



Atención inmediata del RN

INTERNA LORENA ANDRADE MORALES

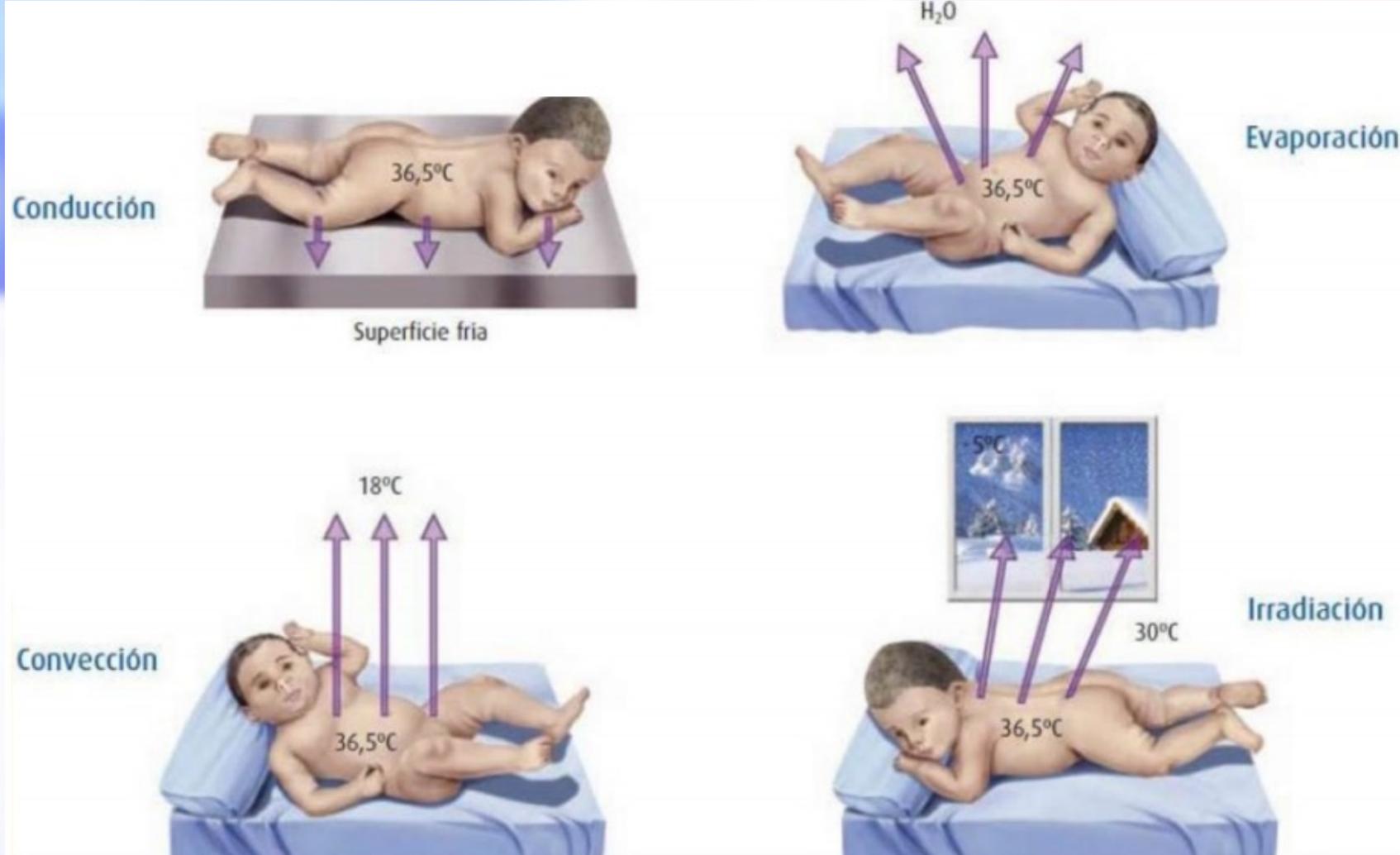
Objetivos

1. Detectar situaciones de emergencia vital para el RN
2. Anamnesis obstétrica
3. Propiciar acompañamiento del bebe
4. Precauciones con la termorregulación
5. Identificación neonato
6. Pesquisar precozmente malformaciones congénitas u otras patologías
7. Evaluación y examen del RN.
8. Profilaxis de algunas patologías neonatales

