



UDS

Mi Universidad

Dannia Gissela Díaz Díaz

1er parcial

Crecimiento y Desarrollo

Doctor: Jorge López Cadenas

Medicina Humana

3er Semestre, Grupo "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de septiembre del 2024

Reanimación Neonatal.

Nacimiento →

- 1 minuto de Oro.**
1. Ventilación inicial
 2. Estabilización inicial
 3. Evaluación inicial
 4. Ventilación
 5. uso de O₂
 6. Masaje cardíaco
 7. Fármacos y fluidos

Tomar en cuenta los
fx de riesgo antes del
nacimiento para
estar preparados

¿Nació a término?
¿Buen tono?
¿Respira /llora?

SI →

NO ↓

- Cuidados de Rutina:**
- * Permanecer junto a la madre.
 - 1. Calentar
 - 2. Secar
 - 3. Estimular
 - 4. Posicionar U.A.
 - 5. Despejar secreciones.

Atender en cuna radiante.

- Pasos iniciales.**
- Calentar
 - Secar
 - Posicionar vía aérea
 - Despejar secreciones
 - Estimular



Evaluar FC y Resp. →

FC < 100 x y
respiración normal

¿Apnea?
¿Bloqueo?
¿FC < 100x?



- Coordinación:**
- 9 compresiones + 1 ventilación.
- Ritmo:**
- Uno, dos, tres y ventila.

- Ventilación con presión positiva (VPP)
- Monitorización SpO₂

Persiste
¿FC < 100x?

- Asegurar o corregir VPP
- Considerar intubación o máscara laríngea.
- Monitorización cardíaca

- Fases efectivas VPP**
- Máscara: ajuste
 - Reposición vía aérea
 - Succión en boca y nariz
 - Open (boca abierta)
 - Presión positiva
 - Alterne la vía aérea

- Profundidad:**
- Deprimir el esternón 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax
- Técnica:**
- Técnica de pulgares
 - Técnica de dedos
- Tiempo:**
- 10 minutos

¿FC < 60x?

- Intubación / máscara laríngea
- Compresiones torácicas

Persiste
¿FC < 60x?

- Adrenalina

- Concentración:**
- 1:1000
- Dosis:**
- 5-7 mcg/kg
 - x dos min entre dosis
- Vías de administración:**
- Intraumbilical
 - Endotraqueal
 - Intravenosa