

3.3: El recién nacido


















Figura3.3.1: Una nueva madre sosteniendo a su recién nacido. (Imagen de la Fuerza Aérea de Estados Unidos es de dominio público)

Evaluación del recién nacido

La **evaluación de Apgar** se realiza un minuto y cinco minutos después del nacimiento. Esta es una forma muy rápida de evaluar el estado general del recién nacido. Se evalúan cinco medidas: frecuencia cardíaca, respiración, tono muscular (evaluado tocando la palma del bebé), respuesta refleja (se prueba el reflejo de Babinski) y color. Se da una puntuación de 0 a 2 en cada característica examinada. Un Apgar de 5 o menos es motivo de preocupación. El segundo Apgar debería indicar mejoría con mayor puntuación.

22

APGAR SCORE					
SCORE	APPEARANCE	PULSE	GRIMACE	ACTIVITY	RESPIRATION
0	 Blue all over	 No pulse	 No response to stimulation	 No movement	 No respiration
1	 Blue extremities	 <100 beats/min	 Grimace on stimulation	 Some flexion	 Weak, irregular, slow
2	 No blue colouration	 >100 beats/min	 Cry on stimulation	 Flexed limbs that resist extension	 Strong cry
<div> <div>≥7 NORMAL</div> <div>4-6 LOW</div> <div>≤3 CRITICAL</div> </div>					

More FREE resources at eventmedicinegroup.org

Figura3.3.2: La evaluación de Apgar. (Imagen por Event Medicine Group)

Otra forma de evaluar el padecimiento del recién nacido es la Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal (NBAS). Se evalúa el desarrollo motor, el tono muscular y la respuesta al estrés del bebé. Esta herramienta ha sido utilizada en todo el mundo para evaluar aún más al recién nacido, especialmente aquellos con puntuaciones bajas de Apgar, y para hacer comparaciones de infantes en diferentes culturas (Brazelton & Nugent, 1995).

Los recién nacidos también son examinados rutinariamente para detectar diferentes afecciones. Dentro de las primeras 24 a 48 horas después del nacimiento, los bebés que nacen en hospitales se someten a un simple palo en el talón y se recogen unas gotas de sangre en una tarjeta especial de papel. Los proveedores evalúan esas manchas de sangre seca para detectar una variedad de diferentes trastornos congénitos o afecciones que están presentes cuando nace el bebé. En California, los recién nacidos ahora son examinados para detectar 80 trastornos genéticos y congénitos diferentes.



Figura3.3.3: Un profesional médico que realiza la prueba de stick en el talón. (Imagen de la Fuerza Aérea de Estados Unidos es de dominio público)

Los recién nacidos también son examinados para detectar trastornos auditivos y ciertos problemas cardíacos graves utilizando métodos distintos de las manchas de sangre seca. 25

Problemas del Recién Nacido

Anoxia

La anoxia es una falta temporal de oxígeno al cerebro. La dificultad durante el parto puede conducir a anoxia que puede resultar en daño cerebral o en casos severos, la muerte. Los bebés que sufren tanto bajo peso al nacer como anoxia tienen más probabilidades de sufrir discapacidades de aprendizaje más adelante en la vida también.

Bajo peso al nacer

Un niño se considera de bajo peso al nacer si pesa menos de 5 libras y 8 onzas (2500 gramos). Alrededor del 8.2 por ciento de los bebés nacidos en Estados Unidos son de bajo peso al nacer (Center for Disease Control, 2015a). El sesenta y siete por ciento de estos bebés también son prematuros.

Un bebé de bajo peso al nacer tiene dificultades para mantener una temperatura corporal adecuada porque carece de la grasa que de otro modo proporcionaría aislamiento. Tal bebé también tiene más riesgo de infección. Los bebés de muy bajo peso al nacer (2 libras o menos) tienen un mayor riesgo de desarrollar parálisis cerebral. Muchas causas de bajo peso al nacer son prevenibles con una adecuada atención prenatal.

