

Recomendaciones para los cuidados del Recién Nacido



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Derecho de autor ® 2018

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio sea impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

JULIO CÉSAR CASTELLANOS RAMÍREZ Md.

Director General

ANA MARÍA BERTOLOTTO

Directora Departamento de Pediatría

YARIS ANZULLY VARGAS VACA

Jefe Unidad de Recién Nacidos

EDITH ESPERANZA ISEA ESPINOZA

Coordinadora de Enfermería (E) de Pediatría
Unidad de Recién Nacidos y Vacunación

AUTORES

Personal de Enfermería, Medicina y Terapia Respiratoria.
Hospital Universitario San Ignacio

Imágenes y gráficos:

who.int
minsalud.gov.co
fairview.org

Fotografías

Archivo Oficina de Comunicaciones HUSI

Diseño y edición:

Oficina de Comunicaciones HUSI
Bogotá, Colombia. 2018.

Contenido

Lactancia Materna

1

Beneficios para el bebé

Beneficios para la madre

Cuidados en Casa

5

Baño del bebé

Cuidados del cordón umbilical

A la hora de dormir

7

Manejo del oxígeno

8

¿Qué es el oxígeno?

¿Por qué mi bebé debe ir a casa con oxígeno?

¿Hasta cuándo debe tener el oxígeno?

Uso del oxígeno paso a paso

Recomendaciones insumos de oxigenoterapia

Método Madre Canguro

12

Posición canguro

¿Qué ropa debe usar el bebé canguro?

Faja

Controles Médicos

16

Vacunación

Signos de Alarma



Lactancia Materna

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a su hijo los nutrientes que necesita para tener un crecimiento y desarrollo saludables. Para amamantar de forma adecuada, es necesario disponer de buena información y del apoyo de su familia.

Las recomendaciones acerca de la lactancia materna son:

- Alimentar al bebé a libre demanda con leche materna exclusiva, es decir, la lactancia materna se debe suministrar cada vez que el bebé lo pida sin establecer horarios de alimentación.
- Desocupar cada seno, antes de cambiar al otro.
- La leche materna se debe brindar como único alimento durante los primeros seis meses de vida.
- Sacar los gases después de cada toma.
- La madre no debe consumir alcohol, drogas o fumar.
- La lactancia materna tiene beneficios tanto para el bebé como para la madre.

Beneficios para el bebé

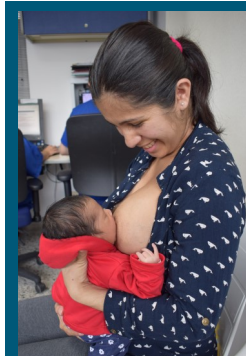


- El bebé tendrá menos alergias, infecciones y problemas gastrointestinales (gases, agrieras, regurgitación, estreñimiento).
- La leche materna es fácil de digerir.
- La leche materna contiene ácidos grasos que ayudan a un mayor desarrollo intelectual.
- Amamantar fortalece el vínculo madre-hijo.

Beneficios para la madre

- Recupera el peso inicial rápidamente.
- Disminuye las hemorragias posparto.
- Es económica.
- No requiere preparación.

Posición para amamantar



**Posición
Caballito**

Posición Acunado



Posición Acostado



Posición Sandía



Las recomendaciones para amamantar a su bebé son:

- El Bebé debe estar frente a su seno.
- Boca bien abierta.
- Succión de areola y no solo pezón.
- Sostener pecho con la mano en C (pulgar por arriba de la areola y el resto de los dedos por debajo).

Una buena postura proporciona:

- Niños relajados y felices.
- No se genera dolor en los pezones.
- El bebé succiona por instinto de conservación, no solo por hambre; él necesita afecto, seguridad y amor.

Conservación de la leche materna

Al ambiente



4 horas

Refrigerada



12 horas

Congelada



15 días

Cuidados en casa

Baño del bebé

- Se recomienda realizar un baño corto, con agua tibia y jabón suave en recién nacidos con peso superior a 2500 gramos.
- No usar lociones, champú, talcos ni esponja.
- Evitar cambios bruscos de temperatura.
- Después del baño, secarlo bien.
- No bañar niños con peso menor a 2500 gramos.

Cuidados del cordón umbilical

- Lavar el ombligo únicamente con agua y jabón, no se deben aplicar soluciones yodadas, polvos ni cremas cicatrizantes.
- Mantener el ombligo seco.
- No colocar objetos en el ombligo (botones, monedas).
- El muñón se secará y se caerá en las primeras 3 semanas.



