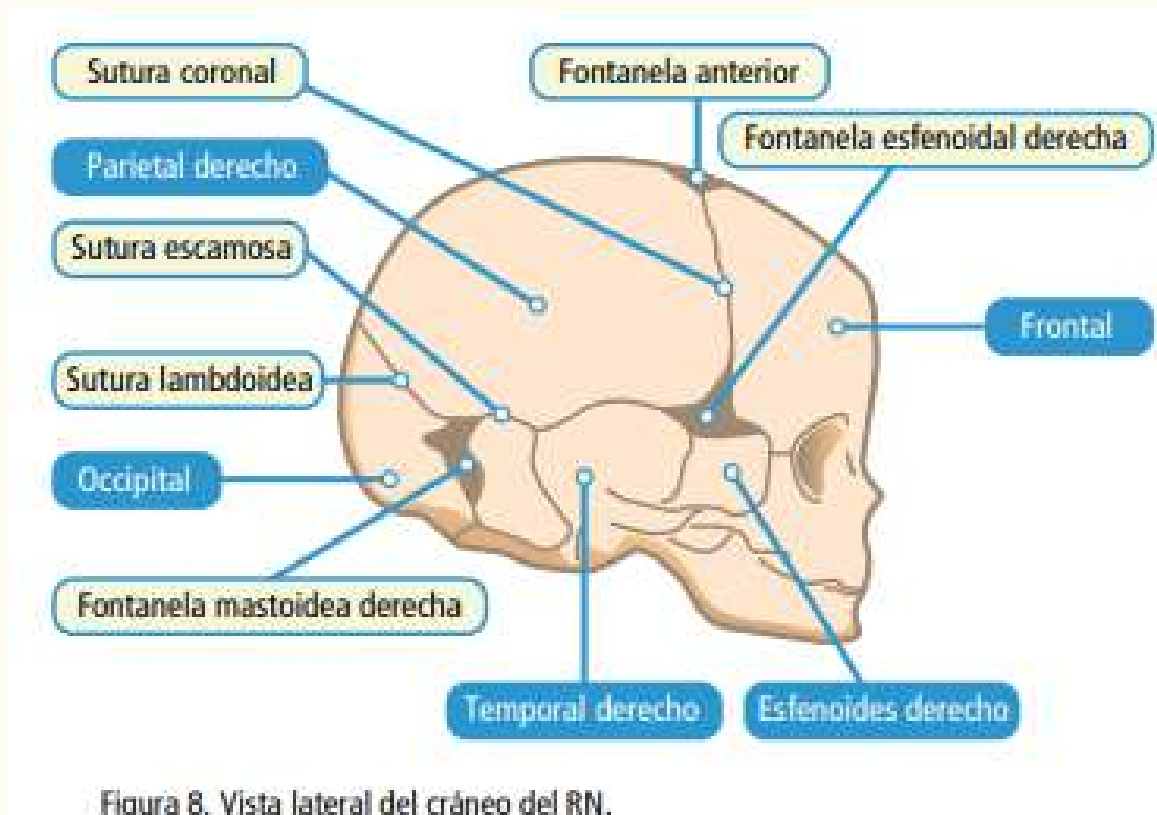


Figura 7. Vista superior del cráneo del RN.

Cráneo



Función respiratoria

Frecuencia respiratoria del RN:
30-60 respiraciones por minuto.



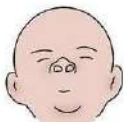












Bradipnea: -30 respiraciones x'
Taquipnea: +60 respiraciones x'



Escala de Silverman-Anderson

Valora el grado de **dificultad respiratoria** del RN a través de 5 parámetros, que sumados dan una escala de 0 a 10 puntos

<p>0</p> <p>Sin dificultad respiratoria</p>	<p>1-3</p> <p>Dificultad respiratoria leve</p>	<p>4-6</p> <p>Dificultad respiratoria moderada</p>	<p>7-10</p> <p>Dificultad respiratoria severa</p>
--	---	---	--