Pretérmino

Un recién nacido también podría tener **bajo peso al nacer** si nace a menos de 37 semanas de gestación, lo que lo califica como **bebé prematuro** (CDC, 2015c). El parto temprano puede ser desencadenado por cualquier cosa que perturbe el sistema de la madre. Por ejemplo, las infecciones vaginales pueden llevar a un parto prematuro porque dicha infección hace que la madre libere químicos antiinflamatorios que, a su vez, pueden desencadenar contracciones. El tabaquismo y el uso de otros teratógenos pueden llevar al parto prematuro. Una consecuencia significativa del parto prematuro incluye el síndrome de dificultad respiratoria, el cual se caracteriza por una respiración débil e irregular (ver la imagen de abajo). Los bebés prematuros a menudo todavía no pueden regular su propia temperatura o alimentarse por lactancia o biberón. Pueden tener problemas para regular su frecuencia cardíaca de manera efectiva y pueden experimentar ictericia. A menudo requieren atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) hasta que estén tan sanos como un bebé a término.



Figura3.3.4: un bebé prematuro en CPAP en la UCIN. (Foto de Jennifer Paris usada con permiso)

Bebés pequeños para la fecha

Los bebés que tienen pesos al nacer que están por debajo de las expectativas en función de su edad gestacional se denominan **pequeños para la fecha**. Estos bebés pueden ser a término o prematuros (ver imagen abajo), pero aún pesan menos del 90% de todos los bebés de la misma edad gestacional. Esta es una situación muy grave para los recién nacidos ya que su crecimiento se vio afectado negativamente. Regev et al. (2003) encontraron que los infantes pequeños para la fecha murieron a tasas más de cuatro veces mayores que otros infantes.

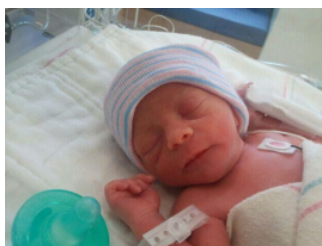


Figura3.3.5: Este bebé nació a las 32 semanas y solo pesaba 2 libras y 15 onzas. (Foto de Jennifer Paris usada con permiso)

Postmaduro

Cuando los bebés no nacen antes de las 42 semanas de gestación, o dos semanas después de su fecha de parto, se consideran atrasados o **posmaduros**. Hay algunas preocupaciones sobre cuánto tiempo puede funcionar la placenta y la mayoría de los médicos considerarán la inducción para bebés atrasados.

Mutilborn

Cuando un feto (bebé nonato) muere mientras aún está dentro de la madre (después de 20-24 semanas de gestación) o muere durante el parto (parto). Se dice que el bebé que ha dado a luz nace muerto. Se desconocen las causas de muchos mortinatos, incluso cuando se realizan pruebas especiales para conocer la causa. Las posibles causas incluyen: nicotina, alcohol o drogas tomadas por la madre durante el embarazo, trauma físico, intoxicación por radiación, enfermedad Rh y problemas del cordón umbilical. El número de mortinatos en Estados Unidos es de aproximadamente 1 de cada 115 nacimientos, lo que equivale a unos 26,000 al año, o uno cada 20 minutos. 28

Características de los recién nacidos

Tamaño

El recién nacido promedio en Estados Unidos pesa alrededor de 7.5 libras y mide aproximadamente 20 pulgadas de largo. Durante los primeros días de vida, los bebés suelen perder alrededor del 5 por ciento de su peso corporal ya que eliminan los desechos y se acostumbran a la alimentación. Esto suele pasar desapercibido para la mayoría de los padres, pero puede ser motivo de preocupación para quienes tienen un bebé más pequeño. Esta pérdida de peso es temporal, sin embargo, y va seguida de un rápido periodo de crecimiento.



