

# RECOMENDACIONES PARA EL RECIÉN NACIDO SANO DESPUES DEL EGRESO HOSPITALARIO.

## AUTORES

Araque Carlos<sup>1</sup>, Contreras Liliana<sup>2</sup>, Rodríguez Egri<sup>3</sup>, Izaguirre Luis<sup>4</sup>, Godoy Rafael<sup>5</sup>, Moy Adriana<sup>6</sup>, Zabaleta Francy<sup>7</sup>.

<sup>1</sup> Presidente del capítulo de Neonatología SVPP. Coordinador de la unidad Terapia Intensiva Neonatal, Del Sur Policlínica. El Tigre, estado Anzoátegui.

<sup>2</sup> Secretaria ejecutiva del capítulo de Neonatología SVPP. Jefe del Departamento de Pediatría y Servicio de Neonatología del Hospital Dr. Pablo Acosta Ortiz. Coordinadora del postgrado de Neonatología de la Universidad de Ciencias de la Salud. San Fernando de Apure, estado Apure.

<sup>3</sup> Vocal del Capítulo de Neonatología SVPP, Neonatólogo, unidad de Terapia Intensiva Neonatal, Centro Policlínico Valencia-La Viña. Valencia, estado Carabobo

<sup>4</sup> Vocal del Capítulo de Neonatología SVPP. Docente de pregrado Universidad de Carabobo. Jefe del Servicio de Neonatología, Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Valencia, estado Carabobo.

<sup>5</sup> Vocal y expresidente del Capítulo de Neonatología SVPP. Coordinador de Terapia Intensiva Neonatal, Policlínica Metropolitana. Caracas, DC

<sup>6</sup> Vocal del Capítulo de Neonatología SVPP. Neonatólogo, IVSS Hospital Dr. César Rodríguez R. Guaraguao, estado Anzoátegui

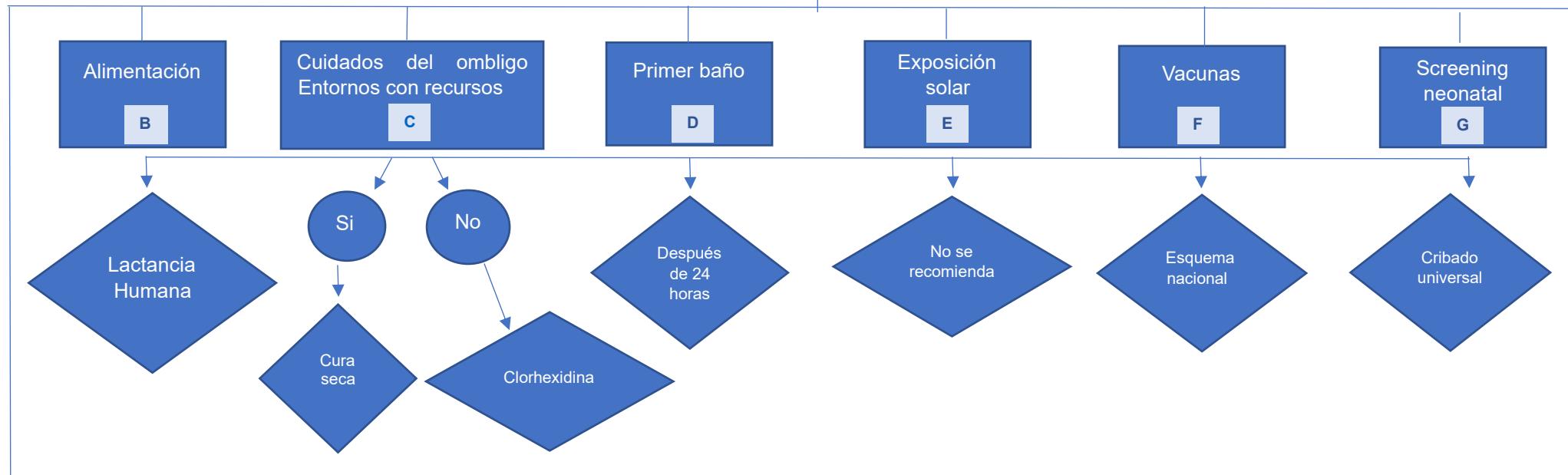
<sup>7</sup> Vocal del Capítulo de Neonatología SVPP. Adjunto Docente Post Grado Neonatología, IVSS Hospital Central Dr. Luis Ortega. Porlamar, estado Nueva Esparta

**Nombre autor responsable** Araque, Carlos. **Correo:** [araquecarlos.e@gmail.com](mailto:araquecarlos.e@gmail.com)



• CUIDADOS DEL RECIÉN  
NACIDO SANO  
DESPUES DEL EGRESO  
HOSPITALARIO

A



Prevención de muerte  
súbita del lactante  
H

Seguridad en  
traslados en  
automóvil  
I

Signos de  
alarma  
J

Seguimiento  
K

## **A RECIEN NACIDO A TERMINO**

Neonato de 37 a 40 semanas de gestación.

