

3.3: El recién nacido



Figura 3.8: Una madre primeriza sosteniendo a su recién nacido. (La [Imagen](#) suministrada por [U.S. Air Force](#) es de dominio publico)

Examen al recién nacido

El examen de APGAR se lo realiza entre el primer minuto y cinco minutos después del nacimiento. Es una forma muy rápida de examinar la condición física del recién nacido. Se examinan cinco aspectos: Pulso, respiración, tono muscular (se examina tocando la palma del bebé), reflejos (se prueba con los reflejos de Babinski) y el color. Se da una puntuación de 0 a 2 a cada área evaluada. Si el Apgar es de 5 o menos debe ser motivo de preocupación. El Segundo examen debería indicar una mejora con una puntuación más alta.²²


<div>  ESCALA DE APGAR </div>					
PUNTUACIÓN	APARIENCIA	PULSO	GESTICULACIÓN	ACTIVIDAD	RESPIRACIÓN
0	 Todo azul	 Sin pulso	 Sin respuesta	 Sin movimiento	 Sin respiración
1	 Extremidades azules	 <100 lpm lento	 Reacción discreta (muecas)	 Flexión moderada	 Débil, irregular y lento
2	 Rosado	 > 100 lpm rápido	 Llanto	 Movimientos activos	 Llanto fuerte
<div> <div> ≥7 NORMAL </div> <div> 4-6 LENTO </div> <div> ≤3 CRÍTICO </div> </div> <div>More FREE resources at eventmedicinegroup.org</div>					

Figura 3.9: Examen de APGAR. (La [Imagen](#) suministrada por [Event Medicine Group](#))

Otra forma de examinar la condición del recién nacido es la Escala para la Evaluación de comportamiento neonatal (EECN). Se evalúa el desarrollo motriz del bebé, el tono muscular y la tensión. Esta herramienta ha sido usada alrededor del mundo para examinar, especialmente aquellos con baja puntuación en Apgar y para hacer comparaciones de infantes de diferentes culturas. (Brazelton & Nugent, 1995).

Los recién nacidos habitualmente son evaluados por diferentes condiciones. Entre las primeras 24 y 48 horas después del nacimiento, se toma una muestra de sangre a los bebés que nacieron en hospitales mediante una punción en el talón, son recolectadas en un papel especial. Los profesionales hacen pruebas de diferentes trastornos congénitos o de condiciones en el bebé. En California, se examina a los recién nacidos para 80 diferentes trastornos congénitos y genéticos.



Figura 3.10: Un profesional médico realizando el examen mediante la punción del talón. ([Imagen](#) suministrada por [U.S. Air Force](#) es de dominio público)

También se realiza una evaluación a los recién nacidos de trastornos auditivos y algunos problemas que podría desarrollar en el corazón usando otros métodos diferentes al de la obtención de muestras de sangre.²⁵

Problemas que presenta el recién nacido

Anoxia

Anoxia es la falta de oxígeno en el cerebro. Los inconvenientes durante el parto podrían llevar a una anoxia que resulta en un daño cerebral o en casos complicados incluso la muerte. Los bebés que nacen con bajo peso y anoxia tienden a tener dificultad de aprendizaje.

Bajo peso al nacer

Un niño es considerado con bajo peso cuando pesa menos de 5 libras y 8 onzas (2500 gr). El 8.2 por ciento de los bebés nacidos en Estados Unidos nacen con bajo peso (Centro de control de enfermedades, 2015a) y el 67 por ciento de estos bebés son prematuros.

Debido al bajo peso del bebé, es más difícil que se pueda mantener la temperatura del cuerpo de manera adecuada, por la falta de masa corporal que actúa como aislante. Esos bebés también son más propensos a tener una infección. Los bebés con muy bajo peso (2 libras o menos) corren el riesgo de una parálisis cerebral. Esto se puede prevenir con un cuidado prenatal.

