

# ¿Cuáles son los Objetivos de la Charla?

- -Recepción del Recién Nacido en parto y Cesárea
- -Manejo durante la internación
- -Pautas de cuidado del Recién Nacido
- -Controles luego del alta
- -Ingreso al Sanatorio de la madre y acompañante

Importante recordar:
La maternidad del
Hospital Italiano es
compartida con CUDAM

## Ingreso al sanatorio

Ingresamos al sanatorio con un acompañante por la Emergencia y nos dirigimos al 1er piso





#### Nos dirigimos a la sala de parto





Al ingreso la embarazada es valorada por ginecólogo de guardia y partera Luego de valoracion inicial pasan a sala de preparto, donde cursan su trabajo de parto y el monitoreo del mismo





Durante el trabajo de parto el ginecólogo decide si se realiza parto o cesárea.





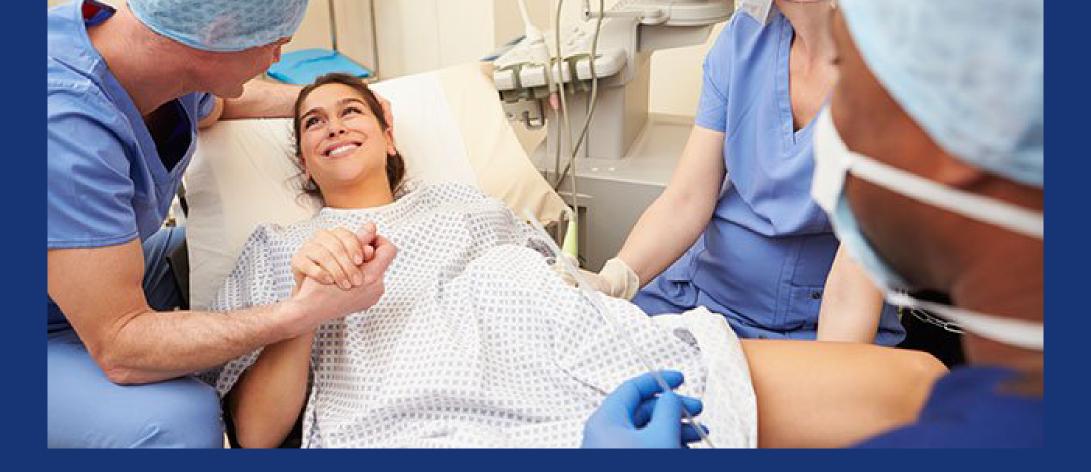
#### Si decide parto

Ingreso a la sala de parto Por ley la madre **tiene derecho** a un acompañante de su confianza para apoyo emocional y contención.



#### Sala de parto

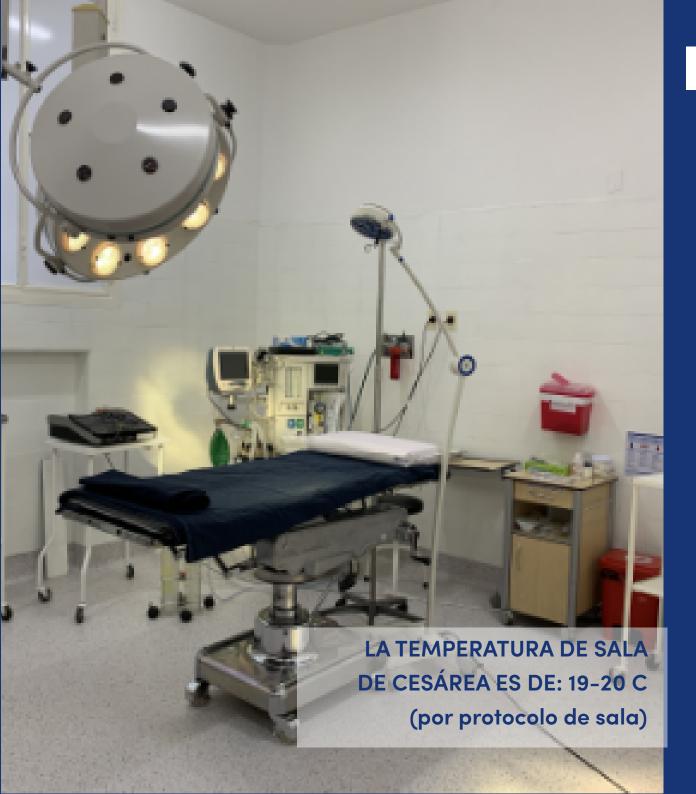
Previo al ingreso, el acompañante debe vestirse con equipo: gorro, tapaboca, sobretúnica y zapatones. Higiene de manos.



#### Integrantes de la sala de parto

- -Ginecólogo de guardia de Soc. Med Universal
- -Partera de guardia

- -Neonatólogo
- -Enfermería de neonatólogia
- -Enfermeros circulantes



#### Parto por cesárea

El acompañante debe ingresar con equipo estéril: gorro, tapaboca,chaqueta, pantalón y zapatones e higiene de manos.

#### Integrantes de la sala

- -Ginecólogo de guardia
- -2 Ginecólogos ayudantes
- -Instrumentista
- -Neonatólogo
- -Enfermero de Neonatología
- -Anestesista
- -Enfermero ayudante de anestesia
- -2 Enfermeros circulantes



# Recepción del recien nacido en sala de parto

- -Ligadura oportuna de cordón
- -Contacto piel a piel
- -Examen físico
- -Test de Apgar
- -Recolección de sangre del cordón para rutinas del recien nacido:VDRL, grupo sanguineo y RH, dosificación de hormona tiroidea (TSH)
- -Medición de peso, talla y perímetro cefálico



# Recepción del recien nacido en sala de parto

- -Administración de vitamina K (previene hemorragias)
- -Gotas antibióticas en ambos ojos: Eritromicina
- -Se viste al recien nacido con la "Primera muda"
- -Se prende al pecho materno en lo posible dentro de la primera media hora de vida
- -Pasan a alojamiento conjunto madre e hijo



#### Internación madre e hijo

- -Prender al recién nacido del pecho materno a demanda.
- -Visita diaria del neonatólogo.
- -Visita diaria del equipo de lactancia.
- -Se reclaman exámenes de rutina del cordón umbilical.



### Indicaciones al alta

- -Alimentar a través del pecho materno a libre demanda.
- -Realizar higiene del cordón.
- -Baño parcial hasta la caída de cordón con jabón Dove baby.
- -Realizar higiene de manos, de forma frecuente con agua y jabón o alcohol en gel.
- -Practicar cama colecho.
- -Pautas de sueño seguro.
- -Descanso en decúbito dorsal (boca arriba o de costado).
- -Temperatura ambiente 25-26.
- -No fumar.



## Indicaciones al alta

- -Apoyo del equipo de lactancia
- -Próximas vacunas a los 2 meses de vida

-Todos los recién nacidos luego del alta son controlados por neonatólogo en domicilio en los primeros 10 días de vida. Mientras se mantenga la emergencia sanitaria