

Mi médico o partera:

Nombre: _____

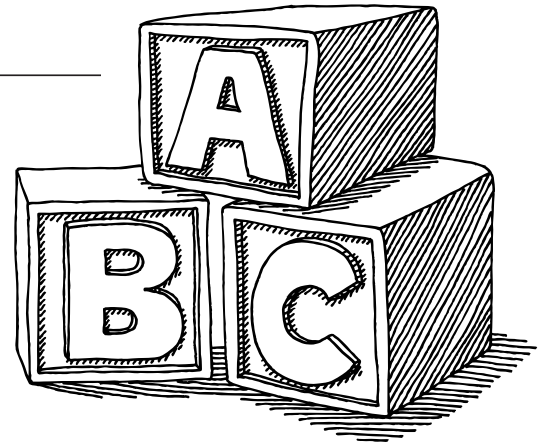
Teléfono: _____

Los principios básicos del nacimiento y el cuidado del bebé

Su guía prenatal para vivir el proceso de parto
de la manera más saludable y eficiente



Principios básicos del nacimiento



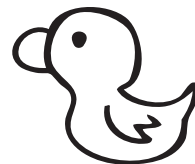
El nacimiento.....

Es increíble

Trae una nueva vida al mundo

Crea una nueva unidad familiar

Puntos clave para un trabajo de parto exitoso:



- El trabajo de parto es el trabajo que realiza para dar a luz a su bebé.
- Permanezca en su hogar la mayor cantidad de tiempo posible.
- Manténgase en movimiento y cambie de posición.
- Cuente con ayuda y asistencia.
- Obtenga información sobre lo que puede hacer en el parto, tome una clase y lea este folleto.

Actitud

- Analice cómo considera el trabajo de parto. El trabajo de parto no es algo que le pase a usted, ni es un evento médico. Más bien, como la palabra indica, el trabajo de parto es el trabajo que hace el cuerpo para dar a luz a su bebé.
- Confíe en que su cuerpo hará su trabajo. El útero es un órgano potente y capaz, muy muscular y adecuado para hacer su trabajo de transportar al bebé, dilatar el cuello y traer al bebé al mundo. El trabajo de parto es un proceso saludable y normal que funciona muy bien cuando trabajamos con él.
- Debe ver el trabajo de parto como una “escalera”: las contracciones son los escalones y cada contracción está un paso más cerca de su bebé.



Actividad

Hay cosas que puede hacer que no solo ayudan al progreso del parto, sino también a aliviar el dolor. Lo mejor de todo es que no tienen efectos secundarios poco saludables. Estas actividades incluyen:

- Permanecer en su hogar la mayor cantidad de tiempo posible.
- Permanecer fuera de la cama, sin el monitor. Los latidos del bebé se pueden controlar de forma intermitente si tiene un embarazo de bajo riesgo.
- Mantenerse vertical. Esto ayuda a que la gravedad empuje a su bebé hacia abajo. Esto también se aplica a los pujos.
- Caminar todo lo posible. Mover los músculos también ayuda al progreso del trabajo de parto.
- Estar en el agua. Así como el bebé disfruta del mundo acuático del útero, usted puede disfrutar de estar en el agua durante el trabajo de parto.
 - Ingresar a la ducha: El rociador de la ducha caliente se puede dirigir a las zonas doloridas de la espalda o el abdomen, y el calor y la presión del agua ayudan a aliviar el dolor. También ayuda a hacer circular la hormona del parto. Mantenerse vertical ayuda a bajar al bebé.
 - Ingresar a la tina de nacimiento del hospital: La inmersión en agua caliente ayuda a la circulación y aumenta la hormona del parto. La ayuda a relajarse y dilatar más rápido. Disminuye el dolor y la presión. La tina le permite un mayor movimiento. Puede permanecer en la tina durante el trabajo de parto y dar a luz en ella. Le da al bebé una transición agradable y suave del agua al agua. Su pareja también puede ingresar en la tina, si lo desea.



Adaptación

Las opciones de adaptación son formas de ayudarla a trabajar con su parto.