Prematuro

Una de las causas del **bajo peso** en el recién nacido, se debe a que el parto fue antes de las 37 semanas de gestación. Esto lo califica como un **bebé prematuro** (CDC, 2015c). El nacimiento prematuro puede desencadenarse debido a algo que interrumpa en el Sistema de la madre. Por ejemplo, una infección vaginal, ya que lleva a que la madre consuma algún antiinflamatorio, lo cual podría provocar contracciones. Otra causa del nacimiento prematuro sería el fumar y el uso de teratógenos. Un nacimiento prematuro puede tener consecuencias como el síndrome de dificultad respiratoria, que se caracteriza por una irregularidad al respirar (ver la imagen abajo). Los bebés prematuros, no pueden regular su propia temperatura, tampoco pueden alimentarse por lactancia o biberón. Su cuerpo lucha por mantener un buen ritmo cardíaco y puede desencadenar en ictericia. Por eso, ellos necesitan de cuidado intensivo, en la Unidad de Neonatología de cuidado Intensivo (UNCI) hasta que el bebé se encuentre sano y fuera de riesgo.



Figura 3.11: un bebe prematuro CPAP en el UNCI. (Foto por Jennifer Paris usado bajo su permiso)

Pequeño para la edad Gestacional

Si el peso del infante es menor de lo esperado, basándose en el periodo de gestación, se los denomina como **pequeño para la edad gestacional**. Pueden ser bebés que completaron toda gestación o prematuros. (Ver imagen abajo), Pero aun su peso es menor al del 90 % de todos los bebes que están en la misma etapa. Es una situación muy seria para los recién nacidos ya que su crecimiento se vio afectado. Regev et al. (2003) encontró que la tasa de muerte bebés pequeños para la edad gestacional es cuatro veces más alta que otros bebés.

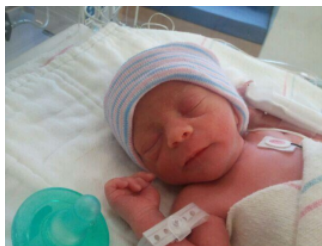


Figura 3.12: Este bebé nació a las 32 semanas y solo pesa 2 libras y 15 onzas. (Foto por Jennifer Paris usado bajo su permiso)

Posmadurez

Se refiere a aquellos bebés que no nacen dentro de las 42 semanas o 2 semanas después de la fecha prevista, se los considera como un retraso o **posmaduro**. Existen muchos factores que tomar en cuenta, como por cuanto tiempo funciona la placenta, por eso los médicos consideran una inducción para los bebés que se retrasan.

Mortinato

Se refiere a cuando un feto (bebé no nacido) muere, aun estando dentro de la madre (después de 20 – 24 semanas de gestación) o muere durante el parto (nacimiento). Este bebé que nace muerto se lo denomina **mortinato**. Las causas de tantos mortinatos son desconocidas, aun si se realizan exámenes especiales para saber la causa. Algunas posibles causas son: nicotina, bebidas alcohólicas, o medicamentos que se consumen durante el embarazo, un trauma físico, exposición a áreas de radiación, incompatibilidad RH o problemas con el cordón umbilical. El número de Mortinatos en Estados Unidos es el de 1 en cada 115 nacimientos, lo cual lleva a 26,000 en un año, o uno cada 20 minutos.²⁸

Características de los recién nacidos

Tamaño

El promedio de peso de los recién nacidos en Estados Unidos es de 7.5 libras y 20 pulgadas de largo. Normalmente, los primeros días, los bebés, pierden el 5 por ciento de su peso corporal mientras eliminan sus residuos y se acostumbran a la alimentación, muchos padres no notan este aspecto, pero si tienen un bebé más pequeño, deberían estar atentos. La pérdida de peso es temporal, luego viene un periodo de crecimiento rápido.



Figura 3.13: Un recién nacido siendo pesado. (Imagen por [Trei Brundrett](#) bajo licencia [CC BY-SA 2.0](#)).

