

# Atención inmediata, transición y puerperio



**Interna Natalia Troncoso H.**

# Objetivos

- **Supervisar que el proceso de adaptación se realice en forma normal**
- **Pesquisar alteraciones y malformaciones no previstas**
- **Ayudar a la madre a comprender este proceso**



# Etapas



**Atención  
Inmediata**



**Transición**



**Puerperio**



# Atención inmediata

**Objetivo: Detectar situaciones de emergencia vital para el RN (ej. Depresión cardio-respiratoria)**

- **\*Sala a 27-28°C**
- **\* Iluminación y equipamiento**
- **\* Conocer ant. perinatales**
- **Precauciones con la termorregulación**
- **Según los antecedentes perinatales anticiparse**
- **Evaluación y examen del RN**



**Embarazo de término sin antecedentes de riesgo (matrón/a)**

# • Evaluación y examen del RN

## • Cuidados y procedimientos de puericultura



-Recepción de RN

-Aspiración de secreciones (controversial)

-Ligadura y sección del cordón (2-3min post parto o cuando deje de latir o precoz si estado FNT, depresión, meconio espeso o anestesia general, etc.))

-Secado y cuidar la termorregulación

-Identificación del RN

-Antropometría (P, T, CC y CT)

-Administración de vit K (0,5mg en <2Kg, 1mg IM)

-Profilaxis ocular (eritromicina unguento\* SE)

- Muestra de sangre de cordón (Grupo-Rh-coombs)