Precauciones

1. Perdidas de calor

**Elementos
precalentados**



Secar RN

**Cerrar
puertas y
ventanas**

**Cuna
radiante**

Precauciones

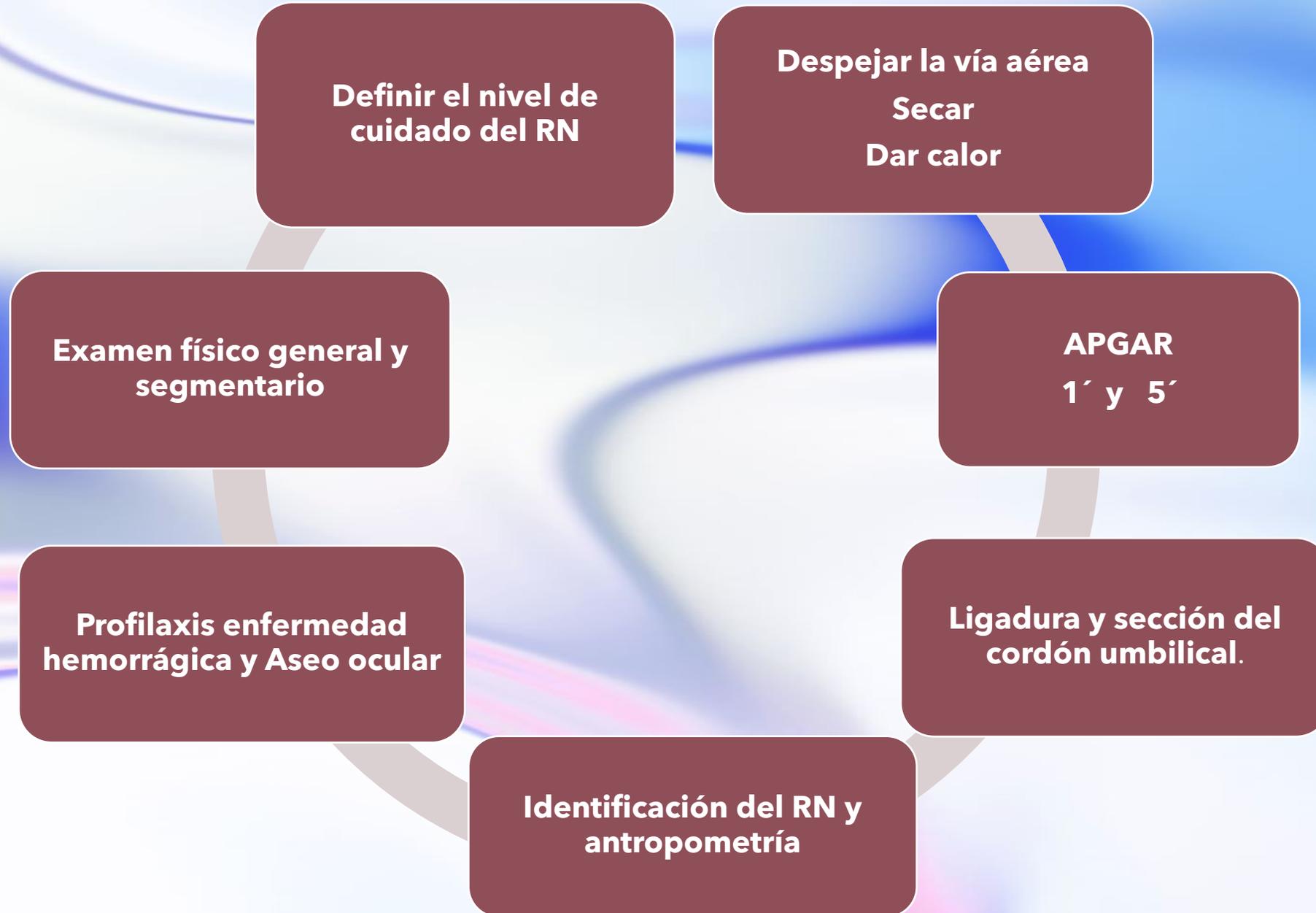
2. Elementos de reanimación preparados:

