



# Mi Universidad

## Reanimación neonatal

**Alumno:** Jonathan Omar Galdámez Altamirano

**Materia:** Crecimiento y desarrollo

**Grado:** Tercer semestre

**Grupo:** A

**Docente:** Jorge López Cadenas

**Licenciatura:** Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de septiembre 2024

# Reanimación Neonatal.

Ventilación con Presión (+)

Frecuencia: 40-60 x<sup>3</sup>

Ritmo y tiempo inspiratorio:  
"ventila, dos, tres... ventila dos tres."

Presión: 20-25cm H<sub>2</sub>O (tres dedos)

1 ciclo: 30 segundos

Pasos correctos:

- Máscara → ajústala
- Reposicionar vía aérea
- Succión de boca y nariz
- O: boca abierta
- F: aumentala
- A: la vía aérea

Intubación orotraqueal

Hoja recta de laringoscopio

- Nº1: RNT
- Nº0: RNPT
- Nº00: RNPT extremos.

¿Cuándo introducir el tubo endotraqueal?  
Distancia del tabique nasal al trago de oreja + 1cm

Peso Kg	DI tubo endotraqueal (mm)	SDG
<1.0	2.5	<28
1.0-2.0	3.0	28-34
>2.0	3.5	>34

Deterioro repentino post-intubación

- D.: Tubo endotraqueal desplegado
- O.: Tubo endotraqueal obstruido
- P.: Neumotórax
- E.: Fallo de equipo

## Nacimiento

¿Nacido a término?  
¿Buen tono?  
¿Respira o llora?

Si →

Permanecer junto a mamá  
Pasos iniciales:  
→ calentar  
→ Posicionar vía aérea  
→ Despejar secreciones  
→ secar.

NO ↓

Atender en cuna radiante

Pasos iniciales:  
→ Calentar  
→ Posicionar vía aérea  
→ Despejar secreciones  
→ Secar  
→ Estimular.

En Mano o muñeca DERECHA del bebé.

Min. de vida	SpO <sub>2</sub> (%)
1	60-65
2	65-70
3	70-75
4	75-80
5	80-85
10	85-95

¿Apnea?  
¿Bloqueo?  
¿F< 100x<sup>3</sup>?

→

¿Dificultad respiratoria?  
¿Cianosis persistente?

Si ↓

ventilación con la presión positiva. Monitor de SpO<sub>2</sub>

Si ↓

→ Posicionar y despejar vía aérea  
→ Monitor SpO<sub>2</sub>  
→ O<sub>2</sub> suplementaria  
→ Considerar CPAP.

¿F< 100x<sup>3</sup>?

NO →

Atención post-reanimación

Si ↓

Verificar movimientos del tórax  
Pasos correctivos si es necesario  
Considerar intubación o máscara laríngea.

Compresiones torácicas  
Profundidad: 1/3 del diámetro antero posterior del tórax  
Frecuencia: 90x<sup>3</sup>.  
Coordinación: 3 compresiones + 1 ventilación cada 2 segundos  
Ritmo: "uno-y-dos-y-tres-y-ventila-y"

¿F< 60x<sup>3</sup>?

NO ↓

Si ↓

intubar.  
Compresiones torácicas

¿F< 60x<sup>3</sup>?

Si ↓

Adrenalina IV

Adrenalina  
[ ]: 1: 10 000 (0.1 mg/ml)  
Vía y dosis: IV 0.10: 0.1-0.3 ml (0.01-0.03 mg/Kg)  
ET: 0.5-1 ml/Kg (0.05-1 mg/Kg)  
(se puede repetir dosis cada 3-5 min.)