



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 x³

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

Presión: 20-25cm H₂O (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 ₂ (%)
1	60-65
2	65-70
3	70-75
4	75-80
5	80-85
10	85-95

¿Apnea?
¿Bloqueo?
¿Fc < 100 x³?

Si

¿Dificultad respiratoria?
¿Cianosis persistente?

Si

ventilación con la presión positiva. Monitor de SpO₂

Si

→ Posicionar y despejar vía aérea
→ Monitor SpO₂
→ O₂ suplementaria
→ Considerar CPAP.

¿Fc < 100 x³?

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: 90 x³.
Coordinación: 3 compresiones + 1 ventilación cada 2 segundos
Ritmo: "uno-y-dos-y-tres-y-ventila-y"

¿Fc < 60 x³?

NO

Si

intubar.
Compresiones torácicas

¿Fc < 60 x³?

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.)