Figura3.3.6: Un recién nacido siendo pesado. (Imagen de Trei Brundrett está licenciada bajo CC BY-SA 2.0)

Proporciones Corporales

La cabeza inicialmente constituye alrededor del 50 por ciento de toda nuestra longitud cuando nos estamos desarrollando en el útero. Al nacer, la cabeza constituye alrededor del 25 por ciento de nuestra longitud (¡piensa en cuánto de tu longitud sería cabeza si las proporciones siguieran siendo las mismas!).

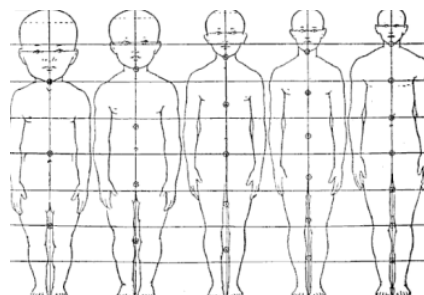


Figura3.3.7: Proporciones corporales desde la infancia hasta la edad adulta. (La imagen es de dominio público)

Desarrollo del Cerebro

Algunos de los cambios físicos más dramáticos que se producen durante este periodo es en el cerebro. Al nacer, el cerebro es alrededor del 25 por ciento de su peso adulto y esto no es cierto para ninguna otra parte del cuerpo. Si bien la mayoría de las 100 a 200 mil millones de neuronas del cerebro están presentes al nacer, no están completamente maduras. Durante los próximos años las dendritas o conexiones entre neuronas sufrirán un periodo de exuberancia transitoria o crecimiento dramático temporal. 31

Apariencia al nacer

Durante el parto y el parto, el cráneo del bebé cambia de forma para encajar a través del canal de parto, lo que a veces provoca que el niño nazca con una cabeza deforme o alargada. Por lo general, volverá a la normalidad por sí solo dentro de unos días o semanas.

Algunos recién nacidos tienen un vello corporal fino y vellosa llamado lanugo. Puede ser particularmente notable en la espalda, los hombros, la frente, las orejas y la cara de los bebés prematuros. Lanugo desaparece a las pocas semanas. De igual manera, no todos los infantes nacen con exuberantes cabellos. Algunos pueden ser casi calvos mientras que otros pueden tener un cabello muy fino, casi invisible. Algunos bebés incluso nacen con la cabellera llena. Entre los padres de piel clara, este cabello fino puede ser rubio, aunque los padres no lo sean. El cuadro de la izquierda muestra lanugo sobre los hombros de gemelos recién nacidos.



Figura3.3.8: Lanugo en hombro y espalda de gemelas. (La imagen es de dominio público)



Figura3.3.9: Un bebé recién nacido cubierto de vérnix. (La imagen de [Upsilon Andromedae](#) está licenciada bajo CC BY 2.0)

Inmediatamente después del nacimiento, la piel de un recién nacido suele ser de color grisáceo a azul oscuro. Tan pronto como el recién nacido comienza a respirar, generalmente dentro de uno o dos minutos, el color de la piel vuelve a su tono normal. Los recién nacidos están mojados, cubiertos de vetas de sangre, y recubiertos con una sustancia blanca conocida como **vérnix**, que se cree que actúa como una barrera antibacteriana, que se ve en la imagen de la derecha.

El cuero cabelludo también puede estar temporalmente magullado o hinchado, especialmente en recién nacidos sin pelo, y el área alrededor de los ojos puede estar hinchada.

El recién nacido también puede tener manchas mongoles (marca de nacimiento azul o azul negra en la parte baja de la espalda), varias otras marcas de nacimiento o descamación de la piel, particularmente en las muñecas, manos, tobillos y pies. 34

Los genitales de un recién nacido están agrandados y enrojecidos, y los bebés varones tienen un escroto inusualmente grande. Los senos también pueden estar agrandados, incluso en bebés varones. Esto es causado por hormonas maternas naturales y es una condición temporal.