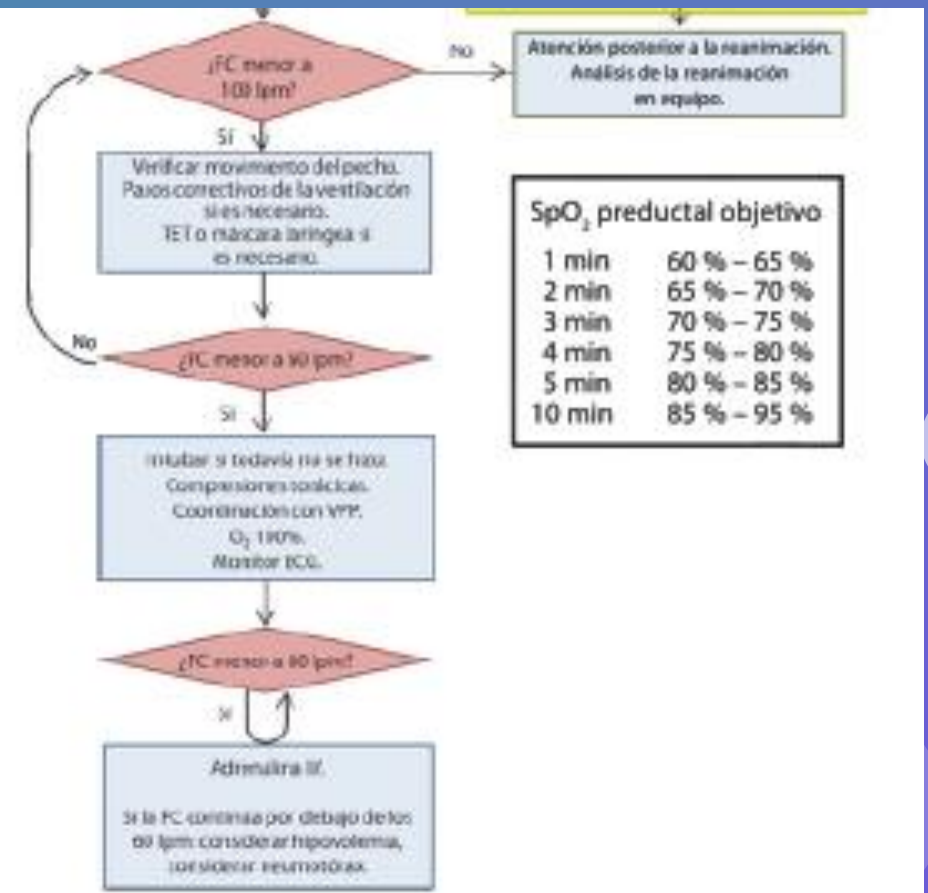
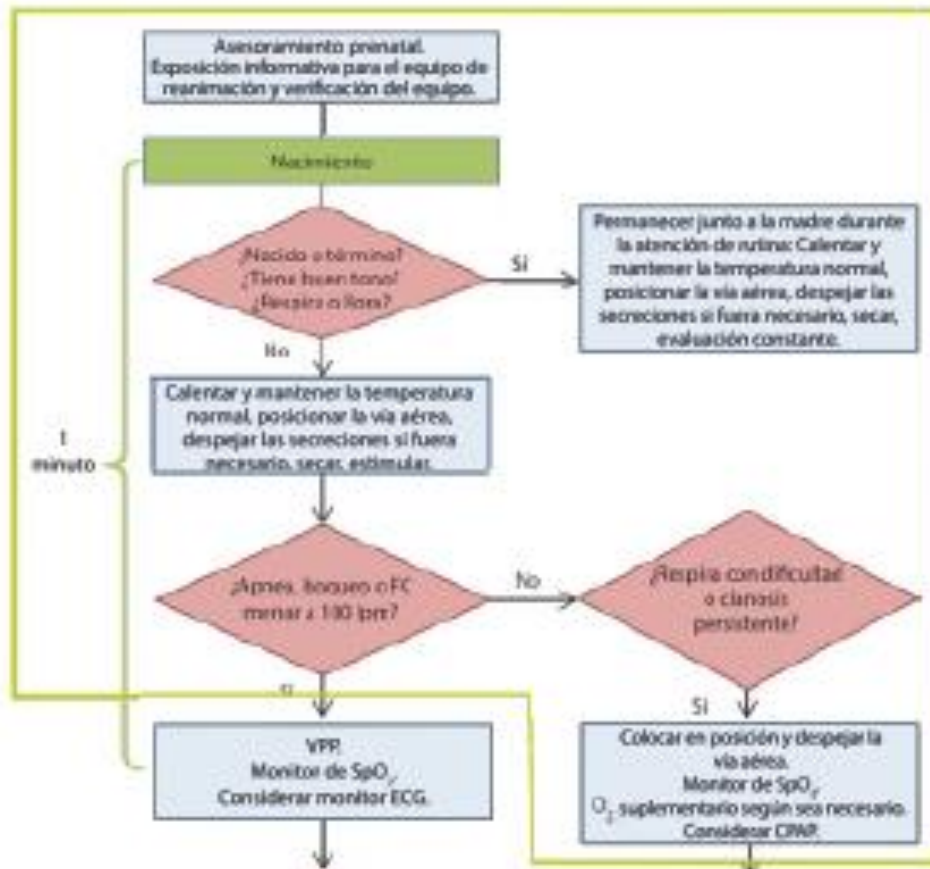
# Evaluación y examen del RN

- Respiración

- Frecuencia cardiaca

- Tono muscular

- Reanimación neonatal



## SpO<sub>2</sub> preductal objetivo

1 min	60 % – 65 %
2 min	65 % – 70 %
3 min	70 % – 75 %
4 min	75 % – 80 %
5 min	80 % – 85 %
10 min	85 % – 95 %

