



Nombre del alumno: Miguel Angel Calvo Vazquez

Nombre del docente: Rosvani Margine Morales Irecta

Nombre del trabajo: FLASHCARDS

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado: 3°

Grupo: "C"

PASIÓN POR EDUCAR

Reanimación Neonatal

Asesoramiento prenatal
Exposición informativa para el
equipo de reanimación y veri-
ficación del equipo

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

NO → **Permanecer junto a la madre**
durante la atención de rutina
calentar y mantener la temperatura
normal, posicionar vía aérea, despegar
secretiones, secar y evaluación

SI → **calentar y mantener la tempera-
tura normal, despegar los secretores,
secar y estimular**

¿Apnea, bloqueo o FC
menor a 100 bpm?

NO → ¿Respira con dificultad o cianosis peris-
tente? (SI) →

colocar en posición y despegarlo
lavía o terea, monitor de SpO_2
AD₂ de pleumetria según de PAD

PPV

* Coupler del algoritmo, APCA, Silverman - AD₂ de pleumetria según de PAD

VPP, monitor de SpO_2
considerar monitor ECG

¿FC menor a
100 bpm?

Atención posterior a reanimación
Análisis de la reanimación
Ayte 2

② verificar movimiento del pecho
Pasas correctivas de la ventilación
si es necesario, TET o máscara
laringea si es necesario

SpO₂ preductal objetivo

1 min	60 - 65%
2 min	65 - 70%
3 min	70 - 75%
4 min	75 - 80%
5 min	80 - 85%
10 min	85 - 95%

¿FC menor a 60 lpm?

↓ si
Inubar si todavía no se hizo compresión
torácica, coordinación con VPP, O₂
100%, Monitor ECG

¿FC menor a 60 lpm?

↓ si

aplicar adrenalina IV
si la FC continua por debajo de
los 60 lpm, considerar hipovolemia
considerar neumotórax

① Contacto piel con piel
o cuna de calor radiante

$$T = 36.5 - 37.5^{\circ}\text{C}$$

③ Estimular al bebé

⑤ Sución síes necesario
- cabeza a un lado
- comienza con boca y luego
nariz

② Secar con toalla manta
cálida, No secar a 32.5 D6

④ posición de al feto
evitar flexión o hiperextensión
del cuello



Capurro B

-7 Cuando el niño está sano y tiene ya más de 12 horas de nacido

Se valora

- Forma de la oreja
- Tamaño de las glándulas mamarias
- Formación del pezón
- Textura de la piel
- Pliegues plantares

Se emplean sólo los datos simétricos (fisiológicos), luego se suman las calificaciones obtenidas de los datos simétricos, adicionando una constante (K) de 200 días

Para obtener la estimación de la edad de gestación

Capurro A

En recién nacido o cuando el niño tiene signos de daño cerebral o alguna disfunción neurológica

Se usan 5 observaciones somáticas

Se agrega una constante (K) de 204 días para obtener edad de la gestación

Se lleva cabo a los 5-6 minutos

→ Vello ro

- Forma de oreja
- Tamaño de glándula mamaria
- Formación del pezón
- Textura de la piel
- Plicaturas plantares

Signos neurológicos

- Signo de la bufanda
- Carida de la cabeza

APGAR

- ① sistema de puntuación utilizado para evaluar la condición de un recién nacido poco después de su nacimiento
- ② se basa en 5 criterios fundamentales que se evalúan a los 1-5 minutos después del nacimiento del bebé.
- ③ cada uno de estos criterios recibe una puntuación de 0, 1, 2 y luego se suman para obtener la puntuación total

APGAR

0 1 2

A

pariencia
Coloración de piel

Cianosis
generalizada

Cianosis
distal

Tono
Rosado

P

Ulso (frecuencia cardíaca)

Latido ausente

FC < 70/min

FC > 100/min

G

estos (respuesta a estímulo)

Ausente

Escaso

Positivo

A

ctividad (tono muscular)

Flacidez

Hipotónico

Tono normal

R

espiración

Ausencia

Esfuerzo
lento

llanto energético

Silverman - Anderson

Se valora signos como: movimiento torácico-abdominal, tiraje intercostal, retracción xifoidea, alarceo nasal y quejido respiratorio

Determina la severidad de la dificultad respiratoria en un recién nacido

Cada indicador se califica con una escala de 0, 1, 2 donde 0 indica la ausencia de dificultad respiratoria y 2 indica dificultad respiratoria grave

Silverman - Anderson

0 1 2

Movimiento toraco-abdominal

Ritmos
regulares

Tórax inmóvil/
abdomen en movimiento

Disociación
toraco-abdo

Tiraje intercostal

NO

Leve/lapenas visible

Intenso/lusible

Retracción xifoidea

NO

Leve/lapenas visible

Intenso/lusible

Alleteo nasal

NO

Leve/lapenas visible

Intenso/lusible

Quejido respiratorio

NO

Audible con estetoscopio

Audible sin
estetoscopio

0 dificultad respiratoria

1-3

Dificultad leve

4-6

Dificultad moderada

7-10

Dificultad severa

Bibliografía

American Academy Of Pediatrics, and American Heart Association. Reanimacion Neonatal. Amer Academy Of Pediatrics, 2011.