



# Comportamiento normal del recién nacido

Los recién nacidos lucen y actúan diferente con respecto a los bebés o niños más grandes debido a que se están adaptando a vivir afuera del vientre materno. Este folleto tiene el propósito de ayudarle a comprender lo que se considera normal y qué hacer si aparecen síntomas que podrían indicar una enfermedad.

## Cuáles son las expectativas para los primeros días

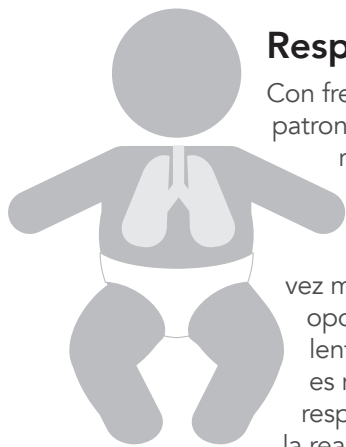
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Respiración</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Es posible que su bebé respire en diferentes modos: puede haber momentos en que su respiración parezca poco profunda y acelerada. Otras veces, puede parecer profunda o lenta.</li><li>• Es posible que la respiración de su bebé sea irregular.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Color</b>        | <p>Es posible que su bebé presente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• los pies y las manos de color azulado/morado durante las primeras 24 horas de vida.</li><li>• la piel enrojecida y con manchas cuando sienta frío o lllore.</li><li>• ictericia leve (rostro de color amarillento) después de las 24 horas de vida.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Temperatura</b>  | <p>Intervalo normal de temperatura:<br/>Tomada debajo de la axila, de 36,5 °C a 37,5 °C (de 97,7 °F a 99,5 °F)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Alimentación</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Después de las primeras 24 horas de vida, su bebé debe alimentarse cada dos a cuatro horas y de ocho a 12 veces por día.</li><li>• Debe amamantar a su bebé durante al menos 20 minutos por vez; es muy común que demore más tiempo. Un bebé satisfecho se desprenderá del pecho una vez que termine de alimentarse.</li><li>• Es posible que su bebé se alimente en diferentes modos (varias succiones consecutivas) y que luego transcurra un período más prolongado sin alimentarse.</li></ul>                                                                                                                                |
| <b>Pañales</b>      | <ul style="list-style-type: none"><li>• Día 1 = 1 pañal húmedo</li><li>• Día 2 = 2 pañales húmedos</li><li>• Día 3 = 3 pañales húmedos</li><li>• Las deposiciones de su bebé serán de color negro verdoso (meconio) durante los primeros días de vida, hasta que su calostro (producción inicial de leche espesa, pegajosa y de color amarillento) se convierta en leche madura.</li><li>• Una vez que se produce la bajada de leche madura (entre el tercer y quinto día), debe tener de seis a ocho pañales húmedos por día y dos o más deposiciones acuosas de color amarillento, verdoso o pardo. Las deposiciones de 'consistencia granosa' son normales.</li></ul> |

Es importante prestar atención a los comportamientos inusuales en el recién nacido durante las primeras horas y días de vida. Es muy poco frecuente que los bebés desarrollen una infección causada por bacterias como el estreptococo del grupo B (también llamado EGB), que puede provocar enfermedades graves. Los síntomas de enfermedades causadas por el EGB aparecen con mayor frecuencia dentro de las primeras 24 horas de vida, aunque en algunas ocasiones se manifiestan más tarde. Es importante que todos los padres reconozcan qué comportamientos son normales en los recién nacidos y cuándo debe comunicarse con su partera o con el 911.

Este documento, en un lenguaje accesible al cliente, brinda información basada en la Guía de Práctica Clínica No.16 de la Asociación de Parteras de Ontario: Group B Streptococcus: Postpartum Management of the Neonate. Este documento ha sido preparado para el mejor entendimiento de las consideraciones y opciones que pueda encontrar mientras recibe atención de la partera. Esto no pretende reemplazar las conversaciones que Ud. y su partera tendrán sobre sus alternativas informadas. Si tiene alguna pregunta, inquietudes o ideas después de leer este documento, por favor convérselas con su partera.

## Comportamiento

Durante los primeros días y semanas, su bebé atravesará diferentes estados: sueño profundo, sueño ligero, somnolencia, vigilia tranquila, vigilia activa, llanto. Aunque los recién nacidos duermen aproximadamente 16 horas por día, sus patrones de sueño son impredecibles; pueden dormir unos minutos u horas por vez. Los bebés siempre deben acostarse sobre la espalda. Debido a que el estómago del bebé es muy pequeño en esta etapa, deberá despertarse varias veces para alimentarse. Durante los primeros días y semanas, el bebé debe dormir por intervalos de hasta cuatro a seis horas en un período de 24 horas sin despertarse para amamantar. Si el bebé duerme durante un período prolongado, despiértelo e intente amamantarlo. Algunos bebés se despiertan con dificultad; si no se despierta al primer intento, vuelva a intentarlo a la media hora. Una manera eficaz de despertarlo es desvestirlo, cambiarle el pañal y hablarle. Es normal que transcurran unos instantes hasta que el bebé se acople al pecho. ¡Sea paciente! *Si su bebé manifiesta somnolencia y desinterés inusuales por alimentarse al despertarse, vuelva a intentarlo a los 30 minutos o deslice un paño fresco sobre su rostro para que lo ayude a despertarse.*



