

# Atención básica del recién nacido 2

## FICHAS DE SIMULACIÓN



### *Simulación práctica y rápida de la Evaluación y continuidad de la atención*

- Casos didácticos para dos o tres personas
- Basados en situaciones reales del centro de salud

Atención básica del recién nacido 2

FICHAS DE SIMULACIÓN

Práctica rápida y presencial de evaluación  
y cuidados continuos

OPS/HSS/CLP/25-0006

© **Organización Panamericana de la Salud, 2025.**

Algunos derechos reservados.

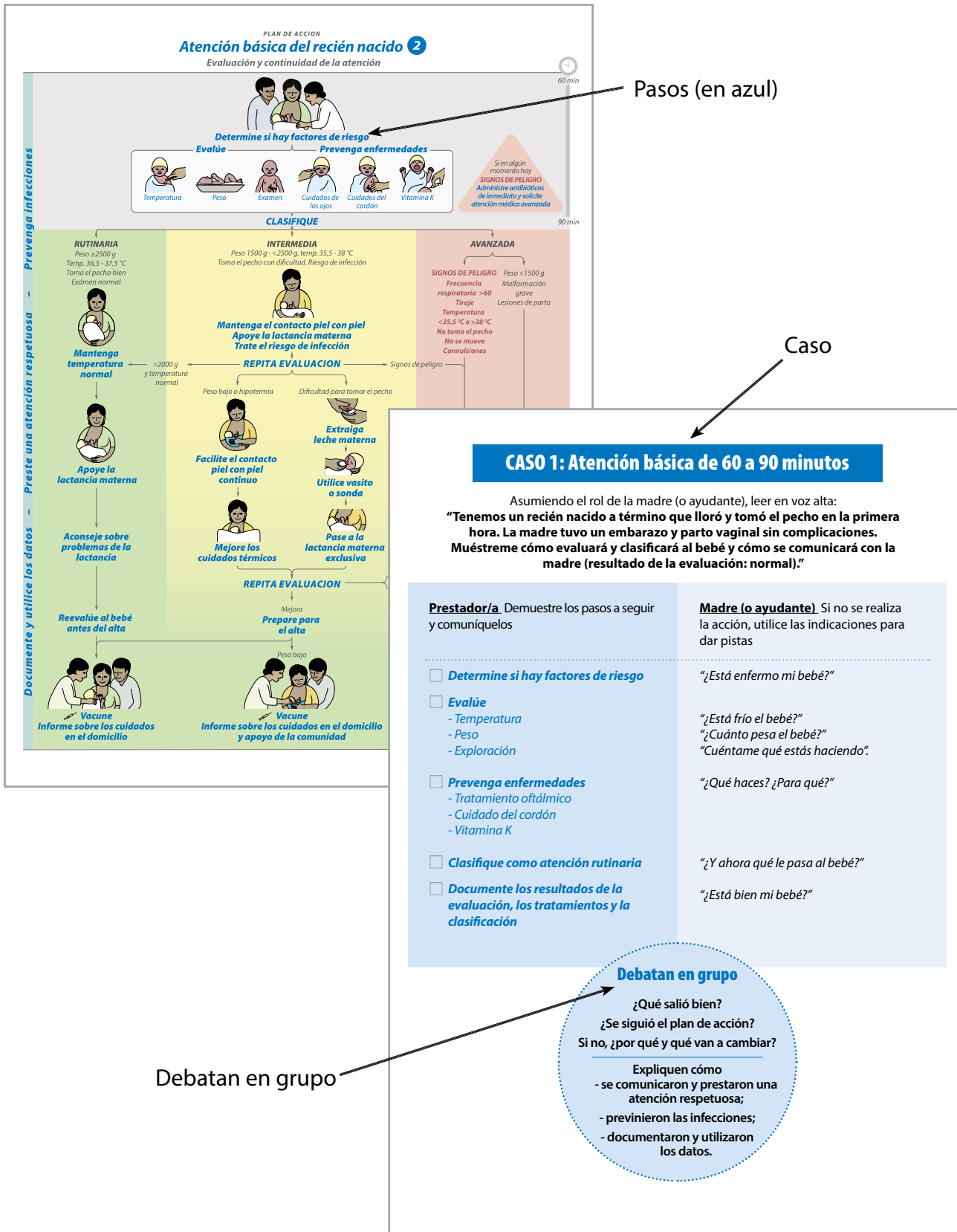
Esta obra está disponible en virtud de la licencia CC BY-NC-SA 3.0 IGO.