	0 puntos	1 punto	2 puntos
Aleteo nasal	 Ausente	 Mínimo	 Marcado
Quejido Espiratorio	 Ausente	 Audible con estetoscopio	 Audible
Tiraje Intercostal	 Ausente	 Mínimo	 Marcado
Disociación Toracoabdominal	 Sincronizado	 Poca elevación torácica abdomen en movimiento	 Bamboleo
Retracción esternal	 Ausente	 Mínimo	 Marcado





Mnemotecnia:

A Que Restiro y Distingo

A: aleteo nasal

Que: quejido respiratorio

Re: retracción esternal o xifoidea

Di: disociación toracoabdominal

Ti: tiraje intercostal



Exploración abdominal



Cordón umbilical:

La caída se suele producir entre el 7° y 10° día de vida.

Recomendaciones a las madres:

- Mantenerlo seco
- No utilizar alcohol para limpiar
- Limpiar cualquier líquido que se encuentre alrededor
- Limpiar las heces que entren en contacto con el cordón
- Dejar que se desprenda solo
- Observar signos de alarma: sangrado abundante, exudado amarillo (pus), área enrojecida, inflamada, sensible, olor fétido.

Patologías del cordón umbilical

Onfalitis

Infección aguda del tejido periumbilical: se reconoce por la presencia de eritema en la base umbilical.

Tratamiento: antibiótico



Granuloma umbilical

Tejido blando, granular y vascularizado que aparece al caer el cordón umbilical.

Presenta secreción mucopurulenta.

Tratamiento: nitrato de plata



Defectos del cierre de la pared abdominal

Hernia umbilical

Defecto de cierre a nivel umbilical con protusión de intestino recubierto por peritoneo y piel.

Se hace más evidente en el llanto, tos y defecación.
No requiere tratamiento a menos que persista hasta los 3-5 años.



Onfalocele

Defecto de cierre con protusión de intestino recubierto por peritoneo (sin piel).



Gastrosquisis

Defecto de cierre con protusión de intestino (u otras vísceras abdominales) sin recubrimiento por piel ni peritoneo.



Defectos del cierre de la pared abdominal

Extrofia vesical

Defecto de cierre de la pared abdominal inferior, con salida de la parte anterior de la vejiga.

Se debe operar en las primeras 48 horas de vida.

Figura 5. Recién nacida con extrofia vesical clásica⁷



Exploración anorectal

La primera defecación se llama **meconio**, se expulsa en las **primeras 48 horas** de vida, es color verdoso negruzco.

Si se retrasa la expulsión de meconio se debe comprobar que el ano esté permeable con una sonda rectal.



Exploración urogenital

“Manchas rojas en el pañal”

Durante el embarazo las hormonas maternas (estrógenos y progesterona) pueden pasar a la sangre del feto por la placenta.

Los estrógenos producen un engrosamiento de las paredes del útero del bebé (endometrio).

Al nacer, la RN deja de recibir estas hormonas y las paredes del útero se desprenden, lo que produce el sangrado a través de la vagina.

Sucede entre el 3er y 5to día de vida, y no suele durar más de 24-48 horas, no causa dolor.

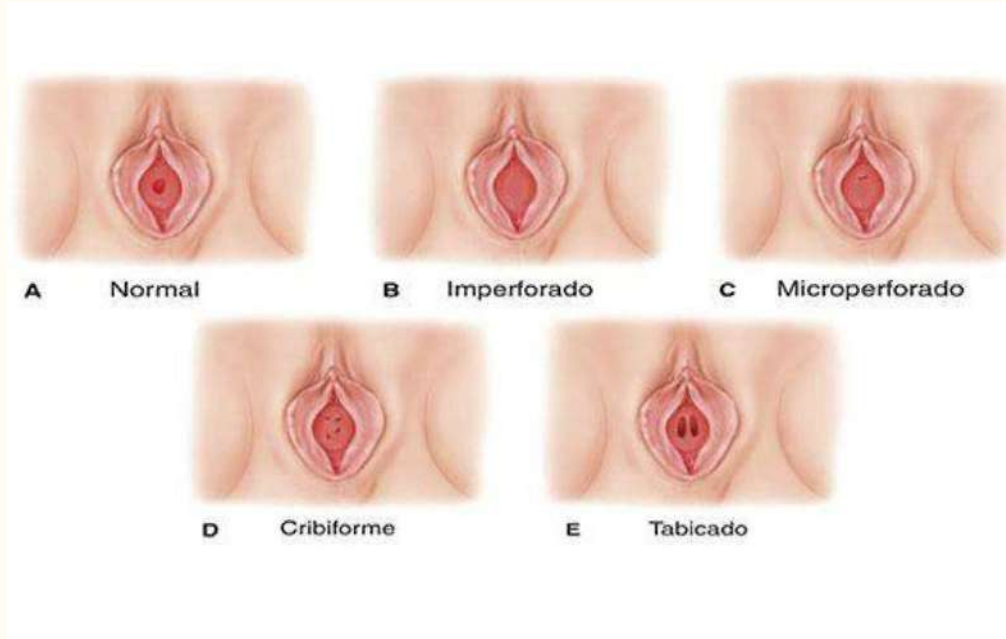
O por la expulsión de cristales de ácido úrico.