- Sutter Davis se compromete a ayudarla durante el trabajo de parto ofreciéndole muchas opciones de adaptación.
 - Aquí hay más opciones de adaptación además de las que ya se explican en este folleto:
 - ◆ Acupresión
 - ◆ Asiento cómodo y vertical para partos (CUB)
 - ◆ Estrategias de distracción
 - ◆ Cambiar de posición con frecuencia
 - ◆ Bolsas de frío o de calor

- ◆ Posición de parto intencional (consulte la página siguiente)
- ◆ Meditación
- ◆ Bolas con forma de maní para posicionarse en la cama
- ◆ Silencio
- ◆ Técnicas de rebozo
- ◆ Mecedora
- ◆ Eslingas para sostenerla en la sala de parto
- ◆ Unidad de estimulación neuroeléctrica transcutánea (TENS)
- ◆ Visualización



	Puede hacer estos ejercicios todos los días : https://www.spinningbabies.com/pregnancy-birth/daily-activities/
Puede hacer estos ejercicios todas las semanas : https://www.spinningbabies.com/pregnancy-birth/weekly-activities/	
	Sacudir (no durante el primer trimestre) https://www.spinningbabies.com/pregnancy-birth/techniques/the-jiggle/
Liberación acostada de lado https://www.spinningbabies.com/pregnancy-birth/techniques/side-lying-release/	

- Evaluaremos su capacidad de sobrellevar el parto en lugar de pedirle una puntuación de dolor.
- Las técnicas de posicionamiento de trabajo de parto intencional son ejercicios que puede hacer antes y durante el parto para ayudar al bebé a ponerse en posición y ayudar al progreso del trabajo de parto.

Baño

- Mantenga vacía la vejiga. Esto ayuda a bajar al bebé.
- Sentarse en el inodoro es una excelente posición para el trabajo de parto. Permite que la pelvis se abra, promueve la dilatación y hace que el bebé baje. Coloque una almohada por detrás e inclínese sobre su pareja para un mayor confort, de ser necesario.
- Puede sentir presión rectal en algún momento del trabajo de parto.
 - Está bien intentar hacer fuerza para defecar, pero si no puede, ¡la presión puede significar que está bajando la cabeza del bebé!

Calma

Tener un ambiente de calma realmente puede ayudar con la relajación: la luz difusa, la música tranquila de fondo, objetos familiares y sus propias almohadas y ropa son bienvenidos.

Calostro

¡Usted tiene leche! El calostro se produce en los pechos a partir del quinto mes de embarazo. Esta leche temprana posee la cantidad adecuada para que coincida con el tamaño del estómago del bebé. A medida que crece el tamaño del estómago del bebé, aumenta su suministro de leche. De hecho, la succión del bebé determina el suministro de leche. Estar cerca de mamá significa más que darle leche a un bebé: es reconfortante. La mayoría de los bebés se sienten un poco abrumados con su nuevo mundo al principio. Es posible que lo note por la irritabilidad del bebé después de su segundo día o noche. Los bebés necesitan contacto continuo y alimentación muy frecuente estos primeros días; este es un proceso normal que los ayuda a ajustarse y aumenta el suministro de leche. El tamaño del estómago aumenta para adaptarse al aumento del volumen de leche que, normalmente, se produce después del tercer día de vida.



Cercanía y comodidad

Estas palabras están unidas porque significan una cosa para su bebé recién nacido, USTED. Su bebé será colocado de inmediato sobre su pecho al nacer, piel con piel. Es la mejor sala de recuperación para su bebé. Los dos disfrutarán de este contacto continuo durante su estancia. Este contacto reconforta al bebé y también ayuda al bebé a estabilizar los signos vitales, el azúcar en sangre, la temperatura y los niveles de oxígeno. El contacto de piel con piel también estimula las hormonas que producen leche. Esta cercanía ayuda especialmente al bebé a amamantarse. El bebé puede arrastrarse hacia el seno sin ayuda y comenzar a alimentarse.

Clase

Tome una clase de preparación para el parto. Aprenderá sobre las etapas del trabajo de parto, técnicas de respiración y relajación, y actividades y posiciones que la ayudarán a manejar el trabajo de parto y ayudarlo a progresar. Practique con su pareja.