Aseo del bebé

- El bebé puede hacer hasta 10 deposiciones al día, se debe cambiar y lavar el área perianal con agua hasta retirar todos los restos de materia fecal.
- En las niñas los genitales se deben limpiar de adelante hacia atrás para evitar infecciones urinarias.
- Aplicar crema protectora en área genital, solo si lo requiere.
- Se recomienda no cortar las uñas, solo limarlas.
- No introduzca copitos o aplicadores o algún objeto para el aseo de los oídos del bebé.
- Evitar el uso de azabaches o mitones.

A la hora de dormir

- Los recién nacidos duermen de 16 a 18 horas al día y se despiertan con intervalos entre 3 a 4 horas.
- El bebé debe dormir en su propia cama.
- La posición para dormir debe ser siempre boca arriba, sin almohadas, con la cobija debajo de los brazos.
- La cuna debe tener un colchón firme y debe estar vacía.
- La habitación donde duerme el bebé debe permanecer tranquila, limpia y con una temperatura apropiada para el bebé.
- No permitir fumadores en la casa.



- Evitar la entrada de muchas personas a la habitación, así como de mascotas.
- Evitar el contacto del bebé con personas con gripa, si algún miembro del núcleo familiar está enfermo, debe usar tapabocas y lavarse las manos antes de tocar al bebé.

Manejo del oxígeno

Si su bebé va a casa con requerimientos de oxígeno, por favor tenga en cuenta las siguientes recomendaciones. Esto con el fin de que no tenga complicaciones que puedan afectar su salud.

¿Por qué mi bebé debe ir a casa con oxígeno?

Algunas condiciones clínicas implican la necesidad de suministrar cantidades variables de oxígeno adicional a los bebés recién nacidos.

¿Hasta cuándo debe tener el oxígeno?

El tiempo que su bebé necesite utilizar oxígeno se determinará en los controles médicos posteriores al egreso, mediante evaluación clínica y oximetrías. Sin embargo, debe estar atento a los signos de dificultad respiratoria, ante los cuales deberá consultar en los servicios de urgencias:

- Coloración morada-azul alrededor de los labios o en las uñas.
- Respiración rápida.
- Las costillas se hunden.
- Las alas de la nariz se abren y cierran durante la respiración.



Usted llevará a su bebé con una bala de oxígeno pequeña, la cual debe utilizar siempre que vaya a trasladarlo a alguna parte (controles médicos y demás); cuando estén en casa, deberá utilizar una bala de oxígeno grande.

En ambos casos, se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones de seguridad:

- Evite el contacto con fuego (fósforos, cigarrillos, velas, chimeneas).
- Mantenga la bala de oxígeno en posición vertical, en un sitio seguro.
- No realice reparaciones de la bala de oxígeno. De ser necesario, comuníquese con el proveedor del oxígeno.
- Cierre el oxígeno cuando no lo esté usando.

Uso del oxígeno paso a paso

- Verifique el suministro (el indicador de oxígeno es el manómetro), cuando la flecha llegue sobre la franja roja, es momento de recargar la bala de oxígeno.
- Conecte el humidificador directamente del puerto inferior a la válvula de control de flujo del cilindro.
- Conecte la cánula nasal al humidificador.
- Abra la válvula de control de flujo según la dosis que le hayan indicado en el hospital.

- Observe el “burbujeo” en el agua del humidificador, de no ser así, verifique que las conexiones estén bien.
- Conecte la cánula nasal a la nariz del bebé, verificando previamente la efectiva salida de oxígeno (acerque la cánula a una zona sensible de su piel para percibir el flujo que sale).

Recomendaciones insumos de oxigenoterapia

Realice lavado de manos siempre que vaya a manipular los equipos de oxigenoterapia.



Cánula Nasal

- Verifique diariamente la permeabilidad de la cánula y limpie las piezas nasales externamente, sin introducir ningún objeto puntiagudo.
- Recuerde que la cánula nasal utilizada debe ser del tamaño adecuado para su bebé (neonatal-pediátrica).
- Realice lavado nasal según necesidad las recomendaciones que le dieron en el hospital.

Humidificador

- Utilice agua estéril para llenar el humidificador (aproximadamente a la mitad de su capacidad), es muy importante para evitar resequedades en la nariz de su bebé.
- Realice el cambio del agua cada 72 horas.

Método Madre Canguro

¿Qué es el Método Madre Canguro?