Genitales femeninos

Hallazgos patológicos

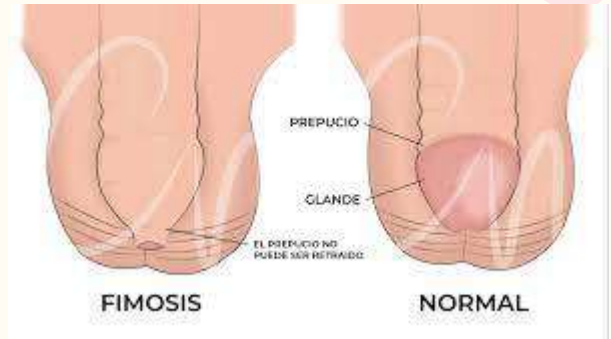
- Himen imperforado
- Himen microperforado
- Himen cribiforme
- Himen tabicado



Genitales masculinos

Hallazgos fisiológicos

- **Fimosis:** Imposibilidad para la retracción del prepucio sobre el glande, desaparece antes de los 3 años de vida.



Hallazgos patológicos

- **Hernia inguinal:** Defecto del cierre del conducto peritoneo-inguinal, suele resolverse espontáneamente.

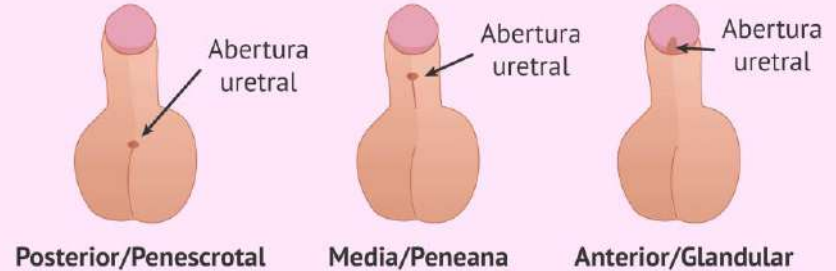
Genitales masculinos

Hallazgos patológicos

- **Criptorquidia:** Ausencia de descenso testicular a la bolsa escrotal, uni o bilateral.



- **Hipospadia/epispadia:** El meato urinario presenta una situación anómala, en la zona ventral (hipospadia) o dorsal (epispadia) del pene.



Exploración neurológica

Tono muscular:

Tono pasivo: movimientos musculares en los que el RN no participa activamente.