# PARA IMPRIMIR O UTILIZAR LAS FICHAS DE PRÁCTICA EN LÍNEA:

<https://hmbs.org/>

Plan de acción:



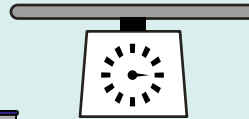
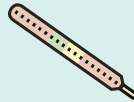
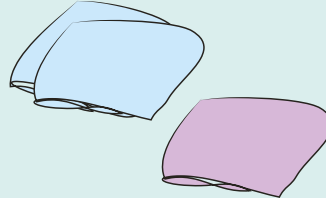
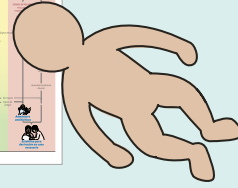
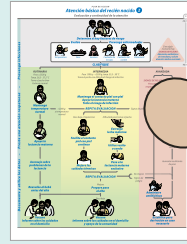
Pasos (en azul)

Caso

Debatan en grupo

# MATERIAL

- Plan de acción
- Maniquí de recién nacido
- (Desinfectante cutáneo)
- Toallas (secas y limpias)
- Contención (tela) para el contacto piel con piel
- Gorrito o prenda análoga
- Termómetro
- Pomada oftálmica
- Báscula para bebés
- Vial con vitamina K
- Jeringa
- (Modelo de mama)
- (Recipiente para leche materna)
- Vasito o cuenco
- Antibióticos
- Cuadro de antibióticos
- Lápiz y papel
- Guía para padres y madres



	Ampicilín IM Dose: 50 mg per kg every 12 hours	Genamicín IM Dose: 10 mg per kg every 24 hours if term; every 12 hours if premature
Weight	Add 2.5 mL sterile water to 500 mg vial = 200 mg/mL	20 mg per 2 mL vial = 10 mg/mL
1.0 - 1.4 kg	0.35 mL	0.5 mL
1.5 - 1.9 kg	0.5 mL	0.7 mL
2.0 - 2.4 kg	0.6 mL	0.9 mL
2.5 - 2.9 kg	0.75 mL	1.35 mL
3.0 - 3.4 kg	0.85 mL	1.6 mL
3.5 - 3.9 kg	1 mL	1.86 mL
4.0 - 4.4 kg	1.1 mL	2.1 mL



# CÓMO UTILIZAR LAS FICHAS DE SIMULACIÓN

## 1. Trabajen en grupos de dos o tres

## 2. Elijan el caso que se desea practicar

## 3. Reúnan el material necesario

## 4. Elijan los roles y comiencen el ejercicio

### Madre:

- Lee el caso.
- Interactúa con el simulador o maniquí, hace preguntas, da las indicaciones oportunas.

### Prestador/a:

- Demuestra los pasos sin mirar la lista de verificación (el plan de acción).
- Se comunica con la madre (y con la persona ayudante).

### Ayudante (opcional):

- Da las indicaciones oportunas.

## 5. Intercambian los roles y repitan el ejercicio

## 6. Una vez terminado el ejercicio, repasen los pasos y discútanlos:

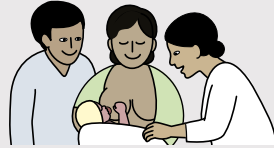
- Los prestadores examinan los pasos tomados y reflexionan sobre su actuación.
- Las madres y las personas ayudantes hacen comentarios para mejorar la actuación y señalan los pasos que se omitieron.

PLAN DE ACCIÓN  
**Atención básica del recién nacido 2**

Evaluación y continuidad de la atención

60 min

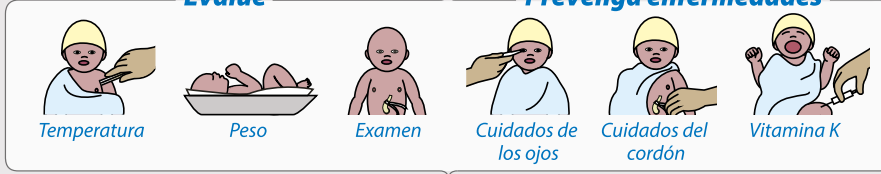
Documente y utilice los datos - Preste una atención respetuosa - Prevenga infecciones