Es una técnica de atención a bebés prematuros (menores 37 semanas de gestación) o de bajo peso (menor a 2500 gramos), la cual consiste en mantener al bebé en contacto directo piel a piel “en posición canguro” sobre el pecho descubierto de su madre, su padre o algún familiar apto para “cangurear” durante las 24 horas del día.

Beneficios

- El método canguro se fundamenta en el cuidado centrado en la familia y la lactancia materna.
- Favorece el incremento de peso y crecimiento.
- Favorece el vínculo afectivo madre - hijo (a) - padre.
- Reduce los periodos de pausas respiratorias.
- Favorece el desarrollo neuromotor del bebé.
- Evita que el bebé pierda calor.
- Favorece y alarga los periodos de sueño.
- Disminuye los periodos de llanto e irritabilidad.
- Proporciona protección de la sobre estimulación ambiental (luz, ruidos y actividad).
- Proporciona seguridad y tranquilidad.
- Reduce la estancia hospitalaria.

Posición Canguro

Se coloca al bebé en posición vertical permanente (24 horas), cuerpo y mejilla en contacto contra el pecho de la madre o del padre (posición rana), cuidando de mantener libres y permeables la nariz y la boca.

¿Qué ropa debe usar el bebé canguro?

- gorro.
- Camiseta abierta al frente, sin mangas.
- Pañal.
- Medias o patines.



Faja

Es necesario ayudar a mantener al bebé en contacto piel a piel con algún dispositivo firme, pero que sea flexible, permitiendo los movimientos adecuados de respiración y de posicionamiento normalmente realizados por los recién nacidos, para esto se emplea una sencilla faja de algodón elástica.

La faja es el sistema de soporte utilizado para "cangurear" a su bebé, permite mantener la posición adecuada brindando comodidad tanto al recién nacido como al familiar que lo cangurea.

Higiene del bebé canguro

- El bebé debe mantenerse las 24 horas en la posición canguro, salvo para el cambio de pañal.
- Si su bebé requiere permanecer en posición canguro quiere decir que su peso aún es inferior a 2500 gramos, por lo cual no debe bañarlo. Se recomienda asear al bebé con algodones húmedos y con agua tibia en zonas
- específicas como: pliegues y área genital.

Consejos para amamantar

- Utilice la posición que más le agrade, lo fundamental es que la madre se encuentre cómoda y relajada.
- Se debe mantener siempre la espalda derecha y con apoyo garantizando continuamente el contacto piel a piel.
- Sostener el seno en forma de C (pulgar en parte superior del seno y los otros cuatro dedos por debajo).
- Estimule la comisura de los labios del bebé para que abra la boca, e introduzca todo el pezón y la mayor parte de la areola, asegura una buena técnica de acoplamiento pezón-areola-boca.
- Si se realiza la técnica de forma correcta garantizando el agarre adecuado del seno, evitará lesiones en el Pezón, que produzcan incomodidad y dolor en los mismos.

Alimentación del bebé canguro

La leche materna es el mejor alimento para su bebé, debe ser a libre demanda.

Controles médicos

- Debe asistir a su primer control médico durante la primera semana de vida.
- Asistir a control programa canguro si su bebé es prematuro.
- Reclamar reporte de TSH u otros exámenes pendientes en el segundo piso del HUSI y llevarlos a control médico.
- Debe acudir a la cita de tamizaje auditivo que será asignada antes del egreso.



Vacunación

Antes del egreso su bebé debe recibir las vacunas del recién nacido:

- Hepatitis B.
- BCG.



Signos de Alarma

- Si permanece más de 4 horas dormido y es difícil despertarlo.
- Fiebre: temperatura mayor de 38 grados.
- Si se pone de color amarillo del pecho hacia abajo, palmas de las manos y plantas de los pies.

- Si presenta deposiciones líquidas abundantes, con moco o con sangre.
- Si presenta deposiciones blancas.
- Si el abdomen se distiende, impresiona ser doloroso al tocarlo o tiene cambios de color.

Signos de dificultad respiratoria

- Si presenta coloración morada alrededor de los labios.
- Aleteo nasal.
- Hundimiento de costillas.
- Respiración rápida.
- Si tiene pausas al respirar.



**Muchas gracias por confiar en nosotros.
Equipo Unidad de Recién Nacidos HUSI.**

Remisiones:

Unidad de Recién Nacidos
Hospital Universitario San Ignacio
Carrera 7 No. 40-62 Piso 3
Bogotá, Colombia.

+57 (1) 5946161 Ext. 4001 - 6936
ref-altacomplejidad@husi.org.co
referencia@husi.org.co

www.husi.org.co