### Respiración

Con frecuencia, los recién nacidos tienen patrones de respiración irregulares. Su respiración no se parece ni se escucha como la de un adulto. En ciertas ocasiones, los bebés recién nacidos respirarán de manera cada vez más acelerada y profunda, y en otras oportunidades su respiración será más lenta y poco profunda. Ocasionalmente, es normal que los bebés interrumpan la respiración durante 10 segundos y luego la reanuden con una respiración profunda.

No es normal que un bebé se quede sin aliento o jadee (respiración rápida) durante 10 minutos o más tiempo. Los bebés emiten una variedad de sonidos extraños y hacen diferentes muecas, de manera que puede resultar difícil descifrar qué es gracioso y normal y aquello que debe causar preocupación. Es normal que los recién nacidos se asemejen a un gato que expulsa una bola de pelo mientras intentan expulsar mucosidad; también pueden tener burbujas en la boca.

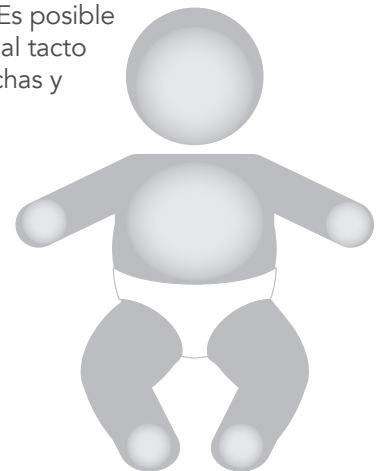
**Comuníquese con su partera si observa cualquiera de estos otros signos que indican que su bebé tiene dificultades para respirar:**

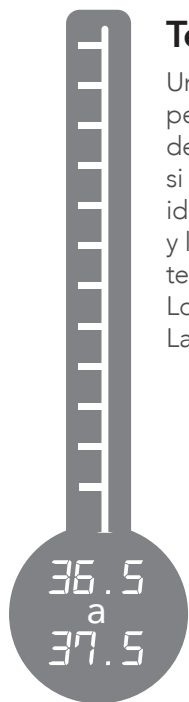
- Las fosas nasales del bebé se ensanchan mientras respira (aleteo nasal) durante más de unos minutos.
- Su bebé emite sonidos roncacos con cada respiración; estos episodios duran más de unos minutos.
- La piel a la altura de las costillas o en la base de la garganta de su bebé se tensa enérgicamente con cada respiración.
- la respiración del bebé se interrumpe durante más de 10 segundos

## Color

Un pecho y rostro sonrosados demuestran que el bebé recibe suficiente oxígeno. Es posible que sus manos y pies presenten un color azulado, morado o grisáceo y estén fríos al tacto durante los primeros días: esto es normal. Es posible que su piel se cubra de manchas y enrojeczca después de un episodio de llanto o cuando siente frío.

**Si la piel del rostro o el pecho del bebé se torna azulada o grisácea, llame al 911 y comuníquese con su partera de inmediato.**





**La temperatura normal en celsius**

## Temperatura

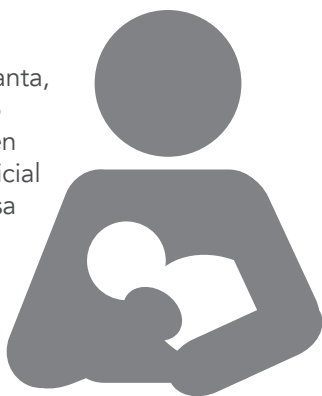
Un recién nacido debe vestirse con una capa más de ropa que la habitual. Una técnica que le permitirá regular la temperatura del bebé consiste en apoyarlo contra su cuerpo (sosteniéndolo desnudo contra su pecho o estómago descubierto), envuelto en una frazada liviana. Si desea saber si su bebé siente demasiado calor o frío, palparle el pecho o la parte posterior del cuello le dará una idea más precisa de su temperatura que tocándole las manos o los pies. Es normal que las manos y los pies de un bebé estén fríos durante los primeros días de vida. El mejor lugar para tomar la temperatura del bebé es debajo de la axila (este método también se denomina temperatura axilar). Los termómetros para oído no son precisos en el caso de los recién nacidos y no se recomiendan. La temperatura normal tomada debajo de la axila es de 36,5 °C a 37,5 °C (de 97,7 °F a 99,5 °F).

