



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS
LIC MEDICINA HUMANA



MATERIA; CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CATEDRATICA: DRA. ROSVANI MARGINE
MORALES IRECTA

TEMA:

LOS PRIMEROS PASOS FLASH CARDS

ALUMNO: PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ

REANIMACIÓN NEONATAL

- El PRN es un programa educativo que representa las destrezas básicas de la RN.
- La CDC recomiendan precauciones siempre que haya riesgo a la exposición de Sangre o fluidos corporales.
- La mayoría de recién nacidos realizan la transición Cardiorespiratorias a la vida extrauterina sin intervención, muchos necesitarán asistencia para respirar y otros intervenciones.

• Cuando un bebé Recién nacido requiere reanimación no es por su Corazón. Si no un problema con la respiración que causa un cambio gaseoso inadecuado



Asesoramiento Prenatal. Exposición Informativa para el Equipo de reanimación y verificación del equipo.

NACIMIENTO

¿Nacido a término?
¿Tiene buen tono?
¿Respira o llora?

Si

Permanecer junto a la madre durante la atención de rutina:
Calentar y mantener la temperatura normal, proporcionar la vía aérea, despejar las secreciones, si fuera necesario secar, evaluación constante

NO

Calentar y mantener la temperatura normal, proporcionar la vía aérea, despejar las secreciones si fueran necesarios, secar y estimular.

• ¿Apnea bloques o FC menor a 100 lpm?
Vpp, monitor de SpO₂, Considerar monitor ECG

• ¿FC menor a 100 lpm?
Verificar movimiento del pecho.
Pasos correctivos de la ventilación si es necesario.



• ¿FC menor a 60 lpm?

Intubar si todavía no se hizo compresiones foráneas
Adrenalina IV, Considerar hipovolemia.

¿Respira Con dificultad o Cianosis persistente?

- Colocar en posición y despejar la vía aérea monitor de SpO₂, O₂, Suplemento según sea necesario Considerar CPAP.
- Atención posterior a la reanimación análisis de la reanimación en equipo.



PREPARACIÓN PARA LA REANIMACIÓN

Realizar las siguientes preguntas:

- + ¿Cuál es la edad de gestación esperada?
- + ¿El líquido amniótico es claro?
- + ¿Cuántos bebés se esperan?
- + ¿Hay algún factor de riesgo adicional?

CPR



La fase de preparación para reanimación neonatal destaca muchas oportunidades para equipos de reanimación.

- ✔ Anticipe y planifique
- ✔ Usa toda la información disponible
- ✔ Use recursos disponibles
- ✔ Conozca su entorno
- ✔ Identifique claramente a un líder.
- ✔ Se debe tener el suficiente personal disponible para un buen equipo de reanimación.

La Cuidadosa Consideración de factores de riesgo
ayudara a identificar el personal correcto para
atender el parto.

Cada parto debe ser atendido por lo menos 1 individuo
Capacitado experto en primeros pasos de atención del
RN.

Si hay Fx de riesgo al menos 2 personas Capacitadas
deben estar para tratar solo al bebe.



Identificar un equipo de reanimación capacitado con destrezas de reanimación completa intubación endotraqueal, Compresiones torácicas, acceso vascular de emergencia y administra de medicamentos.

- Todos los suministros y equipos necesarios para reanimación deben estar al alcance de la mano en cada parto

Pasos Iniciales para la atención del Recién Nacido

¿Cómo evaluar un RN inmediatamente después del parto?

- ¿parece ser un bebé a término?
- ¿El bebé presenta buen tono muscular?
- ¿El bebé respira o llora?



RECIEN NACIDO A TÉRMINO VIGOROSO

Mantener al bebé con su madre y los pechos

Iniciales se deben realizar en el pecho o
abdomen en la madre.



RECIÉN NACIDOS NO VIGOROSO Y PREMATUROS!

- El bebe debe ser llevado a un calentador radiante.
la ventilación de los pulmones del bebé es la medida más importante y eficaz durante la reanimación neonatal.



LOS PASOS INICIALES SON:

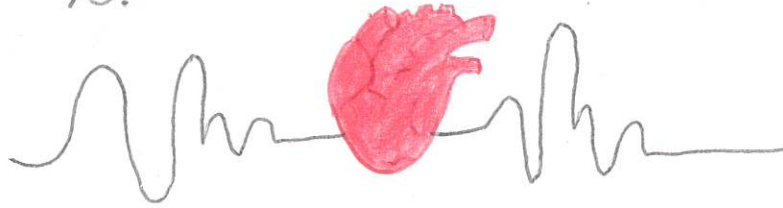
Proporcionar Calor, Colocar la cabeza y el cuello de modo que las vías estén abiertas, despejar secreciones de las vías aéreas si fueran necesarios, Secar y proporcionar una suave estimulación táctil, 30 segundos después del parto

¿Cómo evaluar la respuesta del RN a pasos iniciales?

