



Mi Universidad

FLASH CARTD

Sanchez Lopez Jesus Ivan

Flash cards

Parcial 2

Crecimiento y Desarrollo

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Licenciatura en Medicina Humana

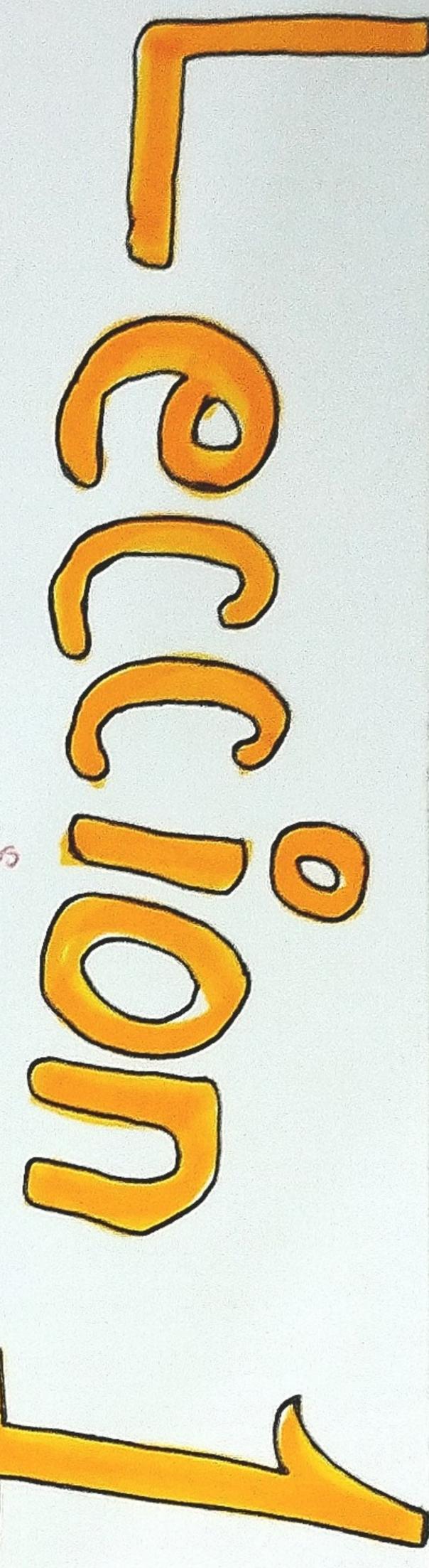
Semestre 3

Comitán de Domínguez, Chiapas, México. A 13 de Octubre de2023

Fundamentos de la reanimación neonatal

Si bien la mayoría de los recién nacidos realizan la transición cardiopulmonar a la vida extruterina sin intervención, muchos necesitarán asistencia para comenzar a respirar y unos pocos necesitarán una intervención importante.

Ventilación a Presión Positiva (VPP)



¿Porque los recién nacidos requieren un enfoque de reanimación distinto al de los adultos?

- En los adultos un paro cardiaco puede ser una complicación de algo ya existente
- En los recién nacidos es más complicado ya que pueden deberse a un intercambio gaseoso inadecuado. → Problemas en la respiración

Durante el parto no se puede saber si el bebe se encuentra a inicios o final de las etapas de una insuficiencia respiratoria

* Bebe → no comienza un esfuerzo respiratorio eficaz } No puede mantenerlo

→ "Falta de intercambio gaseoso"

El objetivo de la Reanimación neonatal es la Ventilación eficaz de los pulmones del Bebe

Asesoramiento prenatal.
Exposición informar a los padres 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 tempera-
tura normal, posicionar
la vía aérea, despejar las
secreciones si fuera neces-
sario, secar, evaluación
constante.

No
Calentar y mantener la temperatura
normal, posicionar la vía aérea,
despejar las secreciones si
fuera necesario, secar, estimular.

1 minuto

Si
¿Apnea, boqueo o FC
menor a 100 lpm?

No
Respira con dificultad o
cianosis persistente

Si
VPP.
Monitor de SpO₂.
Considerar monitor ECG

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

Si
¿FC menor a 100 lpm?