- Si la temperatura de su bebé es superior a 38.0°C (100,4 °F), comuníquese con su partera
- Si la temperatura de su bebé es superior a 37,5 °C (99,5 °F), quítele una capa de ropa y vuélvale a tomar la temperatura una vez transcurridos 30 minutos.
- Si la temperatura de su bebé es superior a 37,5 °C (99,5 °F) y ha tomado las medidas anteriores sin resultados exitosos, comuníquese con su partera
- Si su bebé aparenta tener frío o su temperatura es inferior a 36,5 °C (97,7 °F) apóyelo contra su cuerpo y utilice una frazada para cubrir a ambos. Posteriormente, vuelva a tomarle la temperatura una vez transcurridos 30 minutos.

## Alimentación

Con frecuencia, si amamanta, acoplar su bebé al pecho le brindará calostro rico en nutrientes (producción inicial de leche espesa, pegajosa y de color amarillento), ayudará a establecer su suministro de leche y contribuirá a que usted y su bebé aprendan cómo funciona la lactancia. Su bebé deberá comer por lo menos cada dos a cuatro horas (en determinadas ocasiones, con mayor frecuencia), generalmente, durante un mínimo de 20 minutos por vez. Es posible que transcurra un tiempo hasta que usted y su bebé aprendan cómo amamantar. Pasar tiempo juntos y establecer contacto corporal mutuo ayudará a estimular a su bebé a que se acople al pecho y se alimente. Es posible que su bebé escupa después de comer, generalmente expulsan poca cantidad de leche o se le chorrea por el mentón.

El siguiente es un buen recurso en línea sobre lactancia materna: [https://globalhealthmedia.org / videos/attaching-your-baby-at-the-breast/](https://globalhealthmedia.org/videos/attaching-your-baby-at-the-breast/)



## Pañales

Su partera puede solicitarle que realice un seguimiento de la cantidad de pañales húmedos y sucios que produce su bebé. Un pañal descartable es más pesado si está húmedo. Muchas marcas de pañales actuales tienen un indicador de orina que se torna azul ante la presencia de determinada cantidad de orina. No todos los pañales lo tienen y es posible que la cantidad de orina en los primeros días sea demasiado poca como para detectarla. Si tiene dificultades para determinar si el pañal está húmedo, coloque un pañuelo de papel en la base del pañal limpio. En determinadas ocasiones, los bebés pueden presentar algo parecido a “polvo de ladrillo” en los pañales durante los primeros días, una mancha de color rosáceo o anaranjado. Esto indica la presencia de cristales de urato y son normales. Es posible que las niñas recién nacidas tengan una pequeña secreción con sangre de la vagina. Esta es una reacción normal a las hormonas de la madre.

## Tono muscular

Es necesario sujetar al recién nacido al alzarlo, aunque los bebés recién nacidos no deben sentirse completamente faltos de fuerza al permanecer en brazos. Un recién nacido debe mostrar movimientos fuertes y una buena flexión de los brazos y las piernas.

## Cordón umbilical

A medida que el cordón umbilical de su bebé comienza a caerse (en el transcurso de los primeros 14 días), es posible que luzca “viscoso” y que aparezca una pequeña cantidad de sangre o secreción en el pañal o la ropa del bebé. El cordón umbilical también puede despedir un olor fuerte; esto es normal. No es normal que la piel de la base del cordón umbilical (a la altura del estómago) se enrojezca y parezca infectada. En ese caso, comuníquese con su partera.

## ***Comuníquese con su partera si:***

- Su bebé no se alimenta, parece aletargado y no puede despertarlo para amamantarlo (a excepción de un período más prolongado de cuatro a seis horas en cada 24 horas).
- Su bebé tiene una temperatura axilar superior a 37,5 °C (99,5 °F) o inferior a 36,5 °C (97,7 °F) sin estar demasiado abrigado ni desprovisto de ropa.
- Su bebé respira de forma acelerada (más de 60 respiraciones por minuto) durante más de 10 minutos (y no llora, no está activo ni demasiado abrigado).
- Su bebé tiene dificultad para respirar, que puede manifestarse de la siguiente manera:
  - » aleteo nasal y sonidos roncicos durante más de unos minutos;
  - » su piel parece tensarse enérgicamente a la altura de las costillas o en la base de la garganta cuando respira.
- Su bebé se muestra muy irritable.
- Su bebé llora la mayor parte del tiempo y el llanto es agudo.
- Su bebé no tiene fuerzas y no interactúa cuando está despierto.
- Su bebé tiene vómitos repetidos y en forma de proyectil (más enérgicos que un esputo).
- Observa un color similar al polvo de ladrillo en el pañal después del tercer día de vida.
- Su bebé no ha mojado el pañal en un período de 24 horas.
- Advierte otros signos que le preocupan y que indican que su bebé no se encuentra bien.

## ***Llame al 911 y a su partera de inmediato si:***

- El color de la piel de su bebé se torna azulado, grisáceo o pálido (es normal que tenga las manos o los pies azulados durante los primeros días de vida).
- La respiración de su bebé se interrumpe durante más de 10 segundos.

Este documento fue desarrollado con el apoyo de los Ministerios de salud y cuidado a largo plazo.