El cordón umbilical de un recién nacido es de color blanco azulado. Después del nacimiento, normalmente se corta el cordón umbilical, dejando un trozo de 1—2 pulgadas. El trozo umbilical se secará, marchitará, oscurecerá y se caerá espontáneamente en aproximadamente 3 semanas. Ocasionalmente, los hospitales pueden aplicar triple tinte en el trozo umbilical para prevenir la infección, que puede colorear temporalmente el trozo y la piel circundante de color púrpura.



Figura3.3.10: El pinzamiento y corte del cordón umbilical de un recién nacido. (La imagen de NNetHala está licenciada bajo CC BY-SA 3.0)

Los recién nacidos pierden rápidamente muchas de las características físicas anteriores. Así los bebés mayores se ven muy diferentes. Si bien los bebés mayores se consideran “lindos”, los recién nacidos pueden ser “poco atractivos” por los mismos criterios y es posible que los padres primerizos necesiten ser educados al respecto 36.

Dormir

Un recién nacido suele dormir aproximadamente 16.5 horas por periodo de 24 horas. El bebé duerme en varios periodos a lo largo del día y de la noche, lo que significa que despiertan a menudo durante el día y la noche. (Salkind, 2005). 37



Figura3.3.11: Un recién nacido mayor. (Imagen de brytny.com en Unsplash)

Reflejos

Los recién nacidos están equipados con una serie de **reflejos**, que son movimientos involuntarios en respuesta a la estimulación. Algunos de los reflejos más comunes, como el reflejo de succión y el reflejo de enraizamiento, son importantes para la alimentación. Los reflejos de agarre y paso a paso son eventualmente reemplazados por comportamientos más voluntarios. Dentro de los primeros meses de vida estos reflejos desaparecen, mientras que otros reflejos, como el parpadeo ocular, la deglución, los estornudos, las arcadas y el reflejo de abstinencia permanecen con nosotros ya que continúan cumpliendo funciones importantes. 39

Capacidades sensoriales

A lo largo de gran parte de la historia, el recién nacido fue considerado un ser pasivo, desorganizado que poseía habilidades mínimas. Sin embargo, las técnicas de investigación actuales han demostrado cuán desarrollado está el recién nacido con habilidades sensoriales y perceptuales especialmente organizadas.

Visión

El útero es un ambiente oscuro sin estimulación visual. En consecuencia, la visión es el sentido más poco desarrollado al nacer y se necesita tiempo para construir esas vías neuronales entre el ojo y el cerebro. Por lo general, los recién nacidos no pueden ver a más de 8 a 16 pulgadas de distancia de sus rostros, y su agudeza visual es de aproximadamente 20/400, lo que significa que un bebé puede ver algo a 20 pies que un adulto con visión normal podría ver a 400 pies. Así, el mundo probablemente se vea borroso para los bebés pequeños.



Figura3.3.12: Un recién nacido contemplando a un padre. (La imagen es de dominio público)

Audiencia

El sentido del oído del lactante es muy agudo al nacer, y la capacidad de escuchar se evidencia tan pronto como el séptimo mes de desarrollo prenatal. De hecho, un lactante puede distinguir entre sonidos muy similares tan pronto como un mes después del nacimiento y puede distinguir entre una voz familiar y una voz poco familiar incluso antes. Los infantes son especialmente sensibles a las frecuencias de los sonidos en el habla humana y prefieren la exageración del habla dirigida por bebés, que se discutirá más adelante. Los recién nacidos también prefieren las voces de su madre sobre otra hembra cuando hablan el mismo material (DeCasper & Fifer, 1980). Adicionalmente, registrarán in utero información específica escuchada por la voz de su madre.

41

Audiencia Temprana

DeCasper y Spence (1986) probaron 16 infantes cuyas madres les habían leído previamente prenatalmente. Las madres leyeron varios pasajes a sus fetos, entre ellos los primeros 28 párrafos de El gato en el sombrero, comenzando cuando tenían 7 meses de embarazo. Los fetos habían estado expuestos a los relatos en promedio 67 veces o 3.5 horas.

