



*Carlos Eduardo Villatoro Jiménez*

*Reanimación neonatal*

*Parcial I*

*Crecimiento y desarrollo*

*Dr. Jorge López Cadenas*

*Medicina humana*

*Semestre 3*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 14 de septiembre del 2024*

# REANIMACIÓN NEONATAL

**Ventilación con presión positiva**  
 Frecuencia: 40-60 x'  
 Ritmo y tiempo inspiratorio:  
 "Ventila, dos, tres, ... Ventila, dos, tres, ..."  
 Presión: 20-25 cm H<sub>2</sub>O (tres dedos)  
 1 ciclo: 30 segundos

**Pasos Correctivos**  
 Máscara: ajústela  
 Reposicionar vía aérea  
 Succión en boca y nariz  
 O: boca abierta  
 Presión: aumentela  
 Ritmo: lavía aérea

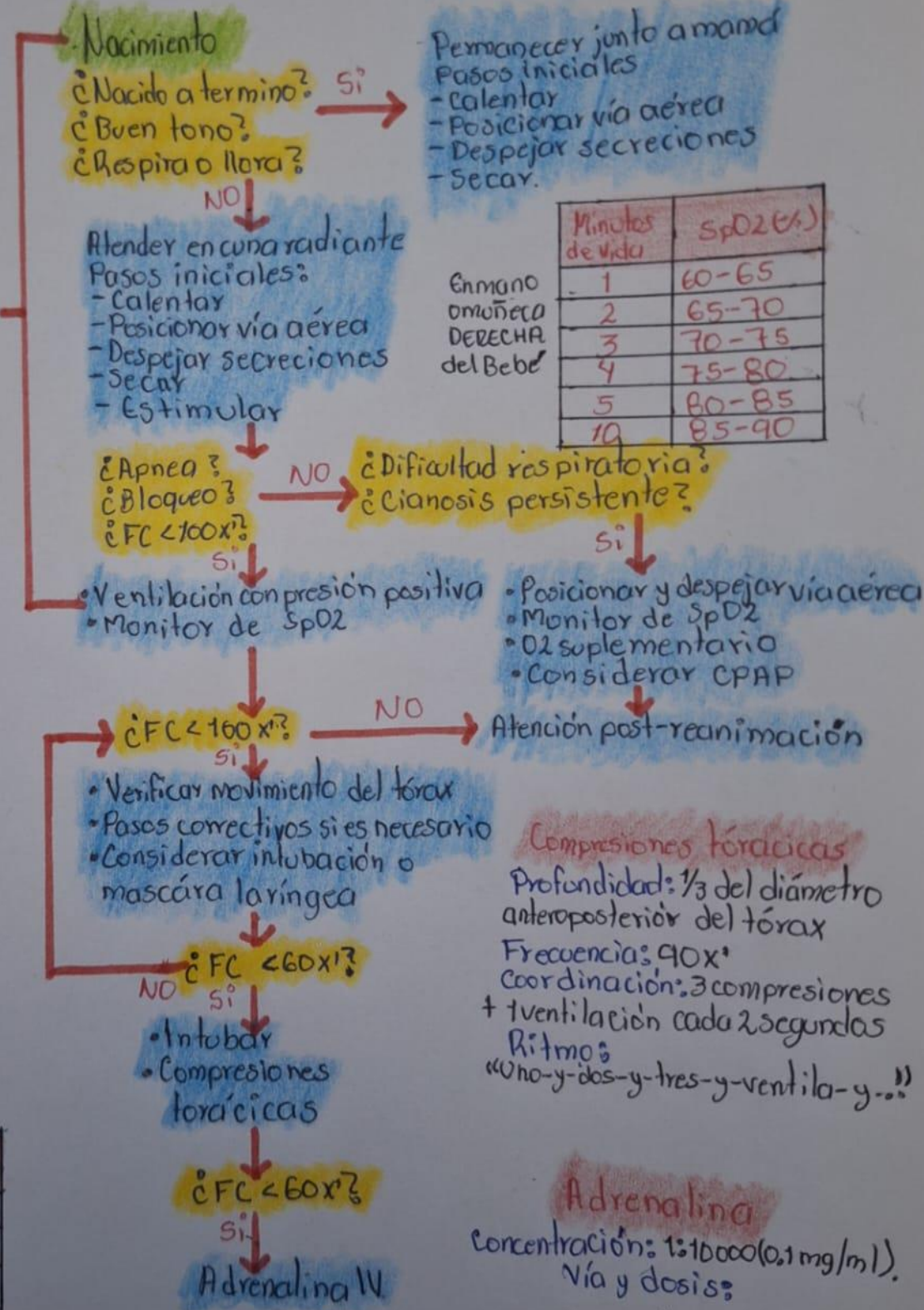
**Intubación Orotraqueal**  
 Hoja RECTA de laringoscopio  
 N°1: RNT,  
 N°0: RNPT,  
 N°00: RNPT extremas

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

Peso (kg)	DI de tubo endotraqueal	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 desplazado  
 O... Tubo endotraqueal obstruido  
 P... Neumotórax  
 E... Falla del equipo.

1 MINUTO



Permanecer junto a mamá  
 Pasos iniciales  
 - Calentar  
 - Posicionar vía aérea  
 - Despejar secreciones  
 - Secar.

Minutos de vida	SpO2 (%)
1	60-65
2	65-70
3	70-75
4	75-80
5	80-85
10	85-90

En mano omófila DERECHA del Bebé

**Compresiones torácicas**  
 Profundidad: 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax  
 Frecuencia: 90x'  
 Coordinación: 3 compresiones + 1 ventilación cada 2 segundos  
 Ritmo: "Uno-y-dos-y-tres-y-ventila-y...!"

**Adrenalina**  
 Concentración: 1:10000 (0.1 mg/ml).  
 Vía y dosis:  
 • IV 0.1-0.3 ml/kg (0.01-0.03 mg/kg).  
 • ET: 0.5-1 ml/kg (0.05-0.1 mg/kg).  
 • se puede repetir la dosis cada 3-5 minutos.