Comadrona

- Una comadrona es una persona de apoyo con una formación especial en técnicas de relajación y posicionamiento durante el trabajo de parto. Tiene experiencia en ayudar a las mujeres durante el trabajo de parto, brindando apoyo y orientación. Una comadrona se convierte en una parte importante de su equipo de atención para el trabajo de parto y trabaja con su enfermera y partera o médico.
- El centro de maternidad de Sutter Davis Hospital cuenta con comadronas voluntarias (disponibles sin costo alguno).
- Puede contratar su propia comadrona privada.

Consumo

Continúe comiendo y bebiendo según lo desee. Tener un bebé es un ejercicio para el cuerpo, por lo que necesita líquidos y calorías. Mantenerse bien hidratada ayuda al útero a funcionar bien, por lo que debe beber con frecuencia incluso si se reduce su apetito. Tenga en cuenta los alimentos livianos que son más agradables para el estómago.



Contrapresión

- Cuando las molestias en la espalda se asocian a las contracciones, una técnica llamada contrapresión suele ayudar. Solicite a un asistente que haga presión sobre el área de incomodidad durante las contracciones.
- El personal también puede preparar un paquete caliente y húmedo para las áreas irritadas.
- En ocasiones, la “presión en la cadera” también ayuda. Solicite a un asistente que aplique presión hacia adentro en ambas caderas durante las contracciones.

El Parto

¿Dará a luz en el centro de maternidad de Sutter Davis Hospital? En tal caso, le solicitamos que se inscriba previamente durante el segundo trimestre. De esta forma, podemos anticipar su llegada e ingresarla rápidamente cuando esté en trabajo de parto activo. Puede hacerlo en línea en: sutterhealth.org/davis/services/pregnancy-childbirth.

Espalda

En ocasiones, el trabajo de parto causa dolor de espalda. Poner contrapresión sobre el sacro y posiciones que ayuden a que el útero se separe de la espalda pueden ayudar.

- Inclínese hacia adelante sobre los hombros de su asistente y balancee, como si estuviera bailando lento. Sus asistentes también pueden frotarle la espalda durante las contracciones en esta posición.
- Puede inclinarse sobre la pelota para ejercicios de parto o sobre la cama. Esto permite a sus asistentes darle un masaje en la espalda y aplicar presión en los puntos irritados.
- Puede inclinarse contra la pared de la ducha o sobre el borde de la tina y pulverizar agua sobre su espalda con la ducha con regadera manual. Estas posiciones también permiten el masaje en la espalda.

Su partera puede sugerir pequeñas inyecciones de agua en áreas pequeñas de la espalda. Se llaman “pápulas” y pueden disminuir el dolor, pero permiten una movilidad total y no tienen efectos secundarios.



Instructor

Cuente con un instructor o un asistente para que la ayude durante el trabajo de parto. Se ha demostrado que tener un asistente durante el trabajo de parto acorta el parto, reduce las complicaciones, ayuda a que la lactancia sea mejor y hace que el parto sea más feliz. Su asistente puede entrenar su respiración, recordarle que debe relajarse, recomendarle actividades y cambios de posición y hacerle masajes.

Nacimiento

El útero realiza el trabajo del nacimiento. Primero dilata el cuello del útero y, cuando el cuello está abierto, el útero empujará al bebé hacia afuera. Su trabajo es manejar el trabajo de parto y cooperar con el útero.

Pelota

- La pelota para ejercicios de parto es una excelente herramienta para el trabajo de parto. Es una superficie suave para sentarse, lo que significa que no hay presión contra el coxis, por lo que la pelvis permanece bien abierta para que el bebé baje. Las posiciones verticales y mantenerse fuera de la cama también ayudan de esta forma. Puede rebotar suavemente o girar de un lado a otro sobre la pelota.
- Sus asistentes pueden masajearle la espalda mientras está sentada o se inclina sobre la pelota. Puede colocar la pelota en el piso, la cama o una silla e inclinarse sobre ella.