Durante la prueba, los infantes pudieron elegir entre grabaciones de dos historias, una de las cuales fue una historia que sus madres les leyeron mientras estaban en el útero, en base a lo rápido que chupaban sus chupones. Mostraron preferencia por las historias que sus madres les leían mientras estaban en el vientre materno. 42



Figura3.3.13: Una colección de libros infantiles. (Imagen de kamil79 en pixabay)

Tacto y dolor

Inmediatamente después del nacimiento, un recién nacido es sensible al tacto y a la temperatura, y también es muy sensible al dolor, respondiendo con llanto y respuestas cardiovasculares (Balaban & Reisenauer, 2013). Los recién nacidos que son circuncidados, que es la extirpación quirúrgica del prepucio del pene, sin anestesia experimentan dolor como lo demuestra el aumento de la presión arterial, el aumento de la frecuencia cardíaca, la disminución del oxígeno en la sangre y una oleada de hormonas del estrés (United States National Library of Medicine, 2016). La investigación ha demostrado que los infantes que fueron circuncidados sin anestesia experimentaron más dolor y miedo durante las vacunas infantiles de rutina. Afortunadamente, ahora se hacen muchas circuncisiones con el uso de anestésicos locales.

Sabor y Olor

Los estudios del gusto y el olfato demuestran que los bebés responden con diferentes expresiones faciales, sugiriendo que ciertas preferencias son innatas. Los recién nacidos pueden distinguir entre sabores agrios, amargos, dulces y salados y mostrar preferencia por los sabores dulces. Los recién nacidos también prefieren el olor de sus madres. Un bebé de solo 6 días de edad tiene significativamente más probabilidades de volverse hacia la almohadilla mamaria de su propia madre que hacia la almohadilla mamaria de la madre de otro bebé (Porter, Makin, Davis, & Christensen, 1992), y a las pocas horas del nacimiento un bebé también muestra preferencia por el rostro de su propia madre (Bushnell, 2001; Bushnell, Sai, & Mullin, 1989).

Los infantes parecen nacer con la capacidad de percibir el mundo de manera intermodal; es decir, a través de la estimulación desde más de una modalidad sensorial. Por ejemplo, los bebés que chupaban un chupete con una superficie lisa prefirieron mirar modelos

visuales de un chupete con una superficie lisa. Pero aquellos a los que se les dio un chupete con una superficie texturizada prefirieron mirar un modelo visual de un chupete con una superficie texturizada. 44



Figura3.3.14: Un bebé chupando un chupete. (La imagen de Beeki está licenciada bajo [CC0 1.0](#))

Colaboradores y Atribuciones

22. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (página 63) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)
25. El [cribado del recién nacido](#) es de dominio público; el [Programa de Detección de Recién Nacidos \(NBS\)](#) del Departamento de Salud Pública de California es de dominio público
28. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (páginas 62-63) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#); La muerte fetal por Wikipedia por Wikipedia está licenciada bajo [CC BY-SA 3.0](#)
31. [Desarrollo de la vida útil - Capítulo 4: Infancia - Desarrollo físico](#) por [Lumen Referencias de aprendizaje Psyc 200 Lifespan Psychology](#) por Laura Overstreet, licenciada bajo [CC BY 4.0](#)
34. [Mongolian Spot](#) by Wiktionary está licenciado bajo [CC BY-SA 3.0](#)
36. [Infant](#) by WikiDoc está licenciado bajo [CC BY-SA 3.0](#)
37. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (página 71) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)
39. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (página 73) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)
41. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (páginas 76-77) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)
42. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (página 76) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)
44. [Desarrollo de la vida útil: una perspectiva psicológica](#) (páginas 76-77) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French está licenciado bajo [CC BY-NC-SA 3.0](#)

This page titled 3.3: El recién nacido is shared under a [CC BY](#) license and was authored, remixed, and/or curated by [Paris, Ricardo, Raymond, & Johnson](#) (College of the Canyons) .