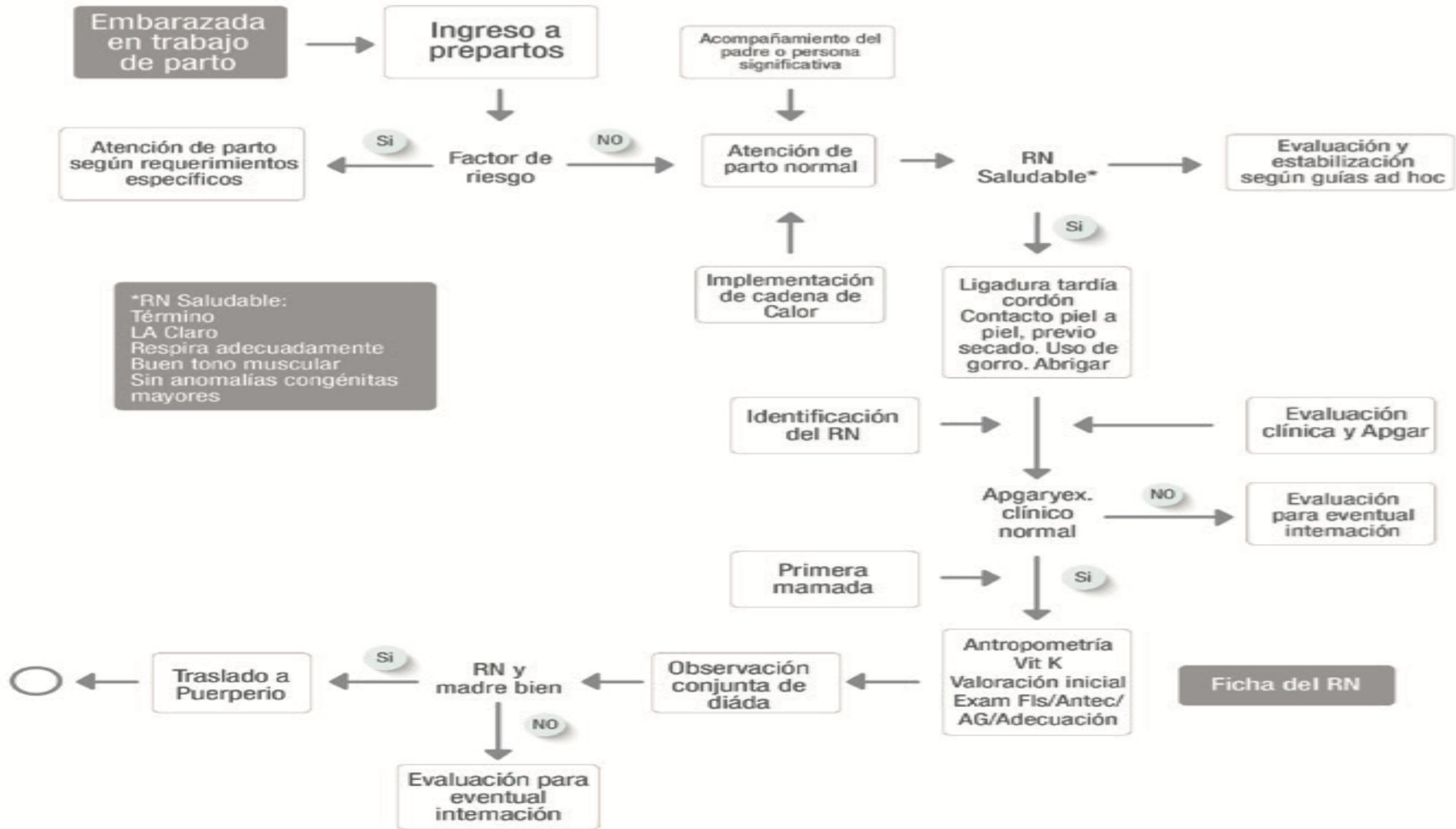
- Laringoscopio
- Fuente de aspiración
- Tubo endotraqueal
- Fuente de O2

3. Identificación con una pulsera



Procedimientos





Embarazada en trabajo de parto

Ingreso a partos

Acompañamiento del padre o persona significativa

Atención de parto según requerimientos específicos

Factor de riesgo

Atención de parto normal

RN Saludable*

Evaluación y estabilización según guías ad hoc

***RN Saludable:**
 Término
 LA Claro
 Respira adecuadamente
 Buen tono muscular
 Sin anomalías congénitas mayores

Implementación de cadena de Calor

Ligadura tardía cordón
 Contacto piel a piel, previo secado. Uso de gorro. Abrigar