Permanencia en el hogar

- Es mejor permanecer en el hogar la mayor cantidad de tiempo posible, en tanto usted y su bebé estén bien.
- La mayoría de las mujeres se preguntan cómo sabrán cuando llegue el trabajo de parto. Las contracciones irregulares son comunes a fines del embarazo. Ignore las contracciones hasta que llamen su atención. Las contracciones irregulares son la forma del cuerpo de ejercitar el útero para que esté fuerte para el nacimiento. Continúe con sus actividades habituales de la vida. Si es el comienzo del trabajo de parto, intente dormir o al menos descansar. Evite acostarse boca arriba, acuéstese de costado.
- Cuando las contracciones sean más fuertes y más prolongadas, y sean más cercanas entre sí, comience a controlar su frecuencia. Usted sabrá que está teniendo un verdadero trabajo de parto cuando:
 - Sus contracciones tengan 5 minutos de diferencia entre el principio de una y el principio de la siguiente.
 - Sus contracciones duren 1 minuto, sean más fuertes, y este patrón de contracciones continúe por más de una hora.
 - Es normal que pierda un poco de sangre, ya que es la expulsión del tapón mucoso. Esto sucede cuando el cuello del útero comienza a abrirse.
- Si cree que es hora de ir al hospital, o si tiene alguna inquietud, llame a su partera o a su médico.
- Si rompe aguas mientras está en su casa, evite meterse en la bañera. Puede meterse en la ducha.



Respiración

- Nuestra reacción natural al dolor es retener la respiración, ponernos en tensión y alejarnos. Eso se debe a que el dolor por lo general indica que sucede algo peligroso o perjudicial. El trabajo de parto no lo es. Es la señal de que el bebé está por llegar. Entonces, debemos modificar y eliminar estas respuestas naturales al respirar, relajarnos y trabajar con el proceso.
- Existen numerosas técnicas de respiración, pero aquí presentamos una simple: simplemente inhale por la nariz y exhale por la boca, como lo haría cuando se relaja o se duerme. La respiración consciente de este tipo durante las contracciones la ayuda a enfocarse en la respiración, y la mantiene respirando en lugar de retener la respiración. Lo que es más importante, su respiración es la forma en que el bebé recibe oxígeno.

Fármacos y anestesia en el trabajo de parto

- Hay tres opciones de medicamentos durante el parto: gas óxido nitroso, narcóticos y epidurales.
- Los narcóticos y las epidurales tienen efectos secundarios que pueden afectar al parto, al bebé y a la lactancia.

Óxido nitroso

(denominado también “gas hilarante”)

El óxido nitroso es un gas que inhala y exhala a través de una máscara facial que sostiene. Se elimina a través de los pulmones cuando exhala, por lo que no tiene ningún efecto en el bebé ni en el parto. No elimina el dolor, pero la ayuda a sentir menos ansiedad y a sobrellevarlo mejor. Tendrá que quedarse en cama mientras usa óxido nitroso. Su enfermero/a se lo preparará y le mostrará cómo usarlo.



Narcóticos

Los narcóticos son una opción de medicamentos analgésicos en el trabajo de parto. Se administran en forma de inyección o por vía intravenosa (IV) (un catéter que se coloca en una vena del brazo o la mano). Las opciones son: fentanilo, stadol y morfina.

Ventajas

- Pueden proporcionarle un alivio de la intensidad del trabajo de parto y ayudar con la relajación.
- Menor riesgo de desacelerar el trabajo de parto que la epidural.
- Aún se puede usar la tina cuando se agota el efecto del medicamento.

Desventajas

- No eliminan todo el dolor.
- Puede experimentar efectos secundarios de náuseas, somnolencia, mareos, confusión o alucinaciones.
- Tienen acción a corto plazo. Su efecto desaparecerá después de unas pocas horas. De acuerdo con el medicamento, pueden durar entre 1 y 6 horas. Puede ser una ventaja para una persona que solo necesita un breve descanso.

Riesgos

- Como van al torrente sanguíneo de la madre, el bebé también los recibe. Esto significa que el medicamento puede afectar al bebé:
 - Puede afectar la respiración del bebé.
 - Puede afectar la capacidad de amamantarse del bebé. El bebé puede tener una succión retrasada, débil o no coordinada.
 - Puede afectar al estado de alerta y a la capacidad del bebé de mostrar las señales de alimentación y mantener el agarre y la succión.
- Puede desacelerar el progreso del trabajo de parto.
- Puede provocar un retraso en el inicio del suministro de leche y reducir los volúmenes iniciales de leche.