**Determine si hay factores de riesgo**

**Evalúe**

**Prevenga enfermedades**



Si en algún momento hay **SIGNOS DE PELIGRO** Administre antibióticos de inmediato y solicite atención médica avanzada

90 min

**CLASIFIQUE**

**RUTINARIA**

Peso  $\geq 2500$  g  
 Temp.  $36,5 - 37,5$  °C  
 Toma el pecho bien  
 Exámen normal



**Mantenga temperatura normal**



**Apoye la lactancia materna**

**Aconseje sobre problemas de la lactancia**

**Reevalúe al bebé antes del alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio

**INTERMEDIA**

Peso  $1500$  g -  $<2500$  g, temp.  $35,5 - 38$  °C  
 Toma el pecho con dificultad. Riesgo de infección



**Mantenga el contacto piel con piel**  
**Apoye la lactancia materna**  
**Trate el riesgo de infección**

**REPITA EVALUACION**

Peso bajo o hipotermia



**Facilite el contacto piel con piel continuo**

**Mejore los cuidados térmicos**

Dificultad para tomar el pecho



**Extraiga leche materna**  
**Utilice vasito o sonda**



**Pase a la lactancia materna exclusiva**

**REPITA EVALUACION**

Mejora  
**Prepare para el alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio y apoyo de la comunidad

**AVANZADA**

**SIGNOS DE PELIGRO**

Frecuencia respiratoria  $>60$   
 Tiraje  
 Temperatura  $<35,5$  °C o  $>38$  °C  
 No toma el pecho  
 No se mueve  
 Convulsiones

Peso  $<1500$  g  
 Malformación grave  
 Lesiones de parto

Ictericia severa

Aumento insuficiente de peso



**Administre antibióticos**



**Estabilice para derivación en caso necesario**

## CASO 1: Atención básica de 60 a 90 minutos

Asumiendo el rol de la madre (o ayudante), leer en voz alta:  
“Tenemos un recién nacido a término que lloró y tomó el pecho en la primera hora. La madre tuvo un embarazo y parto vaginal sin complicaciones. Muéstreme cómo evaluará y clasificará al bebé y cómo se comunicará con la madre (resultado de la evaluación: normal).”

**Prestador/a** Demuestre los pasos a seguir y comuníquelos

**Madre (o ayudante)** Si no se realiza la acción, utilice las indicaciones para dar pistas

**Determine si hay factores de riesgo**

“¿Está enfermo mi bebé?”

**Evalúe**

- Temperatura
- Peso
- Exploración

“¿Está frío el bebé?”

“¿Cuánto pesa el bebé?”

“Cuéntame qué estás haciendo.”

**Prevenga enfermedades**

- Cuidados de los ojos
- Cuidado del cordón
- Vitamina K

“¿Qué haces? ¿Para qué?”

**Clasifique como atención rutinaria**

“¿Y ahora qué le pasa al bebé?”

**Documente los resultados de la evaluación, los tratamientos y la clasificación**

“¿Está bien mi bebé?”

### Debatan en grupo

¿Qué salió bien?

¿Se siguió el plan de acción?

Si no, ¿por qué y qué van a cambiar?

Expliquen cómo

- se comunicaron y prestaron una atención respetuosa;
- previnieron las infecciones;
- documentaron y utilizaron los datos.

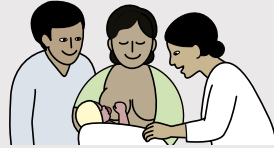
PLAN DE ACCION

# Atención básica del recién nacido 2

Evaluación y continuidad de la atención

60 min

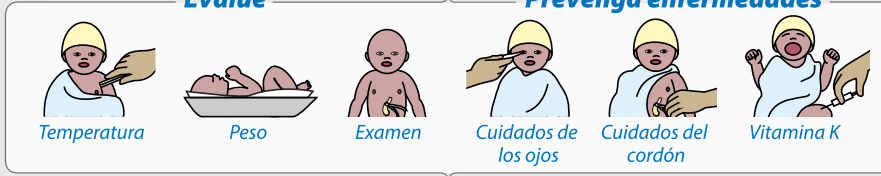
Documente y utilice los datos - Preste una atención respetuosa - Prevenga infecciones



Determine si hay factores de riesgo

Evalúe

Prevenga enfermedades



Si en algún momento hay **SIGNOS DE PELIGRO** Administre antibióticos de inmediato y solicite atención médica avanzada