Identificación del RN

Evaluación clínica y Apgar

Apgar y ex. clínico normal

Evaluación para eventual internación

Primera mamada

Antropometría
 Vit K
 Valoración inicial
 Exam Fls/Antec/AG/Adecuación

Observación conjunta de diáda

Ficha del RN

Traslado a Puerperio

Evaluación para eventual internación



APGAR

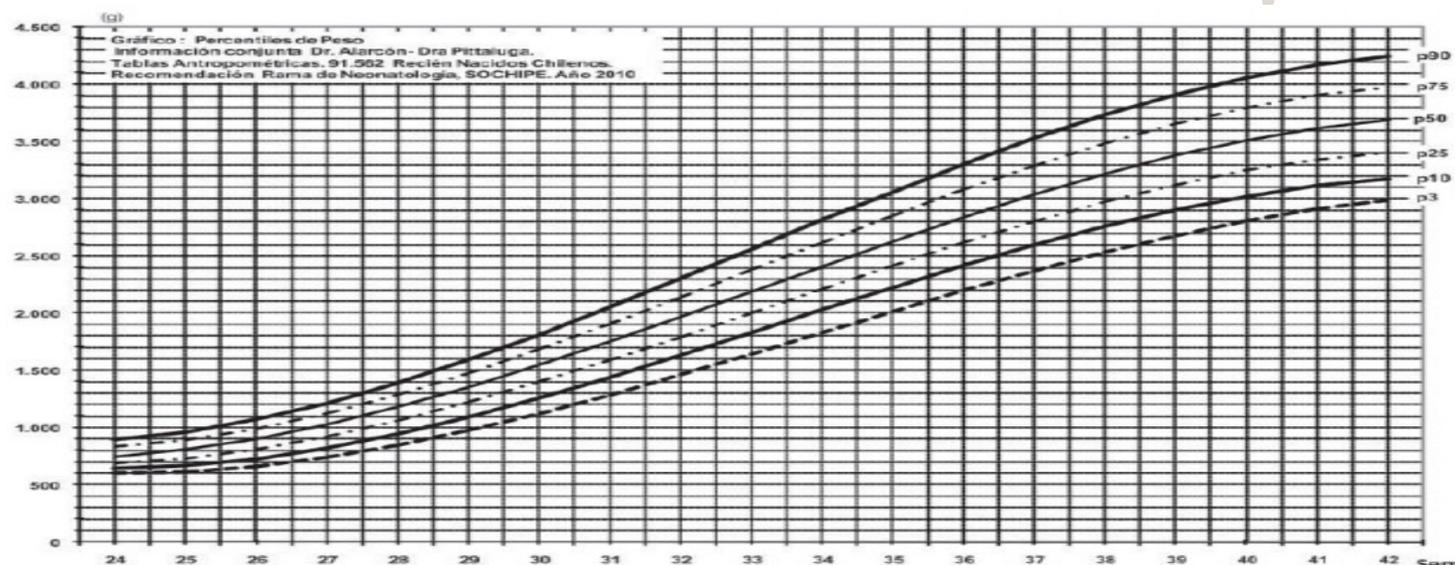
Test de APGAR					
Acrónimo	Parámetros Puntuación	0	1	2	
Apariencia	Color de piel	Cianosis o palidez	Acrocianosis, tronco rosado	Rosado o sonrosado	
Pulso	Frecuencia cardíaca	Ausente	< 100 lpm lento	> 100 lpm rápido	
Gesticulación	Irritabilidad Refleja	Sin respuesta	Muecas	Llanto	
Actividad	Tono muscular	Flácido	Flexión de extremidades	Movimientos activos	
Respiración	Esfuerzo respiratorio	Ausente	Lento e irregular	Llanto vigoroso	

Depresión severa	0 a 3 puntos	RCP neonatal avanzado más medicación, monitoreo en UCI.
Depresión moderada	4 a 6 puntos	Puede ser necesario algunas maniobras RCP neonatal y monitoreo post recuperación.
Normal	7 a 10 puntos	Recién nacido en buenas condiciones.

Test de Usher

Criterios/ semanas	Menor de 36 semanas	Entre 37-38 semanas	Mayor de 39 semanas
Cabello		Escaso, aglutinamiento, fino, difícil de separar	Abundante, grueso e individualizado
Pabellón auricular	Escaso cartilago, no vuelve a su posición tras plegarlo	Menos deformable, tarda en volver	Rigido y grueso, vuelve rapidamente
Pezón	Menor de .5cm o ausente	.5 cm a 1 cm de diámetro	Más de 1 cm de diámetro
Genitales	Masculino: Escroto liso, micro pene, testiculos no descendidos Femenino: Labios menores sobresalen de los mayores	Masculino: Escroto con pliegues, testiculos descendidos Femenino: Labios mayores cubren a los menores	Masculino: Escroto pendular Femenino: Labios mayores cubren a los menores con leucorrea
Pliegues plantares	1 o más de 1/3 anterior del pie	Pliegues en el 2/3 anterior del pie	Pliegue en toda la planta del pie

Curva de Alarcón-Pittaluga.



Profilaxis

Profilaxis de infecciones oculares:

- Pomada tópica de eritromicina 0,5%.
- Factores de riesgo.
 - Presencia de infección vaginal activa.
 - Ausencia de control prenatal.
 - Sospecha o antecedentes de ETS.
 - Conducta sexual de alto riesgo.
 - Drogadicción.

Profilaxis de enfermedad hemorrágica:

- Vitamina K: 1mg IM en RNT >2000g.
- Vitamina K: 0,5mg IM en RNT <2000g.

Referencias

- Protocolo "manejo de recién nacido sano en URNI y puerperio" servicio de neonatología hospital de Puerto Montt. 2015. Dr. Jaime García Loyola.
- Guías de practica clínica Hospital San José, capítulo 2 "Atención inmediata del recién nacido sano". 2016. Dr. Fernando Carvajal E.
- Guías clínicas de neonatología servicio de neonatología hospital Santiago oriente, pg 9 "Evaluación y cuidados del RN". 2020. Dr. Luis Tisné Brousse.