Proporciones corporales

Cuando estamos en desarrollo en el vientre, la cabeza abarca el 50 % de nuestra longitud. Al nacer, solo abarca el 25 % de nuestra longitud (¡Piensa en cuanto mediría nuestra cabeza, si las proporciones fueran las mismas!).

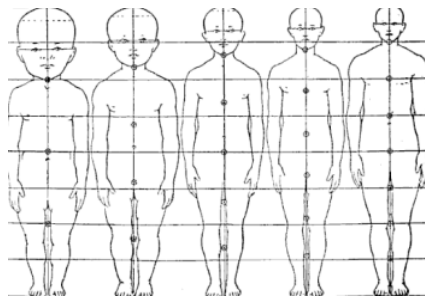


Figura 3.14:Proporciones corporales desde la infancia hasta etapa adulta. (La [Imagen](#) es de dominio público)

Desarrollo del Cerebro

El cambio más drástico que ocurre en esta etapa es la del cerebro. Al nacer, el cerebro ya tiene el 25 por ciento del peso que se tiene de adultos, esto no ocurre con otras partes del cuerpo. Aunque al nacer, el cerebro ya tiene más de 100 a 200 billones de neuronas, no están completamente desarrolladas. Tomará varios años después que las dendritas o conexiones neuronales experimenten un crecimiento drástico.³¹

Apariencia al nacer

Durante el trabajo de parto y el dar a luz, el cráneo del bebé cambia de forma para pasar a través del canal de parto, algunas veces causa que el bebé nazca con la cabeza deforme o elongada. Pero vuelve a la normalidad naturalmente dentro de unos días o semanas.

Algunos recién nacidos, tienen un vello corporal fino se lo denomina **lanugo**. Este se puede ser más notoria en bebés prematuros, en la espalda, hombros, frente, orejas y cara. Lanugo desaparecerá dentro de unas semanas. Pero no todos los bebés nacen con

abundante vello. Algunos nacen prácticamente sin nada de vello y otros con un vello muy fino casi no se nota. Entre los padres de piel clara el vello fino es rubio, aunque ellos no lo sean. La figura del lado izquierdo muestra lanugo en los hombros de dos gemelos recién nacidos.



Figura 3.15: Lanugo en la espalda y hombro de dos gemelas. (La [Imagen](#) es de dominio público)



Figura 3.16: Un recién nacido cubierto de vernix. (La [Imagen](#) es suministrado por [Upsilon Andromedae](#) bajo licencia [CC BY 2.0](#))

Después del parto, el tono de piel del recién nacido normalmente es grisácea y azulada. Tan pronto como el bebé empieza a respirar, lo cual lleva un minuto o dos y el tono de color de piel cambia a su tono natural. Los Recién nacidos están mojados, cubiertos trazas de sangre y revestido de una sustancia blanquecina conocida como **vérnix**, el cual actúa como una barrera protectora antibacterial, se puede observar en la imagen de la derecha.

El cuero cabelludo estará con moretones por un tiempo, especialmente con los recién nacidos que no tienen vello, también, se podrá ver que alrededor de los ojos estará hinchado.

El recién nacido contara con diferentes marcas como manchas mongólicas (azul o azul grisáceo son marcas de nacimiento en la parte baja de la espalda), con otras marcas de nacimiento o descamación de la piel particularmente en las muñecas, manos, tobillos y pies.³⁴

Los genitales de los recién nacidos normalmente son más grandes y rojizos, en el caso de los niños tienen un escroto más grande. Aun en los niños el tórax se agrandará. Esto se debe a las hormonas, solo es temporal.

El cordón umbilical del recién nacido es de color blanquecino – azulado. Al nacer, normalmente se corta el cordón umbilical, dejando el 1-2 pulgadas. El resto de cordón umbilical se seca, oscurece y se cae entre las siguientes 3 semanas. En el hospital se deber aplicar triple antiséptico para prevenir una infección, así que el tono de piel de la parte del ombligo y alrededor será morada pero solo por un tiempo.