Epidural

Una epidural es un medicamento para el dolor que se administra mediante un pequeño catéter flexible (tubo) en la espalda. No ingresa a la médula espinal, sino a un pequeño espacio a su alrededor. Un anesthesiólogo inserta el catéter con una aguja grande que se retira una vez que se ha colocado el catéter.

Luego, el medicamento entra poco a poco con una bomba que garantiza una dosis medida en todo momento. En ocasiones, la mujer tiene un botón para la administración de una pequeña dosis adicional si lo desea.

Ventajas

- Para la mayoría de las mujeres, la epidural elimina todo, o casi todo, el dolor del trabajo de parto.
- Esto puede ayudar a relajarse a la mujer.



Expectativas

- Se requerirán al menos 30 minutos para prepararla para su epidural. Esto incluye el tiempo que se tarda en administrarle al menos una bolsa grande de líquido intravenoso.
Luego, se llamará al anesthesiólogo para el procedimiento.
- Requiere permanecer en la cama por el resto del trabajo de parto.
- Solo podrá consumir líquidos transparentes.
- Se insertará un catéter urinario, que quedará colocado para vaciar la vejiga.
- Se insertará una vía intravenosa e infundirá continuamente.
- Estará conectada a un monitor fetal todo el tiempo.



Desventajas

- La fase de pujo del trabajo de parto puede tomar más tiempo.
- Existen efectos secundarios comunes como picazón o fiebre baja.

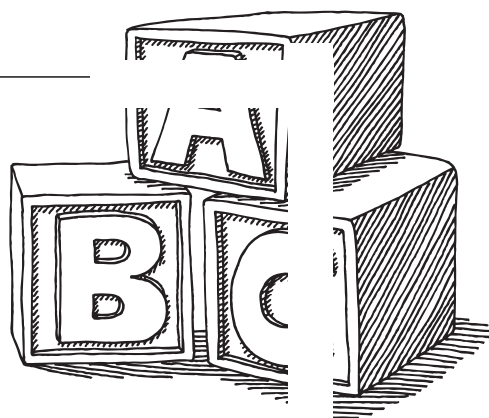
Riesgos

- Puede no funcionar. Las mujeres en ocasiones sienten dolor después de recibir la epidural, o solo pueden sentir un alivio parcial.
- Es posible que su presión arterial baje temporalmente, lo que puede retrasar los latidos del corazón del bebé.
- Existe un mayor riesgo de la necesidad de usar una aspiradora o fórceps para ayudar a salir al bebé.
- El daño permanente a los nervios es muy raro, pero posible.
- Algunas mujeres experimentan un fuerte dolor de cabeza en los días posteriores a recibir la epidural.
- ¿La epidural aumenta la posibilidad de tener un parto por cesárea?
 - Las investigaciones no han demostrado que la epidural aumente directamente el riesgo de cesárea.
 - Sin embargo, muchos de los otros problemas asociados con la epidural (parto prolongado, monitorización continua del feto, etapa de empuje más prolongada, bebés que no se encuentran en la posición correcta, fiebre, uso de pitocina) sí aumentan la probabilidad de que se haga una cesárea.



Principios básicos

del cuidado de un bebé



El momento que han estado anticipando y planificando finalmente llegó... ¡el nacimiento de su nuevo bebé! Nos gustaría aprovechar esta oportunidad para compartir con ustedes cómo cuidaremos a su bebé después de su nacimiento en Sutter Davis Hospital. Nuestra filosofía de atención con base en la evidencia y centrada en la familia continúa durante su experiencia posparto al brindarle, con su colaboración y la de su familia, el más alto nivel de atención. Nuestros proveedores pediátricos siguen las pautas de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP), así como las de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el cuidado del recién nacido. Las directrices se revisan anualmente para garantizar que cuidamos a su bebé de forma segura de acuerdo con las recomendaciones más actuales basadas en las investigaciones más actualizadas sobre la salud de los recién nacidos.

Nuestro objetivo es brindarle a su bebé la mejor atención que nuestra experiencia puede brindarle.