# • Evaluación y examen del RN



## MR. SOPA



PASO CORRECTIVO		ACCIÓN
<b>M</b>	<b>Mascara:</b>	Ajústela. Vuelva a colocar la mascara. *Considere el uso de la técnica de dos manos
<b>R</b>	<b>Reubicación de la vía aérea.</b>	Coloque la cabeza en una posición neutral o ligeramente extendida
<i>Pruebe la VPP y vuelva a evaluar los movimientos del pecho</i>		
<b>S</b>	<b>Succión en boca y nariz.</b>	Use una pera de goma o un catéter de succión.
<b>O</b>	<b>O: la boca abierta.</b>	Abra la boca y levante la mandíbula hacia adelante
<i>Pruebe la VPP y vuelva a evaluar los movimientos del pecho</i>		
<b>P</b>	<b>Presión: aumentela.</b>	Aumente la presión en incrementos de 5 a 10 cm H2O, máximo de 40 cm H2O
<i>Pruebe la VPP y vuelva a evaluar los movimientos del pecho</i>		
<b>A</b>	<b>Vía aérea alternativa.</b>	Coloque un tubo endotraqueal o una mascara laríngea.
<i>Pruebe la VPP y vuelva a evaluar los movimientos del pecho y los sonidos respiratorios</i>		

Referencia: American Heart Association, & American Academy of Pediatrics. (2015). Manual de Reanimación Neonatal 7ma. Edición

# Evaluación y examen del RN






## -Test de APGAR

## Vigila la adaptación del RN al ambiente extrauterino

**TEST DE APGAR**  
@enfermera.en.proceso

Valora la adaptación cardiorrespiratoria en la vida extra uterina

Min. 1 y 5 del nacimiento

	0	1	2
<b>A</b> APARIENCIA	 Cianosis generalizada	 Cianosis distal	 Sonrosado
<b>P</b> PULSO	 0	 <100	 >100
<b>G</b> GESTOS	 Sin respuesta	 Mueca	 Tos o estornudo
<b>A</b> ACTIVIDAD	 Flácido	 Tono bajo	 Tono normal
<b>R</b> RESPIRACIÓN	 Ausencia	 Esfuerzo lento	 Llanto enérgico
<b>Mnemotecnia</b>	<b>F E T I C O</b> FC ER Tono Irrit. Color		
<b>Puntuación</b>	<b>7-10</b> SATISFACTORIO	<b>4-6</b> DIFICULTAD MODERADA	<b>0-3</b> DIFICULTAD MARCADA

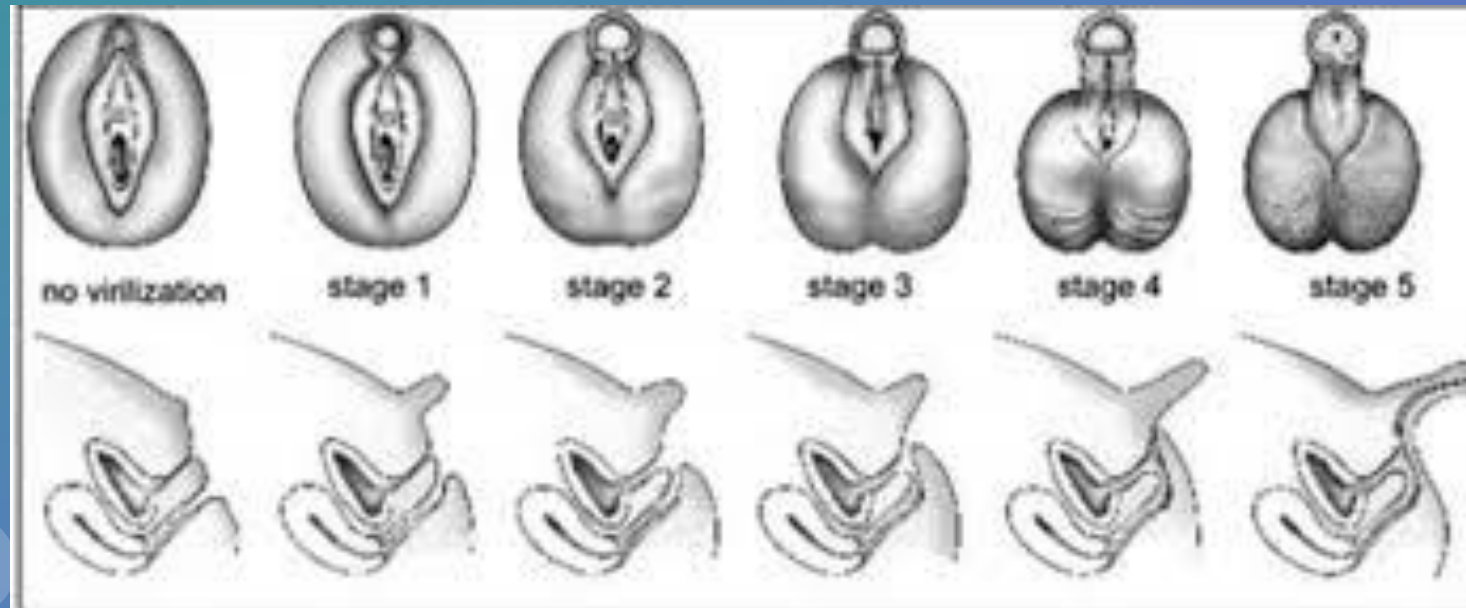
Al 1º min y a los 5 min  
<7 repetir a los 10, 15 y 20



