



Luis Alberto Ballinas Ruiz

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Flash Card

Crecimiento y desarrollo

3°

“C”

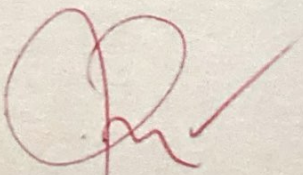
Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023.

Reanimación del recién nacido y medidas.

- El objetivo de la reanimación del recién nacido no solo es evitar la muerte, sino también evitar consecuencias (secuelas neurológicas) secundarias a la asfixia al momento del nacimiento.

Habilidades de comportamiento de Reanimación neonatal.

- Conozca su entorno.
- Use la información disponible
- Anticipese y planifique
- Identifique claramente al líder del equipo de reanimación.
- Comuníquese eficazmente
- Delegue la carga de trabajo en forma óptima
- Dirija su atención de manera inteligente
- Use los recursos disponibles.
- Pida ayuda adicional cuando se necesite
- Mantenga una conducta profesional.



Luisito Ballinas

Asesoramiento prenatal.
Exposición informativa para el equipo de reanimación y verificación del equipo.

Nacimiento

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

Si

Calentar y mantener la T. normal, posicionar la vía aérea, despejar las secreciones si fuera necesario, secar, evaluación constante.

NO

Calentar y mantener la T. normal, posicionar la vía aérea, despejar las secreciones, secar, estimular.

¿Apnea, bloqueos o FC menor a 100 lpm?

NO

¿Respira con dificultad o cianosis persistente?

Si

- Colocar en posición y despejar la vía aérea.
- Monitor de SpO₂.
- O₂ suplementario según sea necesario.
- Considerar CPP.

VPP, monitor de SPO₂, considerar monitor ECG

¿FC menor a 100 lpm?

NO

Atención posterior a la reanimación, análisis de la reanimación en equipo.

Verificar movimiento de pecho. Pocos correctivos de la ventilación si es necesario. TET o máscara laríngea si es necesario.

¿FC menor a 60 lpm?

Adrenalina IU si la FC continúa por debajo de los 60 lpm considerar hipovolemia, neumotorax.

Intubar si aun no se hizo. compresiones torácicas coordinación con VPP. O₂ 100%. Monitor ECG.

¿FC menor a 60 lpm?

Compresiones Torácicas.

Profundidad

→ 1/3 del diámetro anteroposterior del torax

Frecuencia

→ 90 LRM

Coordinación

→ 3 compresiones + 1 ventilación cada 2 segundos

Ritmo.

→ Uno - dos - tres - ventilación

Concentración

→ (0.1 mg/ml)

Via y dosis

IV → 0.1 - 0.3 ml / Kg (0.01 - 0.03 mg / Kg)

ET → 0.5 - 1 ml / Kg (0.05 - 0.1 mg / Kg)

se puede repetir cada 3-5 min

Ventilación con presión positiva

- Frecuencia \rightarrow 40-60 x'
- Ritmo y tiempo
- Presión \rightarrow 20-25 cm H₂O

Pasos correctivos

- Máscara \rightarrow ajustarla (M)
- Reposicionar vía aérea (R)
- Succión en boca y nariz (S)
- Boca abierta (O)
- Presión aumentada (P)
- Alternar vía aérea (A)

Intubación orotraqueal

Hoja recta de laringoscopia

- Nº 1 \rightarrow RNT
- Nº 0 \rightarrow RNPT
- Nº 00 \rightarrow RNPT

Deterioro repentino

- D \rightarrow Tubo endotraqueal desplazado
- O \rightarrow Tubo endotraqueal obstruido
- P \rightarrow Neumotorax
- E \rightarrow Falla de equipo

	0	1	2
Apariencia	Cianosis generalizada	Cianosis distal	Todo rosado
Pulso	Latidos ausentes	FC < 100 /min	FC > 100 /min
Gestos	Ausentes	Escasos	Positivos
Actividad	Flacidez	Hipotónico	Tono normal
Respiración	Ausente	Lenta e irregular	Normal, llanto.