Cuidado de su bebé en el centro de maternidad de Sutter Davis Hospital

Durante su estancia en Sutter Davis Hospital, haremos lo siguiente:

- Fomentar y apoyar la alimentación con leche materna exclusivamente.
- Fomentar el “alojamiento conjunto”. Usted no se separará de su bebé durante su estadía en el hospital a menos que sea por razones médicas.
- Desalentar el uso de chupones o suplementos de fórmula que no sean indicados por el médico.
- Ser socios activos en su educación y la de su familia sobre el cuidado del recién nacido.
- Incluirla en nuestro informe del cambio de guardia de enfermeros en la habitación al final de cada turno (7 a. m. y 7 p. m.).

Inmediatamente después de que nazca su bebé, haremos lo siguiente:

- Colocar al bebé sobre el pecho de la madre, para que tengan contacto piel con piel, a menos que se necesite atención médica inmediata.
- Ayudar a la mamá y al bebé con la lactancia.
- Revisar con frecuencia los signos vitales del bebé (frecuencia cardíaca, respiración y temperatura) para controlarlo sin riesgos después de que nazca (los controles se realizan mientras el bebé permanece en contacto con la piel de la madre).
- A la hora o a las dos horas de vida, pesaremos al bebé, le realizaremos una evaluación completa del recién nacido, le tomaremos las huellas del pie y le administraremos los medicamentos habituales para el recién nacido: vacuna contra la hepatitis B, inyección de vitamina K y ungüento para los ojos con eritromicina.

Después de la transferencia al área de posparto, haremos lo siguiente:

- Seguir fomentando el contacto piel con piel durante su estancia posparto.
- Comprobar los signos vitales de su bebé cada ocho (8) horas aproximadamente a medianoche, 8 a. m. y 4 p. m.. Si la madre obtiene un resultado positivo en la prueba de los estreptococos del grupo B (GBS) o si hay otros factores de riesgo, se controlarán los signos vitales cada cuatro (4) horas a medianoche, 4 a. m., 8 a. m., mediodía, 4 p. m. y 8 p. m. Las evaluaciones, incluidos los signos vitales, pueden aumentar en frecuencia de forma individualizada, si se indica.
- Revisar si su bebé tiene ictericia al evaluar la piel de su bebé entre 4 a. m. y 6 a. m. todas las mañanas.

- Hacer que su pediatra o enfermero/a especialista/asistente médico pediátrico examinen a su bebé dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento y, luego, todas las mañanas hasta que le den el alta.
- Pesarse a su bebé todas las noches a la medianoche para controlar la pérdida de peso (se espera que pierda un poco de peso). Pesamos a los bebés a la medianoche cada día para que los pediatras tengan información coherente disponible durante sus visitas diarias a la mañana.
- Fomentar momentos de silencio todos los días entre la 1 y las 3 a. m. y la 1 y las 3 p. m. No los interrumpiremos durante este horario a menos que sea por necesidad médica; le animamos a que limite las visitas durante este tiempo terapéutico.

Antes del alta, haremos lo siguiente:

- Examinar a su bebé para detectar enfermedades cardíacas congénitas al proporcionar la prueba de oximetría de pulso.
- Realizar revisiones auditivas de rutina para evaluar si su bebé puede escuchar con ambos oídos antes del alta.
- El laboratorio recogerá una pequeña muestra de sangre de la parte inferior del pie del bebé para la prueba de detección del recién nacido cuando el bebé tenga alrededor de 24 horas de vida.
- Le pido que complete una hoja de cálculo con la información necesaria para el certificado de nacimiento de su bebé. A continuación, REVISARÁ CUIDADOSAMENTE la versión final que se presentará ante el estado.
- Programe las primeras citas rutinarias de seguimiento pediátrico y de lactancia de su bebé.

Después del alta:

¡Venga al Postpartum Breastfeeding Support Group (Grupo posparto de apoyo a la lactancia) de Sutter Davis! Se trata de una sesión informal sin cita previa para padres primerizos, dirigida por una enfermera titulada con especialización posterior en enfermería obstétrica y una consultora en lactancia. Este grupo ofrece un entorno afectuoso y de apoyo para que los padres primerizos compartan sus experiencias y hagan preguntas.