90 min

CLASIFIQUE

**RUTINARIA**

Peso  $\geq 2500$  g  
Temp.  $36,5 - 37,5$  °C  
Toma el pecho bien  
Exámen normal



Mantenga temperatura normal



Apoye la lactancia materna

Aconseje sobre problemas de la lactancia

Reevalúe al bebé antes del alta



Vacune Informe sobre los cuidados en el domicilio

**INTERMEDIA**

Peso  $1500$  g -  $<2500$  g, temp.  $35,5 - 38$  °C  
Toma el pecho con dificultad. Riesgo de infección



Mantenga el contacto piel con piel Apoye la lactancia materna Trate el riesgo de infección

REPITA EVALUACION

Peso bajo o hipotermia



Facilite el contacto piel con piel continuo



Mejore los cuidados térmicos

Dificultad para tomar el pecho



Extraiga leche materna



Utilice vasito o sonda



Pase a la lactancia materna exclusiva

REPITA EVALUACION

Mejora Prepare para el alta



Vacune Informe sobre los cuidados en el domicilio y apoyo de la comunidad

**AVANZADA**

**SIGNOS DE PELIGRO**

Frecuencia respiratoria  $>60$   
Tiraje  
Temperatura  $<35,5$  °C o  $>38$  °C  
No toma el pecho  
No se mueve  
Convulsiones

Peso  $<1500$  g  
Malformación grave  
Lesiones de parto

Ictericia severa

Aumento insuficiente de peso



Administre antibióticos



Estabilice para derivación en caso necesario

## CASO 2: Atención rutinaria

Asumiendo el rol de la madre (o ayudante), leer en voz alta:

**“A las dos horas de vida, se traslada a la sala de posparto a un bebé que pesó 2900 gramos. Se alimentó bien al nacer y tenía una temperatura de 36,7 °C mientras estaba piel con piel. Muéstreme cómo le prestará la atención rutinaria y cómo se comunicará con la madre”.**

**Prestador/a** Demostrar los pasos a seguir y comunicarlos

**Madre (o ayudante)** Si no se realiza la acción, utilizar las indicaciones para dar pistas

**Mantenga la temperatura normal**

“El bebé se está enfriando”.

**Apoye la lactancia materna**

“El bebé está abriendo la boca”.

**Informe sobre problemas de la lactancia**

“El bebé no se agarra al pecho”.

**“Ahora el bebé tiene 24 horas y la madre está lista para irse a casa. Muéstreme qué hará y comuníquelo”.**

**Reevalúe al bebé antes del alta**

- Temperatura
- Exploración
- Suficiencia de la lactancia

“¿Ya está listo el bebé para irnos a casa?”

**Vacune**

- Según las directrices locales

“¿Hay que vacunarlo ahora?”

**Informe sobre los cuidados en el domicilio**

- Seguir la “Guía para padres y madres”

“No sé muy bien qué hacer en casa”.

**Cumplimente el expediente clínico neonatal**

### Debatan en grupo

¿Qué salió bien?

¿Se siguió el plan de acción?

Si no, ¿por qué y qué van a cambiar?

Expliquen cómo

- se comunicaron y prestaron una atención respetuosa;
- previnieron las infecciones;
- documentaron y utilizaron los datos.

PLAN DE ACCIÓN  
**Atención básica del recién nacido 2**

Evaluación y continuidad de la atención

60 min

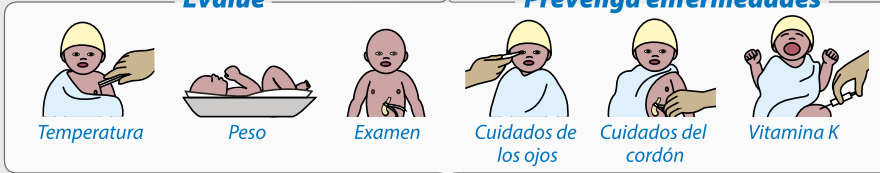
Documente y utilice los datos - Preste una atención respetuosa - Prevenga infecciones



**Determine si hay factores de riesgo**

**Evalúe**

**Prevenga enfermedades**



Si en algún momento hay **SIGNOS DE PELIGRO** Administre antibióticos de inmediato y solicite atención médica avanzada