## • Evaluación y examen del RN

-Malformaciones mayores

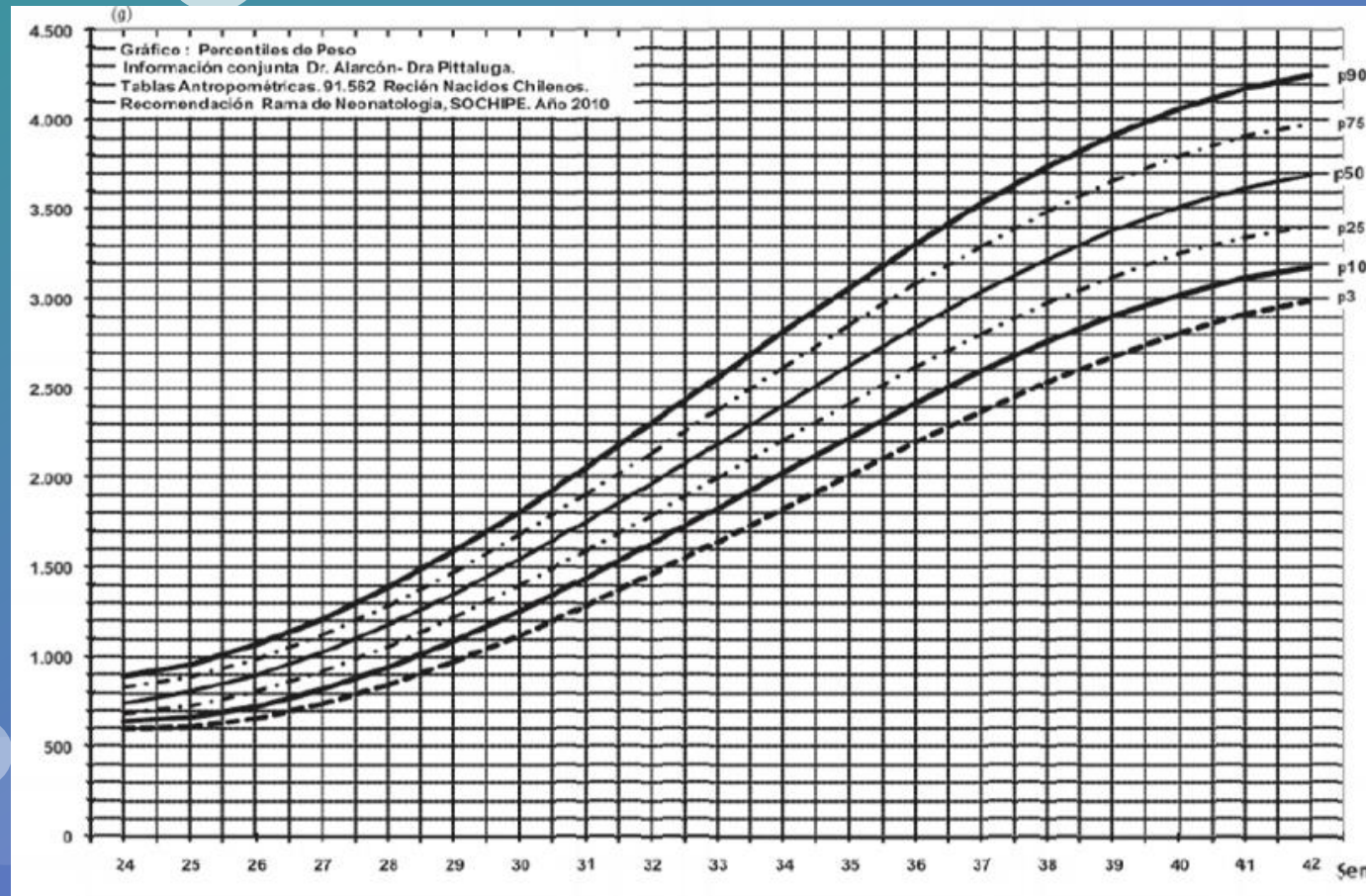
-Ej: Hernia diafragmática, hipoplasia pulmonar; atresia esofágica, imperforación anal, genitales poco diferenciados, etc.