## **B ALIMENTACIÓN**

Todos los bebés deben recibir lactancia humana lo antes posible tras el nacimiento durante el contacto piel a piel y en la primera hora de vida. Debe ser exclusiva los primeros 6 meses y continuar con alimentación complementaria hasta los 2 años o más, Las madres deben recibir asesoramiento y apoyo para la lactancia materna exclusiva en cada contacto posnatal.

## **C CUIDADOS DEL OMBLIGO**

Cura seca, sólo agua y jabón neutro si se ensucia; en ciertos contextos como países no desarrollados o hay riesgo, puede usarse clorhexidina gel 7.1 % equivalente a solución al 4 %. Evitar alcohol y yodo. Dejar secar y exponer al aire.

## **D PRIMER BAÑO**

El baño inicial puede postergarse hasta que el bebé esté estable y haya pasado al menos 24 horas para prevenir hipotermia y pérdida de calor. Usar agua ibia, jabón neutro o pH ácido, evitar productos perfumados y esponjas. Baño inmersión solo si la temperatura es mayor a 36.5°C. Cada 2 días. No se recomienda la aplicación rutinaria de emolientes tópicos en recién nacidos sanos para la prevención de afecciones cutáneas. aplicación rutinaria de emolientes tópicos en recién nacidos sanos para la prevención de afecciones cutáneas.

## **E EXPOSICIÓN A LA LUZ SOLAR**

No se recomienda exposición directa al sol en recién nacidos para evitar daño cutáneo. No exponer a sol directo antes de los 6 meses. Evitar protección solar química antes de los 6 meses.

## **F VACUNAS**

Basado en el esquema nacional de inmunizaciones. Antihepatitis B y BCG.

## **G SCREENING NEONATAL QUE DEBE TENER EL RECIÉN NACIDO AL EGRESO**

Se recomiendan los siguientes cribados universales neonatales: para detectar anomalías oculares, emisiones otoacústicas o respuesta auditiva automatizada del tronco encefálico para la identificación temprana de la hipoacusia bilateral permanente, hiperbilirrubinemia neonatal mediante bilirrubinómetro transcutáneo al alta del centro de salud y el test de saturación de oxígeno para cardiopatías congénitas significativas. Basado en programas nacionales.

## **H PREVENCIÓN DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE**

El bebé debe dormir un colchón firme y plano, boca arriba, No dormir en un sofá o silla con el bebé. No tener almohadas ni edredones cerca del bebé. No tener otros niños ni mascotas en la cama ni compartirla con un bebé. No compartir la cama con el bebé especialmente si ha consumido 2 o más unidades de alcohol, fuma, ha tomado medicamentos que causan somnolencia o ha consumido drogas recreativas. Puede usar chupete.

## **I SEGURIDAD EN TRASLADOS EN AUTOMÓVIL**

Uso obligatorio de asiento de seguridad infantil adecuado a edad y peso. Instalación correcta, orientado hacia atrás para recién nacidos, preferir asiento trasero.

## **J CUÁLES SIGNOS DE ALARMA QUE GENERAN CONSULTA MEDICA**

Se deben evaluar los siguientes signos durante cada contacto de atención posnatal, y el recién nacido debe ser derivado para una evaluación adicional si se presenta alguno de ellos: mala alimentación; antecedentes de convulsiones; respiración rápida (frecuencia respiratoria mayor de 60 por minuto); tiraje torácico intenso; ausencia de movimientos espontáneos; temperatura mayor de 37,5 °C; o menor de 35,5 °C; cualquier ictericia en las primeras 24 h después del nacimiento, o coloración amarillenta en las palmas y plantas de los pies a cualquier edad; irritabilidad, vómitos persistentes, fontanelas abombadas y coloración azulada. Los padres y la familia deben buscar atención médica temprana si identifican cualquiera de los signos de alarma mencionados.