Grupo posparto de apoyo a la lactancia (Postpartum Breastfeeding Support Group)
Miércoles de 2:30 a 4:00 p. m. 635 Anderson Road, Suite 10B Davis, CA 94546 (530) 750-5880

Glosario de términos

Alimentación exclusiva con leche materna:

recomendado por la AAP, la OMS y Unicef. La evidencia ha demostrado que la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros 6 meses de vida promueve una salud óptima para el cuerpo y el cerebro del bebé, ya que lo protege de las infecciones infantiles y las enfermedades crónicas. La lactancia materna exclusiva inmediatamente después del parto es necesaria para establecer un suministro adecuado de leche y proporcionarle a su bebé el calostro que tanto necesita.

En Sutter Davis Hospital, fomentamos la lactancia materna exclusiva durante su estadía en el hospital, incluso si su plan es tanto amamantar como darle el biberón. Sutter Davis Hospital ha recibido de la OMS la distinción “Baby Friendly” (Amigo del niño) debido a nuestras prácticas de alimentación infantil basadas en la evidencia.

Alojamiento conjunto: su bebé permanece en su habitación con usted durante su estancia en el hospital, a menos que, por motivos médicos, se exija una monitorización más intensiva.

Estreptococo del grupo B (GBS): una bacteria normal que puede vivir sin síntomas en la vagina o el recto de una mujer. Es la principal causa de infección en los pulmones, la sangre o el cerebro del recién nacido durante la primera semana de vida. El riesgo de infección para el recién nacido puede disminuir significativamente si la madre recibe antibióticos durante el parto. A los bebés cuyas madres no reciban suficientes antibióticos durante el parto se les debe hacer un análisis de sangre después del nacimiento para descartar una infección por el GBS.

Ictericia: ocurre cuando un bebé tiene niveles más altos de lo normal de bilirrubina, un producto de la degradación de los glóbulos rojos. Esto puede provocar que la piel del recién nacido tenga un aspecto amarillo. Los niveles de bilirrubina en algunos bebés pueden elevarse hasta un punto en el que se necesite fototerapia.

Oximetría de pulso: una prueba simple e indolora que mide la cantidad de oxígeno en la sangre.

En la mano o el pie del bebé, se coloca una tira adhesiva, como una bandita o curita, con una pequeña luz roja, o “sonda”. La sonda tiene un cable, que se conecta a un monitor especial y que muestra la lectura de la oximetría de pulso del bebé. Solo demora unos minutos cuando el bebé está quieto, callado y caliente. Esta prueba se realizará después de que el bebé tenga 24 horas.

Pérdida de peso: eos recién nacidos sanos y a término pueden perder parte del peso que tienen al nacer durante los primeros días de vida. Los bebés nacen con reservas de grasa natural para protegerlos después del nacimiento. La pérdida de peso es normal y los bebés deberían recuperar el peso que tenían al nacer entre las 2 y 3 semanas de edad.



Es posible que se necesite apoyo adicional para la lactancia si la pérdida de peso es superior al 10 %.

Prueba de detección del recién nacido: examen de sangre exigido por el estado que detecta enfermedades metabólicas, endócrinas, de hemoglobina y demás enfermedades genéticas específicas del recién nacido. Puede encontrar información sobre este examen en cdph.ca.gov/nbs.

Revisión auditiva: una prueba sencilla e indolora que mide la respuesta del bebé al sonido; mientras el bebé duerme, se reproducen sonidos suaves a través de unos auriculares especialmente diseñados para bebés. Las respuestas de su bebé a los sonidos se miden mediante respuestas otoacústicas (OAE). Los bebés que no pasen las pruebas de audición en el hospital serán derivados para seguimiento y pruebas ambulatorias.

