



Recepción del Recién Nacido

COMEPA IAMPP
Hacemos hoy la salud del mañana

FEPREMI
Federación de Profesionales Médicos del Perú



Recepción

Es un conjunto de procedimientos que ayudan al recién nacido a realizar en forma adecuada la adaptación a la vida extrauterina, fomentar el apego y lactancia, estimulación sensorial desde el primer minuto de vida. Permite además identificar y resolver situaciones que pueden potencialmente poner en riesgo el bienestar del bebé.

Se realiza en sala de partos al lado de la madre o en *Sala de Recepción* contigua a sala de partos. Trabajan en equipo obstetra partera, pediatra o neonatólogo y enfermera.

Características de SALA DE RECEPCIÓN

Temperatura ambiente adecuada entre 26 y 30°C.

Mesa de recepción del bebé con todo el material necesario.

Los campos de tela suave que se utilizan para recibir, secar y envolver al recién nacido deben estar pre calentados durante 3 – 5 minutos en la fuente de calor disponible









Se recibe al bebé con paños precalentados, se lo estimula frotando y secando desde la cabeza a los pies. Se lo coloca sobre el pecho de la madre realizando contacto piel a piel, estimulando el apego precozmente.

Esta primera experiencia de contacto entre madre e hijo es fundamental para el éxito de la lactancia y para fortalecer lazos afectivos que permiten un buen desarrollo físico y psicoemocional del niño.

La partera clampea el cordón umbilical. Mientras tanto el médico realiza una evaluación rápida del recién nacido vigilando tono, reactividad, frecuencia cardíaca, respiración y coloración de la piel, con estos datos realiza el test de Apgar dando un puntaje que va del 0 al 10 siendo normal entre 7 y 10, si está por debajo indica algún grado de depresión al nacer con lo cual el médico toma las medidas necesarias de estimulación y reanimación.





Se aspiran suavemente secreciones de nariz y boca.

Posteriormente se lleva al recién nacido a la mesa de recepción, se procede a medir y pesar luego se realiza el examen físico completo y si está todo bien se lo viste y vuelve a brazos de su madre, padre o quien acompañe en el parto a la mamá.

Durante el examen físico se comprueba que la vía digestiva esté permeable mediante el pasaje de una sonda y se evacúa líquido amniótico de estómago. También se comprueba mediante pasaje de sonda la permeabilidad del ano.



Se colocan gotas con antibióticos en ambos ojos de todos los recién nacidos para evitar la conjuntivitis. En las niñas se colocan además las mismas gotas en la vulva para evitar contagio de bacterias que pudieran existir en el canal del parto.





Profilaxis de la enfermedad hemorrágica del recién nacido: enfermedad rara que se debe a la falta de vitamina K. La vitamina K es importante para la coagulación de la sangre.

Se administra a todos los recién nacidos vía oral o intramuscular.

Identificación.

Huella plantar del recién nacido.

Pulsera con datos de identificación: Nombre y Apellidos.

El Recién Nacido sale de sala de partos en brazos de su madre





ALOJAMIENTO CONJUNTO.

Primeros dos a tres días de vida se aloja con su madre y padre o referente adulto que acompañe a la madre. Continúa el fomento del apego y la lactancia, los padres reciben educación e información sobre cuidados y futuros controles del bebé.

Comienza a bajar el calostro, la madre recibe apoyo de la lactancia.

Se produce la primera deposición o meconio y moja su primer pañal.

Recibe su primera inmunización:
BCG (previene tuberculosis).

Se controla peso, alimentación, temperatura, coloración de piel y estado general del niño.



Las enfermedades congénitas que se investigan son:

Fenilcetonuria (PKU).

Hiperplasia suprarrenal congénita (HSC).

Fibrosis quística (FQ).

Detección de 24 enfermedades del metabolismo de los aminoácidos, acidemias orgánicas y defectos de la beta oxidación de ácidos grasos.

OTRAS PESQUISAS QUE SE REALIZAN EN ALOJAMIENTO

son para descartar cardiopatías congénitas y sordera congénita (Hipoacusia).





LA ROPA DEL BEBÉ

Preferentemente de algodón, cómoda, fácil de cambiar, colores que no destiñan al lavarlos.

Adecuada a la temperatura del ambiente.

Lavarla con jabón neutro y evitar el uso de enjuagues y perfumes.

Pañales.

Lavado de manos antes y después del cambio de pañales.

NO utilizar al inicio Toallas húmedas o talco.

Limpiar toda la zona cubierta por el pañal desde adelante hacia atrás con agua templada y algodón.

HIGIENE DEL CORDÓN UMBILICAL

Se debe realizar cada vez que se cambia el pañal, previo lavado de manos.

Se realiza con gasa embebida en alcohol al 70% con movimientos circulares desde la piel hacia la pinza, luego envolver en gasa seca y dejarlo por fuera del pañal.





SUEÑO SEGURO

Acostar al niño boca arriba.

Estimular la lactancia materna.

No compartir la cama de los adultos con el bebé.

No poner en la cuna almohadas, peluches u otros adornos.

Utilizar un colchón firme e idealmente elevar la cabecera unos 10 cm.

No abrigar excesivamente al bebé y colocar los brazos por fuera de la manta.

No fumar en el hogar.

Se otorga el alta a domicilio con fechas para primer control del recién nacido, policlínica de lactancia y control con ginecólogo para la madre.

Se realizan las pesquisas neonatales: pruebas para la detección precoz de enfermedades.

Hipotiroidismo congénito se realiza en sala de partos mediante sangre de cordón umbilical.

El resto de las pesquisas se realizan mediante gotas de sangre extraídas del talón del bebé luego de las 40 hs. de nacido y se envían a BPS Montevideo, desde allí envían resultados al prestador de salud y si hay resultados alterados avisan simultáneamente a la mamá y al prestador de salud para continuar estudios.



EN LA CASA

Mantener ambiente tranquilo,
temperatura adecuada.

Pocas visitas los primeros días.

Mantener la calma hace que el bebe
también esté calmado.

Pecho directo a demanda, si hay
dificultades comunicarse con
policlínica de lactancia.

Mantener pauta de Sueño Seguro.

Higiene del cordón umbilical varias
veces al día, la caída suele suceder
entre 5 y 15 días de vida.

Vigilar signos de infección como
enrojecimiento en ombligo, secreción
amarilla o con mal olor, consultar de
inmediato si aparecen estos signos.



Baños luego de la caída del cordón umbilical, breves, controlar temperatura del agua con la mano antes de sumergir al bebé (aprox. 37-38°).

Ambiente cálido y secarlo rápidamente al sacarlo del agua.

Si llora puede estar con hambre, calor o frío, con caca o mojado, cólicos, necesidad de sentir a su madre.

La MADRE debe descansar, alimentarse saludablemente, tomar abundantes líquidos, estar acompañada y contenida emocionalmente.

El primer control del bebé se debe realizar a los 7 días de vida.



A close-up photograph of a woman with dark hair and a headband, leaning over a baby. She is kissing the baby's forehead. The baby is lying on its back, looking towards the camera with a slight smile. The baby is wearing a white diaper. The background is softly blurred, showing a patterned blanket.

No te pierdas el próximo taller por más tips para que vos y tu bebé estén sanos y saludables.