



Alumna: CRISOLITO GARCIA HERNANDEZ

Profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Tema: REANIMACION NEONATAL

5 CUATRIMESTRE GRUPO C

LIC. EN ENFERMERIA

REANIMACION NEONATAL

Evitar la muerte del recién nacido, evitar las secuelas neurológicas secundarias a las al momento del nacimiento.

Causas

- Asfixia perinatal.
- Afecciones perinatales del SNC.
- Prematuridad.
- Infecciones fetales.
- Alteraciones respiratorias.
- Medicación materna.
- Malformaciones congénitas.

Equipos y materiales

- *estetoscopio
- *respiradores manuales con mascarilla para recién nacido pre termino y a termino
- *laringoscopio y tubos Endotraqueales
- *bandejas de catéteres umbilicales
- *monitores de frecuencia cardiaca
- *jeringuillas.

Medicamentos

- Adrenalina
- Epinefrina
- Bicarbonato De sodio

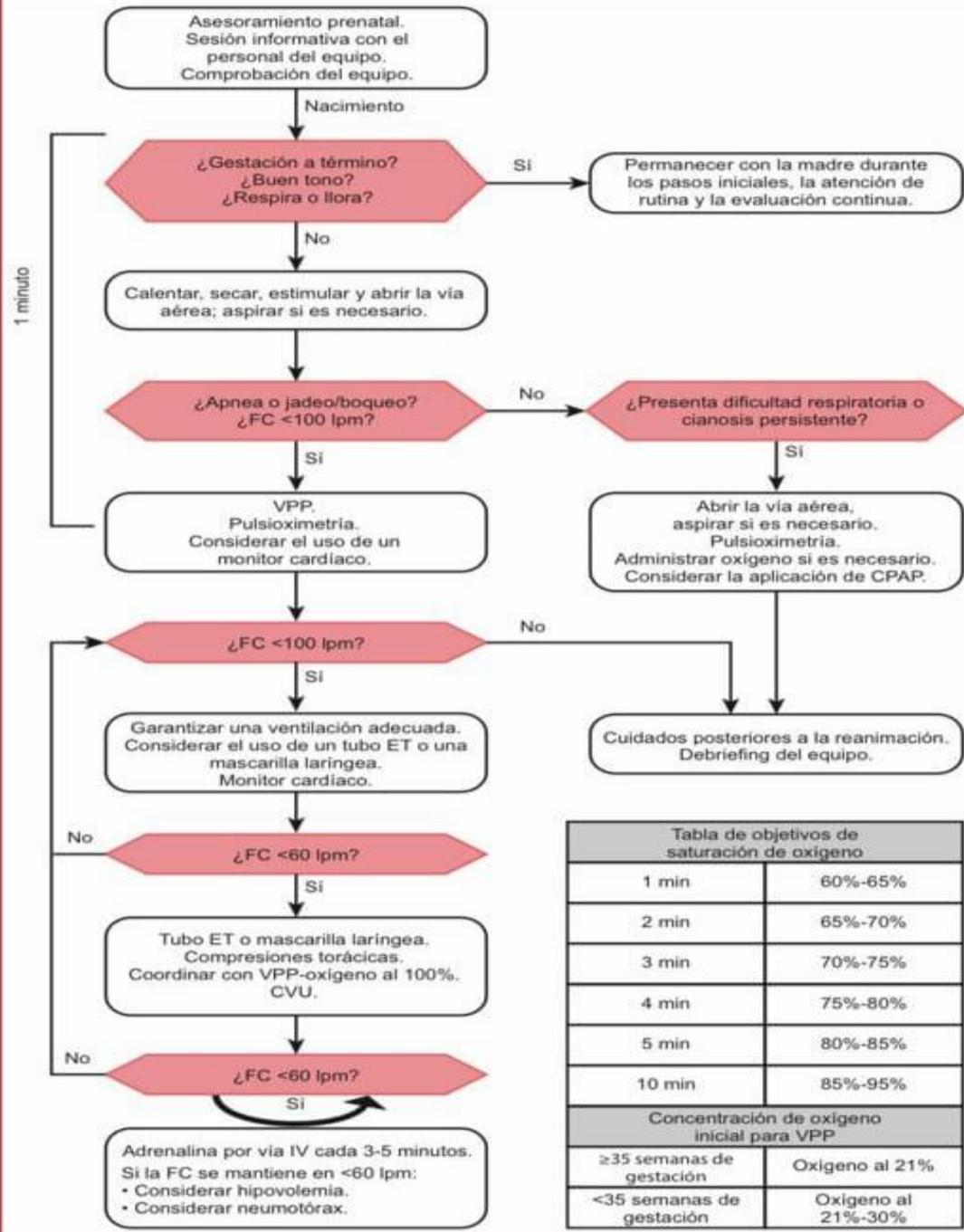
Signos clínicos neonatales en una transición comprometida

- *cianosis
- *bradicardia
- *hipotensión arterial
- *disminución del esfuerzo respiratorio
- *pobre tono muscular

Cuidados de enfermería en la reanimación

- *Evitar la hipotermia, recepción del RN en sabanitas tibias
- *poner al RN de posición decúbito supino para abrir epiglotis
- *permeabilidad de vías aéreas
- *las aspiraciones deben ser delicadas para evitar traumatismo oral
- *retirar las secreciones de la nariz mediante peras
- *aspirar antes del primer llanto para evitar la bronco aspiración
- *evaluar el estado del RN

ALGORITMO NEONATAL



1 minuto

Tabla de objetivos de saturación de oxígeno	
1 min	60%-65%
2 min	65%-70%
3 min	70%-75%
4 min	75%-80%
5 min	80%-85%
10 min	85%-95%
Concentración de oxígeno inicial para VPP	
≥35 semanas de gestación	Oxígeno al 21%
<35 semanas de gestación	Oxígeno al 21%-30%