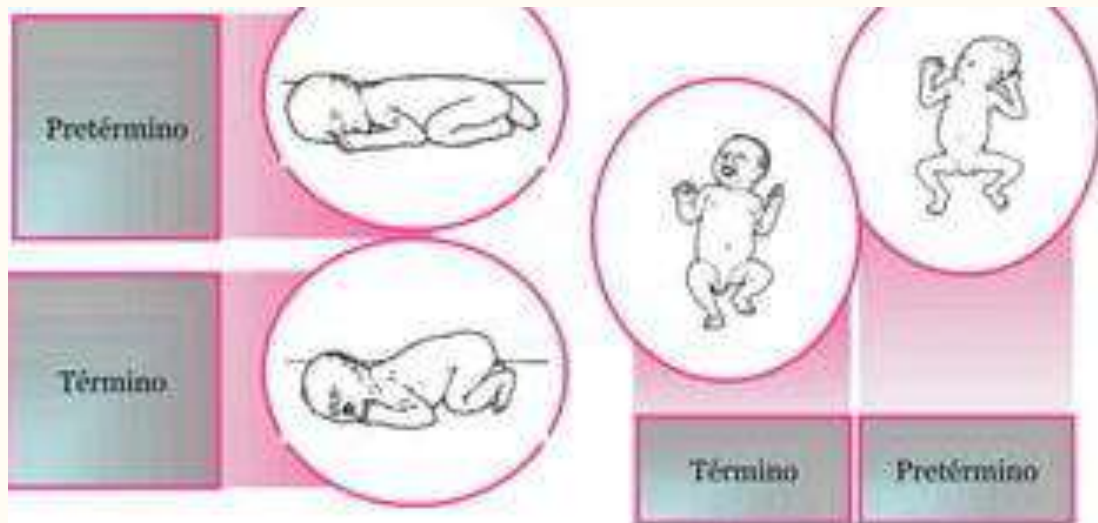
Tono activo: movimientos musculares del RN ante situaciones a las que ha de responder.

Postura:

-28 semanas: extensión completa

34 semanas: flexión de miembros inferiores

RNT: flexión de los cuatro miembros



Reflejos del RN

Primarios o arcaicos

Respuestas automáticas del RN que desaparecen hacia los 6 meses.

Reflejo de succión

Aparece en la semana 30 de gestación y desaparece a los 4-6 meses, cuando aparece el control voluntario de alimentación.





TikTok
@alvaroriojas

Reflejos del RN



Reflejo de Moro

Se coloca al RN boca arriba sobre una superficie acolchada, se alza la cabeza y tórax y se le deja caer la cabeza unos 10 cm hacia atrás sobre la misma mano del examinador que sostiene el bebé.

Se produce una **extensión y abducción de brazos**, apertura de manos y generalmente se acompaña de llanto. La respuesta debe ser simétrica.

Está presente en el momento del nacimiento y **desaparece en un plazo de 1 a 3 meses**.



Reflejos del RN

Reflejo de Babinsky o plantar

Al pasar un instrumento con punta por la parte lateral del pie se producirá la extensión del primer dedo y la separación de los demás dedos del pie.

Desaparece entre los 12-24 meses de vida.



**Se estimula el pie del bebé
del borde externo del talón a
primer dedo**

Reflejos del RN



Reflejo de marcha

Se sujeta al niño por debajo de las axilas sobre un plano recto y éste flexiona y extiende sus piernas alternativamente como si quisiera caminar.

Reflejos del RN

Reflejo de Babinsky o plantar

Al pasar un instrumento con punta por la parte lateral del pie se producirá la extensión del primer dedo y la separación de los demás dedos del pie.

Desaparece entre los 12-24 meses de vida.



Os presento:
El reflejo de presión
plantar 🍼


TikTok
@enfermeraobstetrica

Reflejos del RN

Reflejo de presión palmar y plantar

Cuando se estimula la planta del pie,
flexiona los dedos.

Reflejos del RN

Reflejo de Gallant o de incurvación del tronco

Se produce al estimular la zona paravertebral mientras el RN está boca abajo.

Se provoca un movimiento “danzante” del tronco hacia el lado del estímulo.

Desaparece entre el 4.º-5.º mes de vida.



Reflejos del RN (secundarios)

Reflejo de Landau

O también llamado **reflejo de “Superman”**

Se observa al RN suspendido en posición dorsal.

El tronco se endereza, la cabeza se eleva y los pies y brazos se extienden.

Aparece entre los 4 y 5 meses.



Reflejos del RN (secundarios)

Reflejo de paracaídas

Aparece entre los **seis y nueve meses** y **no desaparece nunca**.

Se produce al sostener al niño en posición erguida y rotar el cuerpo rápidamente con la cara hacia adelante (como si cayera).