Figura 3.17: uso de pinzas en el cordón umbilical y su corto. ([Imagen](#) suministrada por [NNethala](#) bajo licencia [CC BY-SA 3.0](#))

Los recién nacidos pierden rápidamente sus características físicas. Por eso a medida que pasa el tiempo, los bebés se ven diferentes. Mientras los bebés de más edad son “lindos”, muchos encuentran a los recién nacidos “poco atractivos”, por esta razón los padres primerizos deben tener conocimiento en este aspecto.³⁶

Sueño

Habitualmente, un recién nacido duerme aproximadamente 16.5 horas en un día. El bebé duerme en diferentes periodos durante el día y la noche. Esto significa que se despiertan a menudo en el día y la noche (Salkind, 2005).³⁷



Figura 3.18: Un bebé de más edad. (La [Imagen](#) suministrada por [brytny.com](#) en [Unsplash](#))

Reflejos

Los recién nacidos están dotados de diferentes **reflejos**, son movimientos involuntarios que responden a la estimulación. Algunos de estos son muy comunes, como el reflejo de succión y el reflejo de búsqueda, los cuales son muy importantes a la hora de alimentarlos. El reflejo de prensión y el reflejo del paso son sustituidos por más reflejos voluntarios. Entre los primeros meses de vida estos reflejos desaparecen, mientras que otros reflejos como, el parpadeo, la ingesta de alimentos, estornudar, las arcadas y el reflejo de abstenerse, se mantienen hasta la edad adulta como funciones importantes.³⁹

Capacidades Sensoriales

Por bastante tiempo, a los recién nacidos se los consideraba como pasivos, desorganizados, que poseen pocas habilidades. Sin embargo, estudios recientes muestran el Desarrollo de los recién nacidos, con cuestión a la organización sensorial y su capacidad de percepción.

Sentido de la vista

El vientre es un ambiente oscuro y sin ninguna estimulación visual. Debido a eso la visión del bebé al nacer es el sentido menos desarrollado, por eso se necesita tiempo para construir patrones neurales entre el cerebro y los ojos. Generalmente los recién nacidos no pueden ver más allá de 8 a 16 pulgadas de su rostro y su agudeza visual es de 20/400. Lo cual significa que el infante puede ver algo a 20 pies que un adulto lo vería normalmente a 400 pies. Por esa razón el mundo parece muy borroso para el bebé.



Figura 3.19: Un recién nacido observando a su padre. (La [Imagen](#) es de dominio público)

Sentido auditivo

El sentido auditivo del bebé al nacer es muy agudo, este es evidenciado en el 7mo mes del desarrollo prenatal. De hecho, el bebé puede diferenciar sonidos similares al mes de nacido, incluso antes puede diferenciar entre una voz familiar y una voz desconocida. Su audición es sensible especialmente a la frecuencia de sonidos que realizamos al hablar, por eso se da tanta importancia al leguaje de bebé, el cual comentaremos más adelante.

Los recién nacidos prefieren escuchar la voz de su madre a la de cualquier otra mujer cuando se habla del mismo tema. (DeCasper & Fifer, 1980). En el útero, ellos pueden grabar información específica que escuchan de la voz de su madre.⁴¹

Estimulación Auditiva temprana

DeCasper y Spence (1986) hicieron la prueba con 16 bebés, a los cuales previamente sus madres les habían leído en la etapa prenatal. Las madres leyeron diferentes pasajes incluidos los primeros 28 párrafos de *El Gato en el Sombrero*, iniciaron cuando llevaban 7 meses de embarazo. En total se les leyó como 67 veces o en tiempo como unas 3.5 horas.

