**Guía de trabajo independiente. Niño sano**

**Rotación por Pediatría**

**Neonatología**

**3 Semanas Neonatología**

**Semana 1: RN sano**

Objetivos:

* Confeccionar la historia clínica del neonato al nacimiento, enfatizando en las características distintivas del examen físico del recién nacido.
* Emitir el concepto, e identificar las características generales y fisiológicas: piel, aparatos: respiratorio, cardiovascular; digestivo y neurológico.
* Explicar los cuidados inmediatos al recién nacido y su estado al nacimiento.
* Orientar los requerimientos nutricionales del RN, con énfasis en la lactancia materna y sus técnicas.

Preguntas:

1. Para la profilaxis de la enfermedad hemorrágica primaria en el neonato a término marque solo lo que es necesario administrar:

--Lactancia materna exclusiva

--Vitamina K 2,5mg IM en primeros momentos después del parto

--Baños de sol entre 5 y 10 minutos diarios

--Vitamina K 1mg IM en primeros momentos después del parto

--Esteroides prenatales a la madre

1. Clasifique en verdaderas o falsas las siguientes aseveraciones sobre un recién nacido normal:

----La expulsión de meconio siempre ocurre en las primeras 6 horas de nacidos.

----El eritema tóxico alérgico se caracteriza por presentar eritema, abones, pápulas y pústulas, es migratriz y no requiere de tratamiento.

----Una vez establecida la lactancia materna aparece la diarrea transicional del recién nacido, la cual es causada por la ingestión de leche materna y se debe realizar cambio de leche.

-----La presencia de orinas escasas y concentradas durante los primeros días de nacido indican la presencia de una sepsis urinaria.

-----La presencia de ingurgitación mamaria y de sangramientos vaginales hacia el final de la primera semana es considerado normal.

3. De los siguientes signos clínicos seleccione cuales están incluidos en el puntaje de Apgar

--Frecuencia cardiaca --Coloración --Presión arterial --Esfuerzo respiratorio

--Tono muscular --Respuesta refleja al catéter nasal

**Semana 2: RN de alto riesgo**

Objetivos:

* Identificar las características generales y fisiológicas del recién nacido de alto riesgo.
* Describir las acciones de promoción de salud del RN a través de la educación de la familia.

Preguntas:

1. Los RN sanos y los de riesgo tienen características clínicas y afecciones propias. Relacione los elementos de la columna A (tipo de RN) con los elementos de la columna B (Características)

|  |  |
| --- | --- |
| Columna A (tipo de RN) | Columna B (Características) |
| 1- RN sano | \_\_ Uñaslargas, quebradizas |
| 2- RN postérmino | \_\_ Activo |
| 3- RN hipotrófico | \_\_ Somnoliento |
| 4- RN hijo de madre diabética | \_\_ Infección |
| 5- RN 1. gemelar | \_\_Síndrome de aspiraciónmeconial |
|  | \_\_ Cabello fino difícil de separar |

1. Mencione otro RN riesgo que conozca y no aparezca en la columna y al menos una característica
2. Marque con una V si es verdadero y con una F si es falso:

\_\_ Entre las complicaciones del hijo de madre diabética está la hiperglicemia.

\_\_ Las uñas del recién nacido pretérmino no llegan al borde de los dedos.

\_\_ Los gemelares de distinto sexo son clasificados como heterocigóticos.

\_\_ El recién nacido postérmino tiene la piel lisa y brillante.

\_\_ El recién nacido bajo peso para su edad gestacional es el que pesa menos de 2500 g.

1. Complete los siguientes enunciados:
2. El recién nacido macrosómico es aquel cuyo peso al nacimiento es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. El recién nacido pretérmino puede tener como complicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Enlace los elementos de la columna A con los de la columna B, según corresponda al tipo de complicación mayormente vista en cada recién nacido de riesgo.

 A B

a) Pretérmino Encefalopatía hipóxico

b) Hipotrófico Aspiración meconial

c) Hijo de diabética Enfermedad membrana hialina d) Hijo de adictas

 Traumatismos al nacer

e) Neonato asfíctico Riesgo de muerte súbita

d) Hijo de adictas

**Semana 3:** Enfermedades propias del RN

Objetivos:

* Establecer el diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial de las enfermedades propias del R.N y emitir pronóstico de las mismas.
* Explicar las medidas higiénico – epidemiológicas, así como las bases conceptuales del tratamiento curativo y rehabilitador de las enfermedades propias del R.N, enfatizando en la prevención.

Preguntas:

1. El síndrome de dificultad respiratoria constituye más de la mitad de las condiciones patológicas del RN, ante los enunciados siguientes responda verdadero (V) o falso(F). Justifique los falsos

\_\_ La taquipnea transitoria, el bloqueo aéreo y la displasia broncopulmonar son causas respiratorias relativamente frecuentes

\_\_ El test de Silverman- Andersen evalúa los signos clínicos esfuerzo respiratorio, tono muscular y frecuencia cardiaca solamente

\_\_ La EMH, la neumonía y el síndrome de aspiración de líquido amniótico meconial son entidades frecuentes en el RN a término de buen peso

1. El RN es susceptible a la agresión de microorganismos patógenos, atendiendo a ello mencione:
2. Tres factores de riesgo neonatal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tres manifestaciones clínicas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Pilar más importante del tratamiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_