# • Evaluación y examen del RN

Antropometría y primera evaluación de la edad gestacional

EG, PN, relación EG/PN (PEG/AEG/GEG), genitalidad (M/F),



## • Evaluación y examen del RN

Definir destino

- Transición habitual (con la mamá)
- Transición con orientación específica (protocolos)
- Hospitalización



# Cuidado de transición

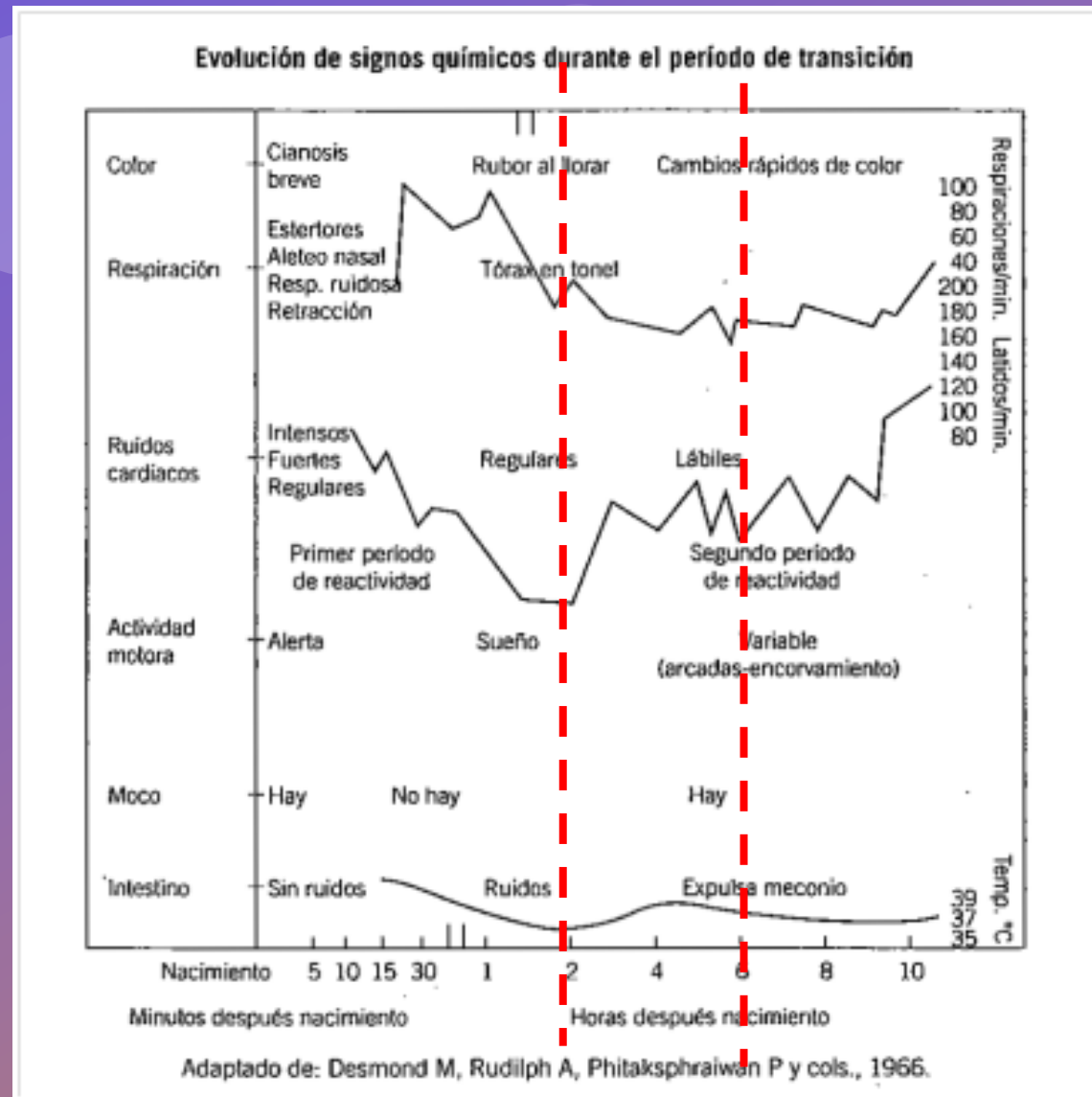
## Primeras 2 hrs de vida

- **Objetivo: Acompañar la adaptación**
- **Control c/30 – 60 min**
  - **FC**
  - **FR y características**
  - **T°**
  - **Color, tono y actividad**



# 1º periodo de reactividad

- FC 180 lpm
- FR 60-80 rpm
- Puede haber retracción costal y aleteo nasal
- Mucus y secreciones en la boca
- T° en descenso



# 2º periodo de reactividad

- Responde a estímulos
- Reaparecen las secreciones
- Vomito ocasional
- Ruidos intestinales
- FC lábil con estímulos externos

- Disminución de la FC a 120-140 lpm
- FR <60 rpm

# Cuidado de transición

## Riesgo

- **Apneas – Colapso neonatal**
  - **2,6 – 133/100.000 partos**
  - **1/3 en las primeras 2hrs de vida**
  - **50% fallecerá, de los otros, 25% secuelas graves**
