

***Nombre de alumno: Marla Lisset
Gómez Polvo***

***Nombre del profesor: Marcos
Jhordany Argüello Gálvez***

***Nombre del trabajo: Manejo de
arritmias letales***

***Materia: Enfermería en urgencias y
desastres***

Cuatrimestre: 7°

Grupo: "A"

DIAGRAMA DE FLUJO DE REANIMACIÓN NEONATAL 8VA EDICIÓN

ASESORAMIENTO PRENATAL.
REUNIÓN INFORMATIVA DEL PERSONAL.
VERIFICACIÓN DEL MATERIAL.

NACIMIENTO

¿GESTACIÓN A TÉRMINO?
¿BUEN TONO MUSCULAR?
¿RESPIRA O LLORA?

SI

EL RN PERMANECE CON LA MADRE PARA LOS PASOS INICIALES: CALENTAR, SECAR Y MANTENER TEMPERATURA NORMAL, POSICIONAR VÍA AÉREA, ASPIRAR SECRECIONES EN CASO NECESARIO. CONTINUAR LA

CALENTAR, SECAR, POSICIONAR VÍA AÉREA, ASPIRAR SECRECIONES EN CASO NECESARIO.

¿APNEA O JADEO?
¿FRECUENCIA CARDÍACA <100 LPM?

NO

¿DIFICULTAD RESPIRATORIA O CIANOSIS PERSISTENTE?

1 MINUTO

VPP.
MONITORIZAR SATURACIÓN DE O₂
CONSIDERAR MONITOR CARDÍACO

POSICIONAR VÍA AÉREA, ASPIRAR SI ES NECESARIO.
MONITORIZAR SATURACIÓN DE O₂
OXÍGENO SUPLEMENTARIO SI ES NECESARIO.
CONSIDERAR CPAP.

¿FRECUENCIA CARDÍACA <100 LPM?

NO

CUIDADOS POST-REANIMACIÓN.
DISCUSIÓN INTERACTIVA DE LOS REANIMADORES

ASEGURAR LA VENTILACIÓN ADECUADA;
VERIFICAR MOVIMIENTOS TORÁCICOS O PASOS CORRECTIVOS (MR. SOPA).
CONSIDERAR INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL O MÁSCARA LARÍNGEA.
COLOCAR MONITOR CARDÍACO.

¿FRECUENCIA CARDÍACA <80 LPM?

NO

INTUBACIÓN O MÁSCARA LARÍNGEA.
COMPRESIONES TORÁCICAS.
COORDINAR CON VPP CON OXÍGENO AL 21%.
COLOCAR CATETER VENOSO UMBILICAL.

¿FRECUENCIA CARDÍACA <80 LPM?

NO

ADRENALINA IV CADA 3-5 MINUTOS.
SI FC PERMANECE <60 LPM,
• CONSIDERAR HIPOVOLEMIA
• CONSIDERAR NEUMOTÓRAX

TABLA CON OBJETIVOS DE SATURACIÓN DE OXÍGENO DESPUÉS DEL NACIMIENTO	
1 MIN	80%-85%
2 MIN	65%-70%
3 MIN	70%-75%
4 MIN	75%-80%
5 MIN	80%-85%
10 MIN	85%-95%
CONCENTRACIÓN INICIAL DE OXÍGENO PARA LA VPP	
>35 SDG	OXÍGENO AL 21%
<35 SDG	OXÍGENO AL 21%-30%

A

B

C

D