Los brazos se extienden por reflejo como para frenar la caída.

Su ausencia indica lesión neurológica.

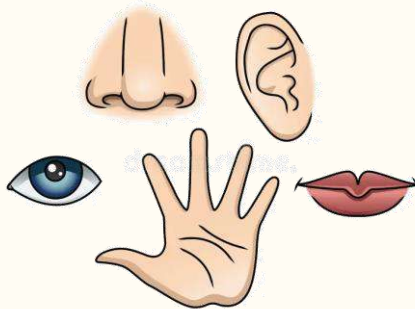


“Es una reacción muscular en la que el niño apoya sus brazos y piernas, en una posición similar a la de un paracaidista cuando se lanza desde un avión y espera tocar tierra”.

Sentidos del RN

Tacto:

- El RN es muy sensible al tacto y el contacto físico de su madre lo tranquiliza.



Olfato:

- Es capaz de distinguir olores (principalmente el de la madre y el de la leche materna).

Gusto:

- También es capaz de distinguir sabores.

Sentidos del RN

Visión:

- No tienen una visión clara, ven imágenes difusas en blanco y negro y a unos 20 cm de distancia.
- No pueden fijar la mirada hasta el primer mes.
- Tienen una ligera tendencia al estrabismo.



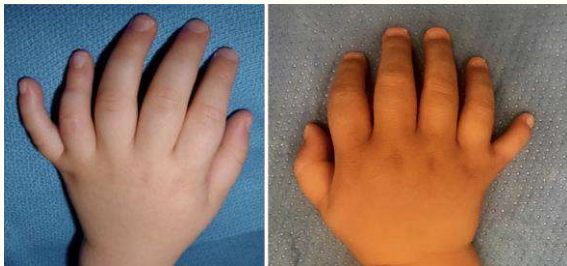
Sentidos del RN

Oído:

Se realiza **cribado universal de hipoacusia**, también llamado: **tamiz auditivo**, mediante potenciales evocados auditivos, antes del alta de la maternidad o en los primeros 3 meses de vida del RN.



Exploración de extremidades



Polidactilia

Presencia de dedos accesorios.



Sindactilia

Fusión de dos o más dedos de las manos o los pies.



Ectrodactilia

Ausencia de uno o más dedos en la mano

Exploración de extremidades

Pies zambos



Defecto del desarrollo del tarso y metatarso con flexión plantar (pie supino/equino), desviación medial de la planta del pie (pie varo) e incurvación de los metatarsianos hacia dentro (pie aducto).

Regla Mnemotécnica

El pie zambo **SE VA**

Supino

Equino

Varo

Aducción



Tamiz neonatal

Gracias!

*Campos, J. (s. f.). Manual AMIR Enfermería pediátrica (4. a ed.).
Iceberg Visual Diseño. <https://academiaeir.es/wp-content/uploads/pdf/EnfermeriaEP4aEdicion.pdf>*



INTRODUCTION

You can give a brief description of the topic you want to talk about here. If you want to talk about Mercury, you can say that it's the smallest planet in the Solar System