- Respiraciones: Evaluar si el bebé llora o respira, si no proceder a VPP

FRECUENCIA CARDIACA:

Evaluar con estetoscopio contando el número de latidos en 6 segundos y multiplicarlo por 10.



Ventilación a Presión POSITIVA.

El único paso más importante y eficaz en la reanimación neonatal es la ventilación de los pulmones del RN. Se utilizan 3 tipos de dispositivos para la ventilación:


- Bolsa autoinflable: se llena espontáneamente con gas después de abrirla apretado y soltado.

Bolsa Inflada por flujo: Se llena solo cuando el gas de una fuente comprimido entra y la salida de la bolsa está sellada.

Reanimador por pieza T: dirige gas comprimido hacia el bebé cuando la apertura en la primera parte superior del dispositivo con forma de T se incluye



La Saturación de Oxígeno debe ser de 85% a 95% a los 10 min del RN. Si el bebe si respira, la Fc es superior a 100 latidos por minutos, las vias aereas estan despejadas y esta colocado en buena posición pero respira con esfuerzo, puede considerar la CPAP. Se indica VPP si el bebe tiene respiración (apneico) o el bebe tiene respiración labiente o la Fc es menor a 100 lpm y debe comenzar dentro de 1 min a partir del parto. Si estan solos, pide ayuda inmediatamente.



¿Cómo se prepara para comenzar VPP?

- Elimine secreciones de vías aéreas
- Coloque junto a la cabeza del bebé
- Coloque la cabeza y el cuello del bebé en la posición correcta

¿Qué Concentración de oxígeno debe utilizarse para comenzar la ventilación a presión positiva?

Se deben administrar respiraciones a una frecuencia de 40 a 60 respiraciones por minuto, El indicador más importante de una VPP exitosa es el aumento de la Fc. La presión de ventilación inicial es de 20-25 cm de H₂O.

- Para reanimación inicial con 35 semanas o más (O₂ 21%)
- Reanimación inicial con menos de 35 sem (O₂ 21% - 30%)
- Fijar el Flujo a 10 l/min
- un ayudante debe colocar un sensor de oxímetro de pulso en la mano o muñeca derecha VPP.

Vías aéreas alternativas:

Tubos endotraqueales y mascarillas laringeas

Tubos endotraqueales:

Tubos delgados que se introducen a través de la glotis, entre cuerdas vocales y avanzan a la tráquea.

mascarillas laringeas:

mascarilla pequeña conectada a un tubo de ventilación que se introduce en la boca y se hace avanzar hasta que cubra la glotis.



Se debe considerar una vía aérea alternativa:

Si la VPP con máscara no da mejora clínica, se recomienda el uso de tubo endotraqueal. Si la VPP dura más de algunos segundos, minutos, un tubo o una máscara pueden mejorar la eficiencia.

Referencias anatómicas más importantes en ventilación neonatal.

- Esófago
- Glotis
- Traqueas
- Carina
- Epiglotis
- Cuedas vocales
- Valécula
- Cartílagos hioroides y
- Bronquitis principales
- Laringe
- Cricoides

Compresiones Torácicas

Se indican si la frecuencia Cardíaca del bebé sigue siendo menor de 60 lpm luego de al menos 30 segundos de VPP que insufla los pulmones, evidenciado con el movimiento del pecho con ventilación. Cuando se iniciaran las Compresiones Torácicas, puede pararse al costado del Calentador, la presión se debe aplicar en el tercio inferior del entorno.

Los bebés que no responden a la ventilación efectiva probablemente tengan muy bajos niveles de oxígeno en sangre una acidosis importante y un flujo de sangre insuficiente en las arterias coronarias. La función del músculo cardíaco se encuentra gravemente deprimida. Es fundamental mejorar el flujo de sangre de las arterias coronarias para restaurar la función del corazón.

Colocar los pulgares sobre el esternon losto
debajo de una línea imaginaria que conecta
los pezones del bebé los dos pulgares deben
Colocarse en el centro del esternon, ya sea
uno al otro lado xifoides.

Utilizando sus pulgares presione el esternon
hacia abajo para comprimir el corazón entre
el esternon y la columna

Ritmo de 3a1 de compresiones y ventilacion.

Uno - y - dos y - tres y - ventila

Uno - y - dos y - tres y - ventila

Uno - y - dos y - tres y - ventila

Se interrumpen las compresiones

cuando la Fc sea de 60 lpm o mas

alta.

* Agrega el AFGAR, Silverman y Anderson,
CAPURRO.

* Te recomiendo sintetizar con más la información, puedes hacer el algoritmo

3:8.

Robio Adair Jimenez Requena