90 min

**CLASIFIQUE**

**RUTINARIA**

Peso  $\geq 2500$  g  
 Temp.  $36,5 - 37,5$  °C  
 Toma el pecho bien  
 Exámen normal



**Mantenga temperatura normal**



**Apoye la lactancia materna**

**Aconseje sobre problemas de la lactancia**

**Reevalúe al bebé antes del alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio

**INTERMEDIA**

Peso  $1500$  g -  $<2500$  g, temp.  $35,5 - 38$  °C  
 Toma el pecho con dificultad. Riesgo de infección



**Mantenga el contacto piel con piel**  
**Apoye la lactancia materna**  
**Trate el riesgo de infección**

**REPITA EVALUACION**

Peso bajo o hipotermia



**Facilite el contacto piel con piel continuo**



**Mejore los cuidados térmicos**

Dificultad para tomar el pecho



**Extraiga leche materna**



**Utilice vasito o sonda**



**Pase a la lactancia materna exclusiva**

**REPITA EVALUACION**

Mejora  
**Prepare para el alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio y apoyo de la comunidad

**AVANZADA**

**SIGNOS DE PELIGRO**

Frecuencia respiratoria  $>60$   
 Tiraje  
 Temperatura  $<35,5$  °C o  $>38$  °C  
 No toma el pecho  
 No se mueve  
 Convulsiones

Peso  $<1500$  g  
 Malformación grave  
 Lesiones de parto

Ictericia severa

Aumento insuficiente de peso



**Administre antibióticos**



**Estabilice para derivación en caso necesario**

## CASO 3: Atención intermedia

Asumiendo el rol de la madre (o ayudante), leer en voz alta:

**“A los 90 minutos de vida, un bebé que pesa 1900 gramos tiene una temperatura de 36,9 °C. Es capaz de tragar pero no se agarra al pecho. Muéstreme cómo le prestará la atención intermedia y cómo se comunicará”.**

**Prestador/a** Demostrar los pasos a seguir y comunicarlos

**Madre (o ayudante)** Si no se realiza la acción, utilizar las indicaciones para dar pistas

Clasifique: ATENCIÓN INTERMEDIA Peso entre 1500 y 2500 g, temperatura 35.5–38 °C, dificultad para tomar el pecho, riesgo de infección

Mantenga el contacto piel con piel

“¿Está frío el bebé?”

Apoye la lactancia materna

“El bebé no se agarra al pecho”.

Trate el riesgo de infección

“¿Necesita algún tratamiento especial el bebé?”

Repita la evaluación

Extraiga leche materna

“¿Cómo va a tomar leche?”

Alimente con vasito

**Durante la noche, se nota que el bebé está frío al tacto. Tiene una temperatura de 35,7 °C. Muéstreme cómo lo atenderá y cómo se comunicará”.**

Reconozca la baja temperatura

“Mi bebé está frío”.

Mejore los cuidados térmicos

“¿Qué hago para que no se enfríe?”

- Taparle la cabeza
- Comprobar que está en contacto piel con piel
- Tapar a la madre y al bebé con una manta más
- Comprobar que no haga frío en la sala
- Prolongar el cuidado piel con piel

Vuelva a evaluar la temperatura

### Debatan en grupo

¿Qué salió bien?

¿Se siguió el plan de acción?

Si no, ¿por qué y qué van a cambiar?

Expliquen cómo

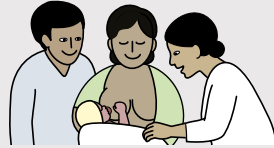
- se comunicaron y prestaron una atención respetuosa;
- previnieron las infecciones;
- documentaron y utilizaron los datos.

PLAN DE ACCIÓN  
**Atención básica del recién nacido 2**

Evaluación y continuidad de la atención

60 min

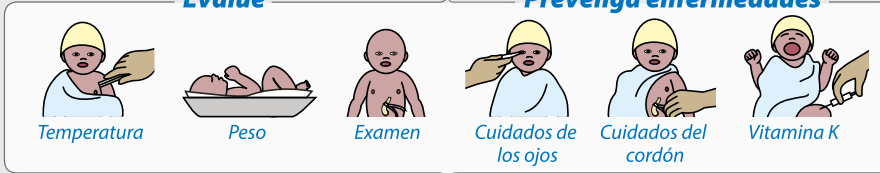
Documente y utilice los datos - Preste una atención respetuosa - Prevenga infecciones