Durante la Prueba, los bebés podían escoger entre los audios de dos historias, una de ellas era la que sus madres les habían leído mientras estaban en el vientre. Al ver lo rápido que agarraron sus chupones. Todos escogieron las historias que sus madres les leyeron aun estando en el vientre.⁴²



Figura 3.20: Una colección de libros de niños. (Imagen suministrada por [kamiel79](#) en [pixabay](#))

Sentido del tacto y dolor

Después del nacimiento, el recién nacido es sensible al tacto y a la temperatura, también es altamente sensible al dolor, por eso responde con llanto y una respuesta cardiovascular (Balaban & Reisenauer, 2013). La circuncisión en los recién nacidos es un procedimiento quirúrgico en el que se extrae la piel que recubre la punta del pene, si se lo realiza sin anestesia, el dolor se ve en la presión alta, aumenta el ritmo cardíaco, baja el nivel de oxígeno en la sangre y existe un aumento de las hormonas de estrés (Biblioteca Nacional de medicina de Estados Unidos, 2016). Una investigación ha demostrado que los bebés que han sido circuncidados sin anestesia experimentan más dolor y miedo durante la etapa de vacunas. Afortunadamente muchas de las circuncisiones que ahora se realizan son con anestesia local.

Sentido del gusto y olfato

Estudios demuestran que la forma de responder del bebé al gusto y al olfato es mediante expresiones faciales, que son innatas. Logran diferenciar entre lo ácido, amargo, dulce o salado, aunque prefieren los sabores dulces. Los recién nacidos, prefieren la fragancia de sus mamás. Un bebé de 6 días de Nacimiento prefiere mil veces el seno de su mamá que el de cualquier otra mamá (Porter, Makin, Davis, & Christensen, 1992), algo interesante, es que entre las primeras horas de nacimiento el bebé prefiere el rostro de su mamá (Bushnell, 2001; Bushnell, Sai, & Mullin, 1989).

Al parecer, los bebés nacen con la habilidad de percibir el mundo de diferentes formas. Por ejemplo, los bebés que usan chupón con una superficie suave siempre buscan uno con superficie suave. Pero aquellos que usaron un chupón con textura en la superficie, siempre buscan un chupón con textura en la superficie.⁴⁴



Figura 3.21: Bebé con su chupón. (Imagen suministrada por [Beeki](#) bajo licencia [CC0 1.0](#))

Contribuyentes y atribuciones

22. Lifespan Development: A Psychological Perspective (page 63) by Martha Lally and Suzanne Valentine-French is licensed under [CC BY-NC-SA 3.0](#)

25. [Newborn Screening](#) es de dominio público ; [Newborn Screening Program \(NBS\)](#) por the [el Departamento publico de salud de California](#) dominio público

28. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (paginas 62-63) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French bajo licencia [CC BY-NC-SA 3.0](#); [Stillbirth](#) by [Wikipedia](#) por [Wikipedia](#) bajo licencia [CC BY-SA 3.0](#)

31. [Lifespan Development - Chapter 4: Infancy - Physical Development](#) por [Lumen Learning](#) referencias de [Psyc 200 Lifespan Psychology](#) por Laura Overstreet, bajo licencia [CC BY 4.0](#)

34. [Mongolian Spot](#) por [Wiktionary](#) bajo licencia [CC BY-SA 3.0](#)

36. [Infant](#) por [WikiDoc](#) bajo licencia [CC BY-SA 3.0](#)
37. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (página 71) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French bajo licencia [CC BY-NC-SA 3.0](#)
39. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (página 73) por Martha Lally and Suzanne Valentine-French bajo licencia [CC BY-NC-SA 3.0](#)
41. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (páginas 76-77) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French bajo licencia [CC BY-NC-SA 3.0](#)
42. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (página 76) por Martha Lally y Suzanne Valentine-French bajo licencia [CC BY-NC-SA 3.0](#)
44. [Lifespan Development: A Psychological Perspective](#) (páginas 76-77) por Martha Lally and Suzanne Valentine-French bajo licencia [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) .