No
Atención posterior a la reani-
mación. Análisis de la
reanimación en equipo.

No
Verificar movimientos de pecho.
Pasos correctivos de la ventilación
si es necesario. TET o
máscara laríngea si es necesario

Si
¿FC menor a 60 lpm?

Si
Intubar si todavía no se hizo.
Compresiones torácicas.
Coordinación con VPP.
O₂ 100%. Monitor ECG

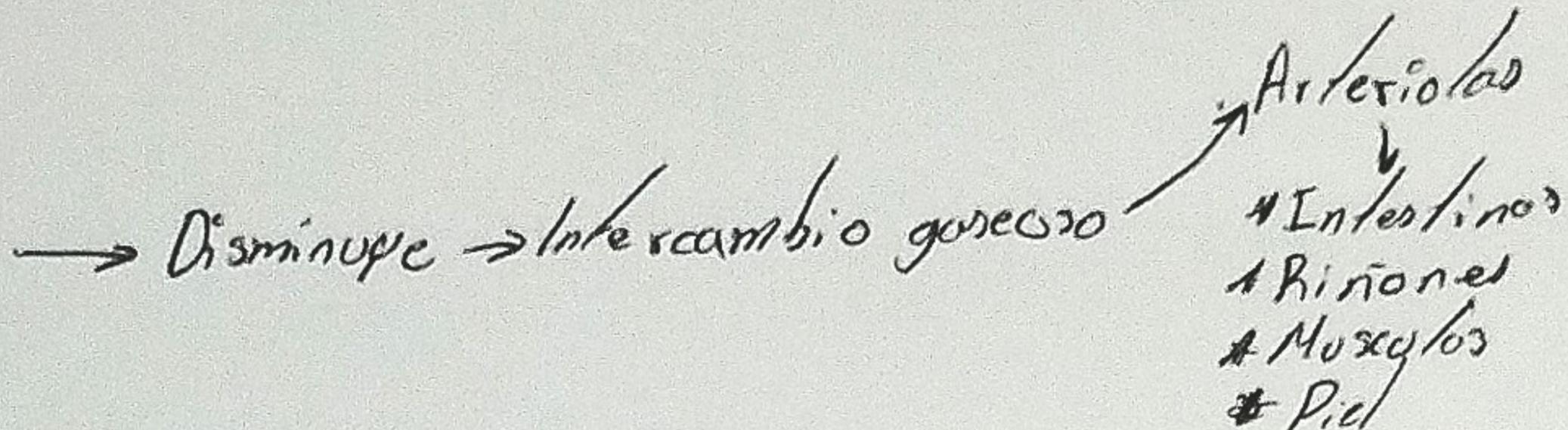
Si
¿FC menor a 60 lpm?

Adrenalina IV.
Si la FC continúa por debajo de los 60 lpm,
considerar hipovolemia, considerar neortorax

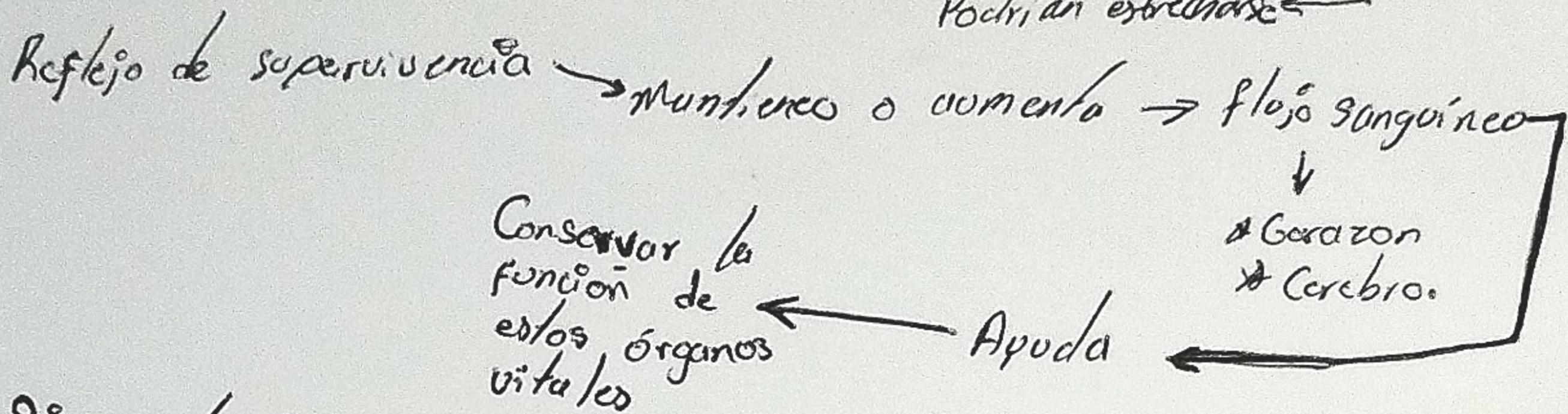
SpO ₂ preductal objetivo	
1 min	60% - 65%
2 min	65% - 70%
3 min	70% - 75%
4 min	75% - 80%
5 min	80% - 85%
10 min	85% - 95%