**Determine si hay factores de riesgo**

**Evalúe**

**Prevenga enfermedades**



Si en algún momento hay **SIGNOS DE PELIGRO** Administre antibióticos de inmediato y solicite atención médica avanzada

90 min

**CLASIFIQUE**

**RUTINARIA**

Peso  $\geq 2500$  g  
 Temp.  $36,5 - 37,5$  °C  
 Toma el pecho bien  
 Exámen normal



**Mantenga temperatura normal**



**Apoye la lactancia materna**

**Aconseje sobre problemas de la lactancia**

**Reevalúe al bebé antes del alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio

**INTERMEDIA**

Peso  $1500$  g -  $<2500$  g, temp.  $35,5 - 38$  °C  
 Toma el pecho con dificultad. Riesgo de infección



**Mantenga el contacto piel con piel**  
**Apoye la lactancia materna**  
**Trate el riesgo de infección**

**REPITA EVALUACION**

Peso bajo o hipotermia



**Facilite el contacto piel con piel continuo**



**Mejore los cuidados térmicos**

Dificultad para tomar el pecho



**Extraiga leche materna**



**Utilice vasito o sonda**



**Pase a la lactancia materna exclusiva**

**REPITA EVALUACION**

Mejora  
**Prepare para el alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio y apoyo de la comunidad

**AVANZADA**

**SIGNOS DE PELIGRO**

Frecuencia respiratoria  $>60$   
 Tiraje  
 Temperatura  $<35,5$  °C o  $>38$  °C  
 No toma el pecho  
 No se mueve  
 Convulsiones

Peso  $<1500$  g  
 Malformación grave  
 Lesiones de parto

Ictericia severa

Aumento insuficiente de peso



**Administre antibióticos**



**Estabilice para derivación en caso necesario**

## CASO 4: Regreso al domicilio tras la atención intermedia

Asumiendo el rol de la madre (o ayudante), leer en voz alta:

**“Tenemos un bebé que pesó 1600 gramos al nacer y acaba de cumplir tres semanas. Lo alimentaron con sonda nasogástrica y necesitó cuidado continuo en contacto piel con piel. Ahora pesa 1850 gramos y toma bien el pecho. Muéstreme cómo evaluará al bebé y a la madre para determinar si el bebé está listo para el alta y qué consejos le dará para cuidarlo en casa.”**

**Prestador/a** Demostrar los pasos a seguir y comunicarlos

**Madre (o ayudante)** Si no se realiza la acción, utilizar las indicaciones para dar pistas

- Repita evaluación**
- Reconozca la buena evolución
  - El bebé respira con normalidad (sin tiraje torácico, frecuencia respiratoria inferior a 60 por minuto, sin apnea).
  - La temperatura se mantiene estable (entre 36,5 y 37,5 °C), con el bebé abrigado con dos mantitas.
  - El aumento de peso ha sido adecuado en la última semana.
  - La madre ha iniciado satisfactoriamente la lactancia materna.
  - La madre se muestra segura en el cuidado del bebé.

“¿Cómo está el bebé?”

“¿Está bien de temperatura?”

“¿Está creciendo?”

“¿Cómo sé si toma suficiente leche?”

**El bebé está listo para el alta. Dé los consejos pertinentes sobre el cuidado en el domicilio.**

- Prepare para el alta**
- Vacune**
- Informe sobre los cuidados en el domicilio**
  - Fomentar el lavado de manos y la higiene del entorno.
  - Explicar cómo evitar que el bebé pierda calor.
  - Alentar la lactancia materna exclusiva.
  - Repasar cómo evaluar al bebé para detectar alteraciones, cómo reconocer los signos de peligro y qué hacer en su caso.
  - Explicar cómo prevenir las infecciones.
  - Programar y documentar las visitas de seguimiento (posnatales) que corresponda.
- De información para ayuda en la comunidad**
  - Comunicarse con los prestadores de salud de la comunidad.

“¿Qué hago en casa?”

### Debatan en grupo

¿Qué salió bien?

¿Se siguió el plan de acción?

Si no, ¿por qué y qué van a cambiar?

Expliquen cómo

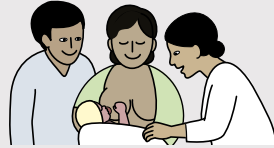
- se comunicaron y prestaron una atención respetuosa;
- previnieron las infecciones;
- documentaron y utilizaron los datos.