- **F. de riesgo**
  - **Apego en prono**
  - **Primigesta**
  - **Primera lactancia no supervisada**
  - **Distracciones**
  - **\*Poco o mucho personal**
  - **\*Cansancio materno**



# Cuidado de transición

## Apego

- **Vínculo físico – afectivo**  
→ **Relaciones afectivas normales en hijos y padres** → **continuo entre el nacimiento y adultez**



**Matron/a  
y TENS**

## Emisión de orina y meconio

- **92% orina a las 24hrs,**  
**100% a las 48hrs**
- **94% meconio a las 24hrs**  
**y 99% a las 48hrs**



# Atención en puerperio

## 2 hrs de vida - alta

- **Objetivo: Educación y prevención**

- **Alimentación natural (LM)**
- **Aspectos del meconio y deposiciones (color, consistencia y frecuencia)**
- **Piel (color, descamaciones y manchas, lanugo)**
- **Comportamiento, ciclos y reflejos**
- **Efectos hormonales (5ddv mamas, pseudo-menstruación)**





# Atención en puerperio

**2 hrs de vida - alta**

• **Objetivo: Educación y prevención**

- **Evolución del peso (disminución y recuperación)**
- **Cuidados del ombligo (desprendimiento)**
- **Vacunas y screening**
- **Seguimiento ChCC**