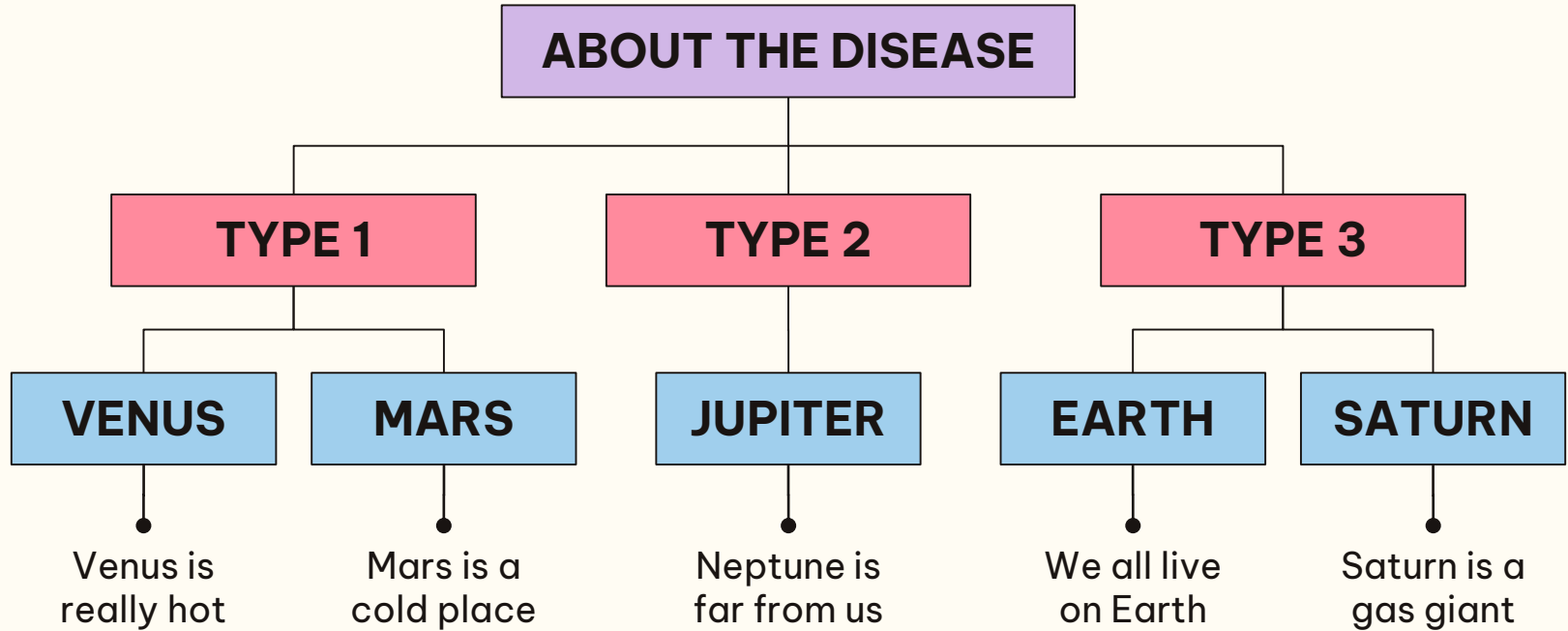


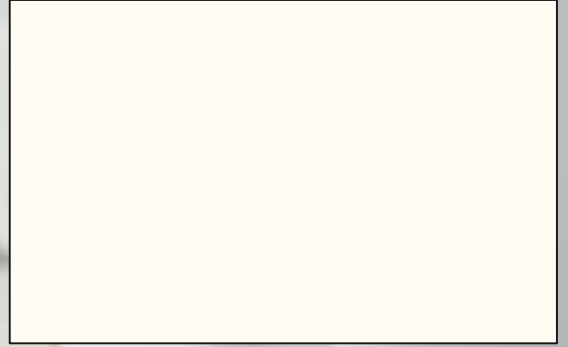
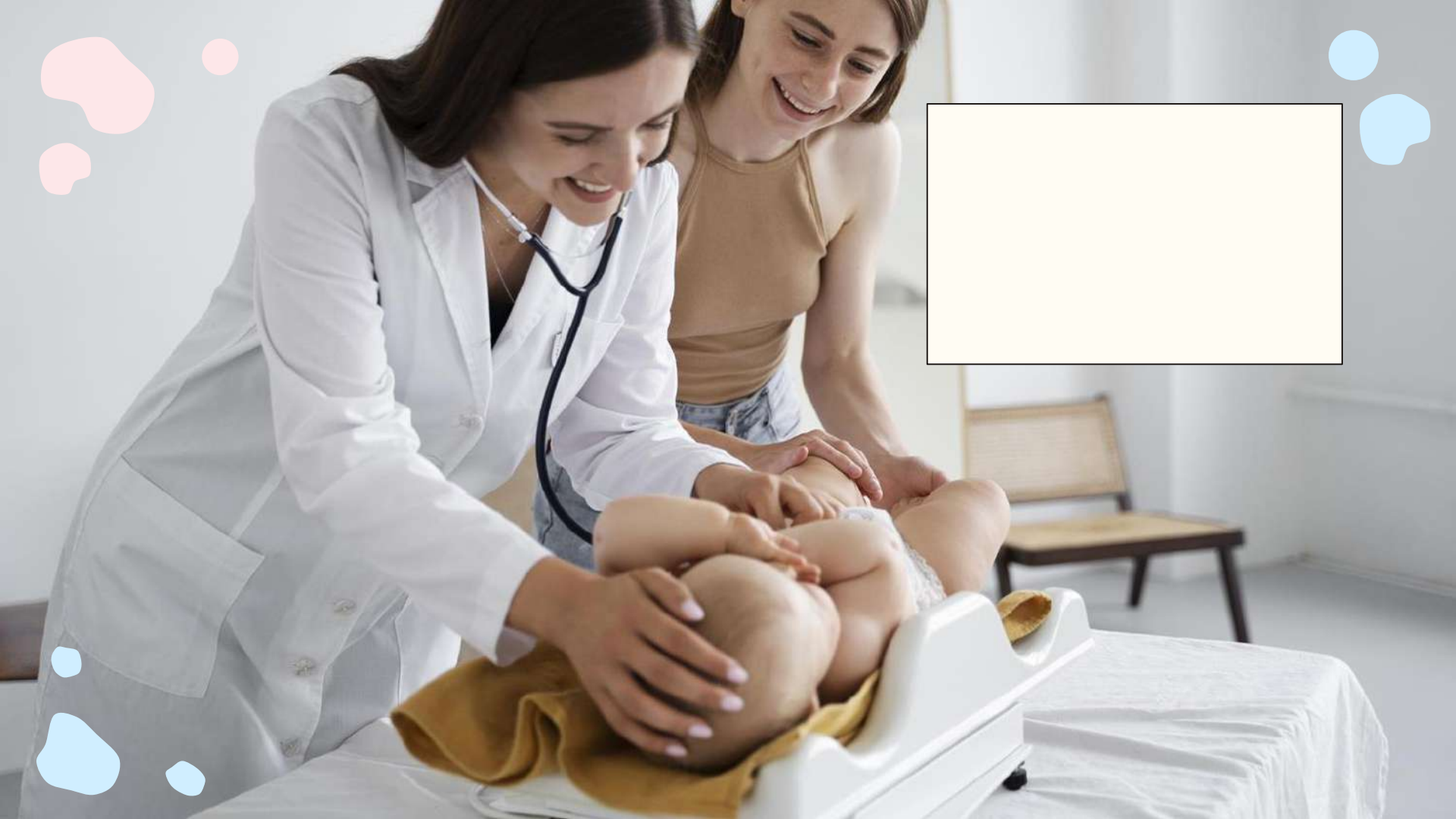


DESKTOP SOFTWARE

You can replace the image on the screen with your own work. Just right-click on it and select “Replace image”