PLAN DE ACCIÓN  
**Atención básica del recién nacido 2**

Evaluación y continuidad de la atención

60 min

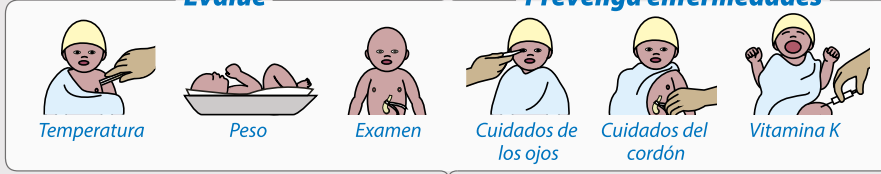
Documente y utilice los datos - Preste una atención respetuosa - Prevenga infecciones



**Determine si hay factores de riesgo**

**Evalúe**

**Prevenga enfermedades**



Si en algún momento hay **SIGNOS DE PELIGRO** Administre antibióticos de inmediato y solicite atención médica avanzada

90 min

**CLASIFIQUE**

**RUTINARIA**

Peso  $\geq 2500$  g  
 Temp. 36,5 - 37,5 °C  
 Toma el pecho bien  
 Exámen normal



**Mantenga temperatura normal**



**Apoye la lactancia materna**

**Aconseje sobre problemas de la lactancia**

**Reevalúe al bebé antes del alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio

**INTERMEDIA**

Peso 1500 g - <2500 g, temp. 35,5 - 38 °C  
 Toma el pecho con dificultad. Riesgo de infección



**Mantenga el contacto piel con piel**  
**Apoye la lactancia materna**  
**Trate el riesgo de infección**

**REPITA EVALUACION**

Peso bajo o hipotermia



**Facilite el contacto piel con piel continuo**



**Mejore los cuidados térmicos**

Dificultad para tomar el pecho



**Extraiga leche materna**



**Utilice vasito o sonda**



**Pase a la lactancia materna exclusiva**

**REPITA EVALUACION**

Mejora  
**Prepare para el alta**



**Vacune**  
 Informe sobre los cuidados en el domicilio y apoyo de la comunidad

**AVANZADA**

**SIGNOS DE PELIGRO**

Frecuencia respiratoria  $>60$   
 Tiraje  
 Temperatura  $<35,5$  °C o  $>38$  °C  
 No toma el pecho  
 No se mueve  
 Convulsiones

Peso  $<1500$  g  
 Malformación grave  
 Lesiones de parto

Ictericia severa

Aumento insuficiente de peso



**Administre antibióticos**



**Estabilice para derivación en caso necesario**

## Caso 5: Atención avanzada

Asumiendo el rol de la madre (o ayudante), leer en voz alta:

**“Un bebé que pesó 1900 gramos al nacer presenta taquipnea en sus primeras horas de vida. Observamos tiraje torácico y a las cuatro horas la frecuencia respiratoria es de 100 por minuto; se queja y no se ha agarrado al pecho ni ha mamado”.**

**Prestador/a** Demostrar los pasos a seguir y comunicarlos

**Madre (o ayudante)** Si no se realiza la acción, utilizar las indicaciones para dar pistas

Reconozca los signos de peligro (taquipnea, tiraje, quejidos, dificultad para tomar el pecho)

“¿Qué le pasa al bebé?”

**Administre antibióticos**  
- Tipo, dosis y vía correctos

“¿Pueden hacer algo para ayudarlo?”

**Estabilice para derivación en caso necesario**

**Complete el registro del recién nacido y la nota de derivación.**

**Un bebé nacido a las 35 semanas de gestación respira bien al nacer y se agarra al pecho en la primera hora. Permanece con la madre piel con piel. A las 18 horas de vida, presenta ictericia en las palmas de las manos y las plantas de los pies.**

Reconozca la ictericia grave

“¿Qué le pasa al bebé?”

**Estabilice para derivación en caso necesario**

“¿Pueden hacer algo para ayudarlo?”

**Complete el registro del recién nacido y la nota de derivación.**

### Debatan en grupo

¿Qué salió bien?

¿Se siguió el plan de acción?

Si no, ¿por qué y qué van a cambiar?

Expliquen cómo

- se comunicaron y prestaron una atención respetuosa;
- previnieron las infecciones;
- documentaron y utilizaron los datos.