# Calendario de Vacunación 2020

VACUNACIÓN DEL LACTANTE		
EDAD	VACUNA	PROTEGE CONTRA
Recién Nacido	BCC	Enfermedades Invasoras por <i>M. tuberculosis</i>
	Hepatitis B	Hepatitis B
2, 4 y 6* meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib) Poliomielitis
	Neumocócica conjugada *Solo prematuros	Enfermedades Invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
12 meses	Tres vírica	Sarampión, Rubéola y Paroiciditis
	Meningocócica conjugada	Enfermedades Invasoras por <i>N. meningitidis</i>
	Neumocócica conjugada	Enfermedades Invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
18 meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib) Poliomielitis
	Hepatitis A	Hepatitis A
	Varicela	Varicela
	Fiebre Amarilla**	Fiebre Amarilla

VACUNACIÓN ESCOLAR		
1° Básico	Tres vírica	Sarampión, Rubéola y Paroiciditis
	(dip. acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
4° Básico	VPH – 1ª dosis	Infecciones por Virus Papiloma Humano
5° Básico	VPH – 2ª dosis	Infecciones por Virus Papiloma Humano
8° Básico	(dip. acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva

VACUNACIÓN DEL ADULTO		
Embarazadas desde las 28 semanas de gestación	(dip. acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
Personas mayores de 65 años y más	Neumocócica polisacárida	Enfermedades Invasoras por <i>S. pneumoniae</i>

\*\* Esta vacuna se administra exclusivamente en Isla de Pascua

## Test de screening

- **Hipotiroidismo congénito**
- **Fenilcetonuria**
- **Metabólico**
- **Auditivo (Emisiones otoacústicas-Potenciales evocados auditivos)**
- **Saturación O2**

# Alta

**Vaginal: 48hrs**  
**Cesárea: 3-4días**

## **Depende de:**

- **Vitalidad del RN**
- **Aptitud de la madre**

## **Pre alta:**

- **Signos vitales**
- **Corazón, abdomen**
- **SNC (actividad, fontanela y suturas)**
- **Piel, cordón**
- **Alimentación (tolerancia y peso)**
- **Vacunas**
- **Psico social (aptitud y detección de problemas)**
- **Indicaciones**



## Calendario de Controles de Salud

Recién nacido y recién nacida	Diada, antes de los 10 días de vida
	1 mes
Lactante menor	2 meses
	3 meses
	4 meses
	Consulta Nutricional al 5 mes
Lactante	6 meses
	Consulta Odontológica 6 meses
	8 meses
Lactante mayor	12 meses
	Consulta Odontológica 12 meses
	18 meses
Preescolar	2 años
	Consulta Odontológica 2 años
	3 años
	Consulta Odontológica 3 años
	Consulta Nutricional 3 años 6 meses
	4 años
	Consulta Odontológica 4 años
5 años	
Escolar	Consulta Odontológica 5 años
	6 años
	Consulta Odontológica GES 6 años
	7 años
	8 años
	9 años



# SOS

- **Fiebre o hipotermia**
- **Flacidez o llanto débil**
- **Cambios del color de la piel (Palidez, cianosis, ictericia)**
- **Dificultad para alimentación**
- **2 o menos micciones/día**
- **Ausencia de deposiciones con distensión abdominal**
- **Vómitos o llantos constantes**
- **Perdida de peso >10% del peso de nacimiento**
- **Sangrado del cordón umbilical**

# Bibliografía

- **Tapia JL. González A. Neonatología 4° edición. 2018. Cap. 4. Recién nacido normal: atención inmediata, cuidado de transición y puerperio.45-49.**
- **Protocolo “manejo de recién nacido sano en URNI y puerperio” servicio de neonatología hospital de Puerto Montt. 2015. Dr. Jaime García Loyola.**

# Atención inmediata, transición y puerperio



**Interna Natalia Troncoso H.**