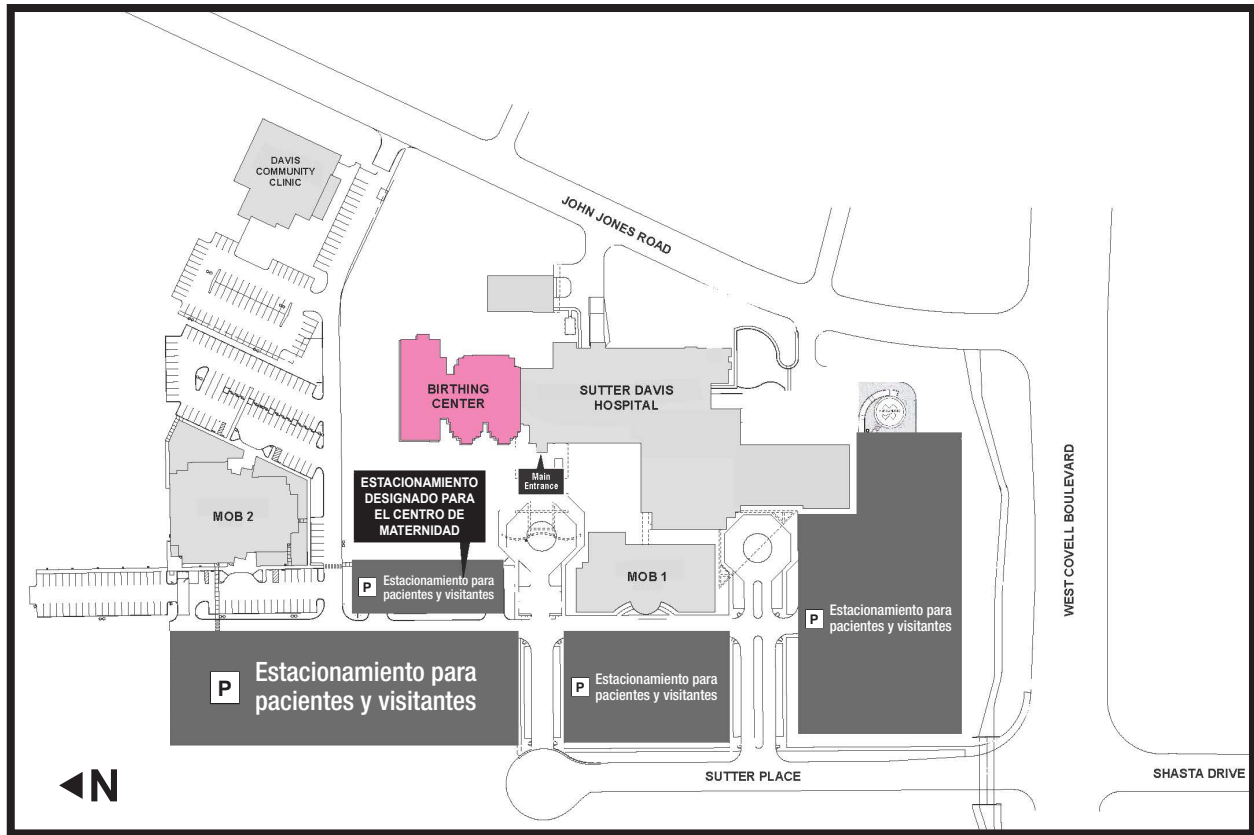
Tiempo de silencio: horas programadas cada día entre la 1 y las 3 a. m. y la 1 y las 3 p. m., en las cuales se limitan las interrupciones para el recién nacido y su familia a fin de promover el descanso, el sueño y la vinculación.

Ungüento de eritromicina: antibiótico en forma de ungüento que se aplica en los ojos del recién nacido dentro de las dos horas después del nacimiento para prevenir la conjuntivitis neonatal causada por gonorrea o clamidia. Si no se tratan estas afecciones, podrían provocar ceguera.

Vacunas contra la hepatitis B: una vacuna que previene la hepatitis B, una enfermedad del hígado. Según los CDC, todos los bebés deben recibir la primera dosis de esta vacuna al nacer. Las dos dosis restantes de la serie se administran entre los 2 y 6 meses de edad.

Vitamina K: una vitamina en el cuerpo que ayuda a coagular la sangre y evita hemorragias. Los recién nacidos tienen muy poca vitamina K en el cuerpo al nacer, lo que los pone en alto riesgo de padecer una enfermedad hemorrágica del recién nacido (primera semana de vida) y una enfermedad hemorrágica tardía (de 2 a 12 semanas de edad). Ambas son enfermedades graves que pueden causar la muerte del recién nacido.

La vitamina K inyectable ha demostrado reducir la incidencia de estas dos enfermedades.



Sutter Davis Hospital
 2000 Sutter Place
 Davis, CA 95616
 530-756-6400 principal
 530-759-7444 centro de maternidad
sutterdavis.org

307400-733S (5/23)