ABOUT THE DISEASE

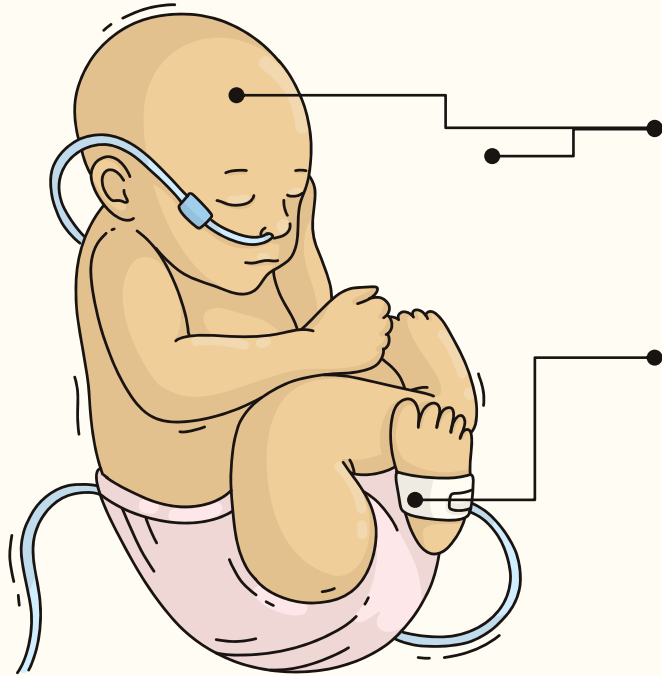




AWESOME WORDS



SYMPTOMS OF THE DISEASE



01

MERCURY

It's the closest planet to the Sun and the smallest in the Solar System

02

VENUS




Venus has a beautiful name and is the second planet from the Sun

03

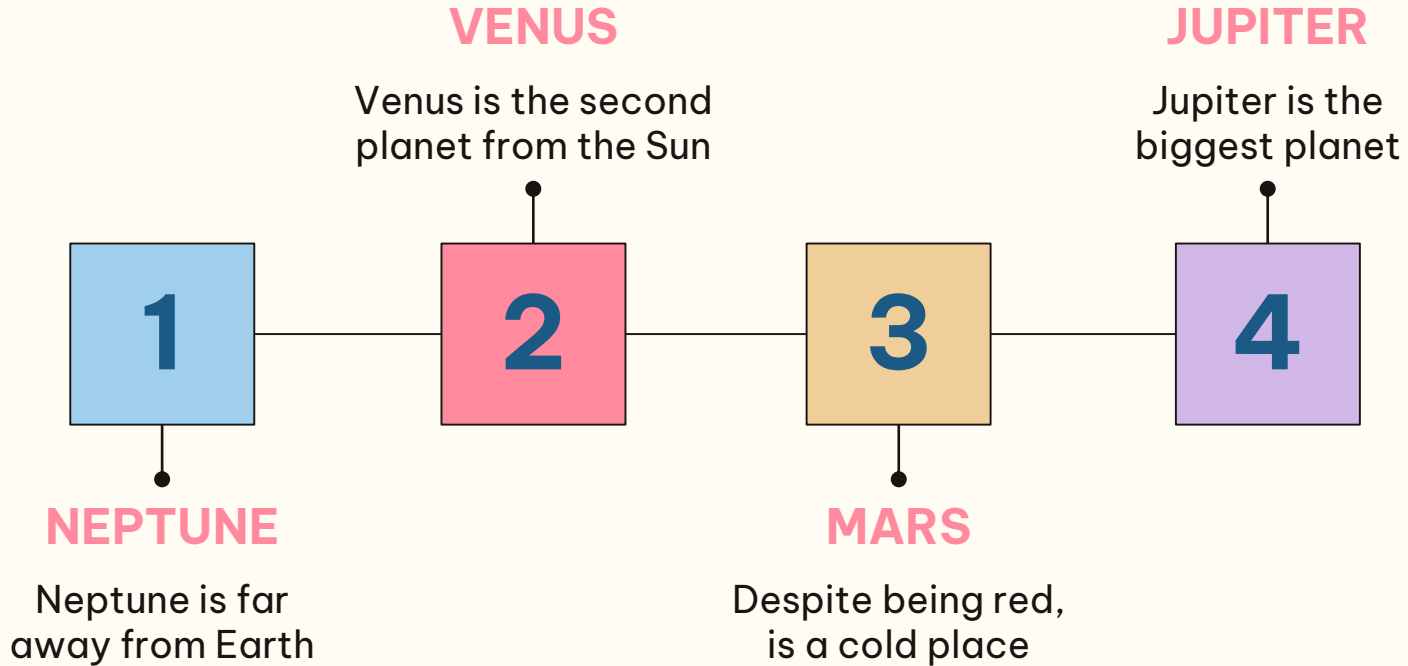
MARS

Despite being red, Mars is actually a cold place. It's full of iron oxide dust

PREVENTION

		EXAM	ANALYSIS	DIAGNOSIS
	MERCURY	0.06	0.38	0.38
	MARS	0.11	0.53	0.38
	SATURN	95.2	9.4	1.16

TIMELINE



ALTERNATIVE RESOURCES

Here's an assortment of alternative resources within the same style of this template

VECTORS

- Hand drawn world prematurity day illustration I
- Hand drawn world prematurity day illustration II