7-10 → Óptimo.

4-6 → Dificultad moderada

1-3 → Dificultad grave.

A P G A R


Signos	Puntos		
	0	1	2
Movimientos toraco-abdominales	Rítmicos y regulares	Tórax inmóvil/abdomen en movimiento	Disociación toracoabdominal
Tiraje intercostal	NO	Leve/apenas visible	Intenso/visible
Retracción xifoidea	NO	Leve/apenas visible	Intensa/visible
Aleteo nasal	NO	Leve/apenas visible	Intenso/visible
Ruido respiratorio	NO	Audible con estetoscopio	Audible sin estetoscopio
0	sin dificultad respiratoria		
1-3	Dificultad leve		
4-6	Dificultad moderada		
7-10	Dificultad severa		

Silverman - Anderson






Test de CAPURRO (A) Valoración de la edad Gestacional

V.E. Ma. Sainza

Forma de la oreja	Pabellón de deformación plana no curvado  0	Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior  8	Pabellón incurvado en el borde superior  16	Pabellón totalmente incurvado  24
-------------------	---	---	--	---

Tamaño de las glándulas mamarias	No palpable  0	Palpable menor a 5 mm  5	Palpable entre 5 y 10 mm  10	Palpable mayor de 10 mm  15
----------------------------------	--	--	---	---

Formación del pezón	Apenas visible sin areola  0	Diámetro menor de 7.5 mm Areola lisa y chata  5	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde no levantado  10	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde levantado  15
---------------------	--	---	--	--





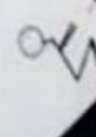

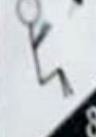
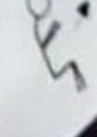
Textura de la piel	Muy fina, gelatinosa  0	fina lisa  5	Más gruesa Descamación superficial discreta  10	Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies  15	Gruesa Grietas profundas apergaminaadas  20
--------------------	---	--	---	---	---

Pliegues Plantares	Sin pliegues  0	Marcas mal delimitadas en 1/2 anterior  5	Marcas bien delimitadas en 1/2 anterior Surcos en 1/3 anterior  10	Surcos en la 1/2 anterior  15	Surcos en mas de la 1/2 anterior  20
--------------------	---	---	--	---	--

Signos Neurológicos

La valoración de CAPURRO A se usa en recién nacidos que presentan signos de daño cerebral o alguna distorción neurológica

Visita: yoamoen/fermeriablog.com

Signo de la buianda	 0	 6	 12	 18
Caída de la cabeza	 0	 4	 8	 12

> 270 grados 180 a 270 180 grados < 180 grados

Test de CAPURRO (B) Valoración de la edad Gestacional

V.E. J. S.

Forma de la oreja	Pabellón de deformación plana no curvado  0	Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior  8	Pabellón incurvado en el borde superior  16	Pabellón totalmente incurvado  24	
Tamaño de las glándulas mamarias	No palpable  0	Palpable menor a 5 mm  5	Palpable entre 5 y 10 mm  10	Palpable mayor de 10 mm  15	
Formación del pezón	Apenas visible sin areola  0	Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa y chata  5	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde no levantado  10	Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde levantado  15	
Textura de la piel	Muy fina, gelatinosa  0	fina lisa  5	Más gruesa Descamación superficial discreta  10	Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies  15	Gruesa Grietas profundas apergaminaadas  20
Pliegues Plantares	Sin pliegues  0	Marcas mal definidas en 1/2 anterior  5	Marcas bien definidas en 1/2 anterior Surcos en 1/3 anterior  10	Surcos en la 1/2 anterior  15	Surcos en mas de la 1/2 anterior  20

Este test se centra en el análisis del desarrollo de cinco parámetros de carácter fisiológico únicamente

Visita: yoaomenfermeriablog.com

Bibliografía

Dr. Gary M. Weiner, F. (2015). *Reanimación Neonatal 7ª edición*. Illinois: American Heart Association.