¿Cómo responde un recién nacido a una interrupción de la transición normal?

Interrupción de la función placentaria o respiración neonatal



Podrían estrecharse ←



9º continúa el intercambio gaseoso inadecuado → Corazón falla → flujo sanguíneo → Todos los órganos disminuye

Escala Silverman-Anderson

Valoración dificultad respiratoria RN

Signos	Puntos		
	0	1	2
Movimientos toraco-abdominales	Rítmicos y regulares	Torax inmóvil / abdomen en movimiento	Disociación toraco-abdominal
Tiraje intercostal	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
Retracción xifoidea	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
Aleteo nasal	NO	Leve / apenas visible	Intenso / visible
Quejido respiratorio	NO	Audible con estetoscopio	Audible sin estetoscopio

0

Sin dificultad respiratoria

1-3

Dificultad leve

4-6

Dificultad moderada

7-10

Dificultad severa

Test de CAPURRO (B)

Forma de la oreja

Pabellón de deformación
plano u no

Pabellón pin

APGAR

A Apariencia	0 puntos Cianosis generalizada	1 punto Cianosis distal	2 puntos Rosado
P Pulso	Ausente	FC < 100 lpm	FC > 100 lpm
G Gesticulación	No responde a estímulos	Necesario/ llanto débil	Llanto fuerte/ Tos
A Actividad	Hipotonia muscular	Flexión moderada	Movimientos activos
R Respiración	No respira	Irregular/ débil	Regular/ llanto

10-7 puntos → Normal

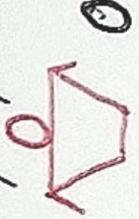
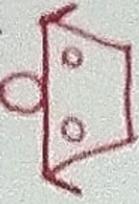
6-4 puntos → Moderadamente deprimido

≤ 3 puntos → Severamente deprimido

Forma de la oreja

Pabellón de deformación plana no curva		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 5mm		5	Palpable entre 5 y 10mm		10	Palpable mayor de 10mm		15
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------	---	----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	---	-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----	------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----

Formación del pezón

Apenas visible sin areola	.	0	Diametro menor de 7.5mm Areola lisa y chata		5	Diametro mayor a 7.5mm Areola protuberante Bordo levantado		10	Diametro mayor de 7.5mm Areola protuberante Bordo levantado		15
---------------------------	---	---	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	----	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----

Textura de piel

Muy fina, gelatinosa	0	Más gruesa Dexamación superficial discreta	10	Groesa, grietas superficiales Dexamación en manos y pies	15	Groesa Grietas profundas aperturaminadas	20
----------------------	---	--------------------------------------------	----	----------------------------------------------------------	----	------------------------------------------	----

Plegues Plantares

Sin pliegues		0	Marcos mal definidos en 1/2 anterior		5	Marcos bien definidos en 1/2 anterior 1/3 de surcos en anterior		10	Surcos en más de la 1/4 anterior		15	Surcos en más de la 1/4 anterior		20
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---	--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	----	----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	----	----------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----

Test de CAPURRO (B)