



Mi Universidad

Reanimación neonatal

Vanessa Celeste Aguilar Cancino

Primer parcial

Crecimiento y desarrollo

Dr. Jorge López Cadenas

Medicina Humana I

Tercer semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas | 4 de septiembre del 2024

REANIMACIÓN NEONATAL



NACIMIENTO

- 4 Preguntas Previas al nacimiento**
- ¿Edad gestacional esperada?
 - ¿Líquido amniótico claro?
 - ¿Factores de riesgo adicionales?
 - ¿Plan de Cordon Umbilical?

1 MINUTO

¿Nacido a término?
¿Buen tono?
¿Respiro llora?

Si

Permanece Junto a mamá
Pasos iniciales:

- Calentar
- Secar
- Estimular
- Posicionar Vía aérea
- Despejar secreciones

NO

Atender en cuna radiante
Pasos Iniciales:

- Calentar
- Secar
- Estimular
- Posicionar Vía aérea
- Despejar secreciones

Sensor de SpO₂ en mano o muñeca DERECHA del bebé.

Minutos de vida	SpO ₂ (%)
1	60 - 65
2	65 - 70
3	70 - 75
4	75 - 80
5	80 - 85
10	85 - 95

¿Adeco?
¿Borbuco?
¿FC < 100x?

NO

¿Dificultad respiratoria?
¿Cianosis persistente?

Si

Ventilación con presión positiva.
Monitor de SpO₂ / Considerar monitorización cardíaca.

Posicionar y despejar vía aérea.
Monitor de SpO₂.
Oxígeno suplementario.
Considerar CPAP

FiO₂ Inicial
Oxígeno indizado 30%
Ventilación con presión positiva
≥ 35 SDG: 21%
≤ 35 SDG: 21-30%
Compresiones torácicas: 100%

¿FC < 100x?

Atención Post-reanimación.

VENTILACION CON PRESION +
Frecuencia: 40-60x'
Ritmo y tiempo inspiratorio
"Ventila, dos, tres... Ventila, dos, tres"
Presión: 20-25 cm H₂O (trcos dedos)
1 ciclo = 30 segundos

PASOS CORRECTIVOS (VPP)
Máscara: Ajuste la
Reposicionar vía aérea
Succión en boca y nariz
0: boca abierta
Presión: aumente
Altere la vía aérea

INTUBACION OROTRAQUEAL
Hoja RECTA de laringoscopia
Nº 1: ENT
Nº 0: RNPT
Nº 00: RNPT externos

¿Cuánto introducir el tubo endotraqueal? Distancia del tubique nasal al bazo de la oiga + 1cm

Pasos correctivos si es necesario.
Considerar intubación o máscara laríngea.
Monitorización cardíaca

Compresiones Torácicas
Profundidad: 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax
Frecuencia: 90x'
Cordinación: 3 compresiones + 1 Ventilación cada 2 segundos.
Ritmo: Uno - y dos y tres y ventila y...

¿FC < 60x?

Intubación o máscara laríngea
Compresiones torácicas

Pasos Correctivos (CT)
Chest: movimiento del tórax
Airway: Vía aérea asegurada
Rate: ritmo adecuado
Depth: Profundidad adecuada
RO₂: al 100%

¿FC < 60x?

Adrenalina
Considerar hipovolemia o neumotórax.

ADRENALINA
Concentración: 1:10000 (0.1 mg/ml)
Vía y dosis
IV o IO: 0.2 ml/kg (0.02 mg/kg)
ET: 1ml/kg (0.1 mg/kg)
Se puede repetir la dosis cada 3-5 minutos

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

DETERIORIO REPENTINO POST-INTUBACION
D. Tubo endotraqueal desplazado
O. Tubo endotraqueal obstruido
P. Neumotórax
F. Falla del equipo.