## **K SEGUIMIENTO**

Primera consulta entre el día 1 y 3 de nacido, controles a los 7 y 14 días.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Abdoli Najmi L, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S, Abbasalizadeh F, Salehi Poormehr H, Pashazade F, Mirghafourvand M. A clinical guideline for the Iranian women and newborns in the postpartum period. *BMC Health Serv Res.* 2024;24:563.
2. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Postnatal care: NICE guideline. 2021 Apr 20 [updated 2023 Aug]. Available from: [https://caringforkids.cps.ca/handouts/pregnancy-and-babies/bringing\\_baby\\_home](https://caringforkids.cps.ca/handouts/pregnancy-and-babies/bringing_baby_home)
3. World Health Organization. WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience: executive summary. Geneva: WHO; 2022. ISBN: 978-92-4-004407-4 (electronic version), 978-92-4-004408-1 (print version). Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375856/9789240087125-eng.pdf?sequence=1>
4. Jana LA, Shu J. Heading home with your newborn, from birth to reality. American Academy of Pediatrics; 2020.
5. Góes FGB, Silva MA, Santos AST, Pontes BF, Lucchese I, Silva MT. Postnatal care of newborns in the family context: an integrative review. *Rev Bras Enferm.* 2020;73(Suppl 4):e20190454. DOI: 10.1590/0034-7167-2019-0454.
6. Canadian Paediatric Society. Information for parents from Canada's paediatricians: Pregnancy & Babies. [Internet]. Last updated: 2021 Aug. Available from: [https://caringforkids.cps.ca/handouts/pregnancy-and-babies/bringing\\_baby\\_home](https://caringforkids.cps.ca/handouts/pregnancy-and-babies/bringing_baby_home).



7. Abebe H, Adane D, Shitu S. Essential newborn care practice and its associated factors in Southwest Ethiopia. *Arch Public Health*. 2021;79:42. DOI: 10.1186/s13690-021-00568-6.

8. Australian Living Evidence Collaboration. Australian Postnatal Care Guidelines. 2025 [version 7]. Available from: <https://livingevidence.org.au/living-guidelines/leapp/>

## **RECOMENDACIONES A PADRES Y FAMILIARES PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO SANO AL SER EGRESADO DEL AMBIENTE HOSPITALARIO.**

### **1. Alimentación**

Promover la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida y durante los primeros 6 meses. Posteriormente, continuar junto a la alimentación complementaria hasta los 2 años o más.

Las madres deben recibir asesoramiento y apoyo continuo en cada contacto posnatal.

### **2. Cuidados del ombligo**

Realizar cura seca: solo agua y jabón neutro si se ensucia.

En casos específicos por indicación médica, puede usar clorhexidina en gel 7.1% equivalente a clorhexidina 4 % en solución, disponible en cepillos quirúrgicos con clorhexidina al 4 % ®BIOSCRUB

Evitar alcohol y yodo. Dejar secar al aire

### **3. Baño**

Postergar el baño inicial hasta que el bebé esté estable y hayan transcurrido al menos 24 horas.

Usar agua tibia, jabón neutro o de pH ácido (gel de baño sin jabón) evitar productos perfumados y esponjas.

Baño de inmersión solo si la temperatura es mayor a 36.5°C. Dar el baño cada 2 días.

No se recomienda aplicar emolientes tópicos rutinariamente en bebés sanos.

#### **4. Exposición solar**

No exponer al sol directo antes de los 6 meses.

Evitar protectores solares químicos en menores de 6 meses.

#### **5. Vacunas**

Cumplir el esquema nacional de inmunizaciones: hepatitis B y BCG al egreso.

#### **6. Detección y tamizaje neonatal**

Realizar cribado metabólico o prueba del talón, ocular, auditivo (emisiones otoacústicas o respuesta auditiva del tronco encefálico), bilirrubina (transcutánea) y saturación de oxígeno para descartar cardiopatías severas.

#### **7. Prevención de muerte súbita del lactante**

Dormir al bebé boca arriba, en colchón firme y plano, sin almohadas ni edredones cercanos.

No dormir en sillones o sillas ni compartir la cama si los padres han consumido alcohol, drogas, fuman o han tomado medicamentos sedantes.

Se puede ofrecer chupón si lo desea.

## **8. Seguridad en el automóvil**

Utilizar asiento de seguridad infantil adecuado a la edad y peso, correctamente instalado y orientado hacia atrás.

Preferir siempre el asiento trasero.

## **9. Signos de alarma que requieren consulta médica**

Vigilar y consultar si se presenta:

Mala alimentación o rechazo del alimento.

Convulsiones.

Respiración rápida ( $>60$  por minuto) o dificultad respiratoria.

Falta de movimientos espontáneos.

Temperatura mayor a  $37.5^{\circ}\text{C}$  o menor de  $35.5^{\circ}\text{C}$ .

Ictericia en las primeras 24h o coloración amarilla en palmas/plantas en cualquier momento.

Irritabilidad, vómitos persistentes, fontanelas abombadas, coloración azulada.



## 10. Seguimiento

Primera consulta médica entre el primer y tercer día de vida, y controles a los 7 y 14 días.