



Mi Universidad

**REANIMACIÓN
NEONATAL**

Luis Alberto López Abadía

Primer Parcial

Crecimiento y Desarrollo

Dr. Jorge López Cadenas

Medicina Humana

Tercer Semestre Grupo B

REANIMACION NEONATAL

4 preguntas previas al nacimiento

- ¿Edad gestacional esperada?
- ¿Líquido amniótico claro?
- ¿Factores de riesgo adicionales?
- ¿Plan del cordón umbilical?

Ventilación con presión positiva

Frecuencia: 40-60x

Ritmo y tiempo inspiratorio
"ventila, dos, tres - ventila, dos, tres"

Presión: 20-25 cm H₂O (tres dedos)

1 Ciclo = 30 segundos

Pasos Correctivos (CPE)

Máscara: ajustarla

Reposicionar vía aérea

Succión en boca y nariz

O: Boca abierta

Presións aumentada

Altere la vía aérea

Intubación Orotraqueal

Usar RECTA de la laringoscopia

NO l: RNT NO O: RNPT

NO O: RNPT Externos

¿Cuanto introducir el tubo endotraqueal?

Distancia del tabique nasal al trago de la oreja + 1 cm.

Peso (kg)	Di de tubo endotraqueal (mm)	SDG
<1.0	2.5	<28
1.0-2.0	3.0	28-34
>2.0	3.5	>34

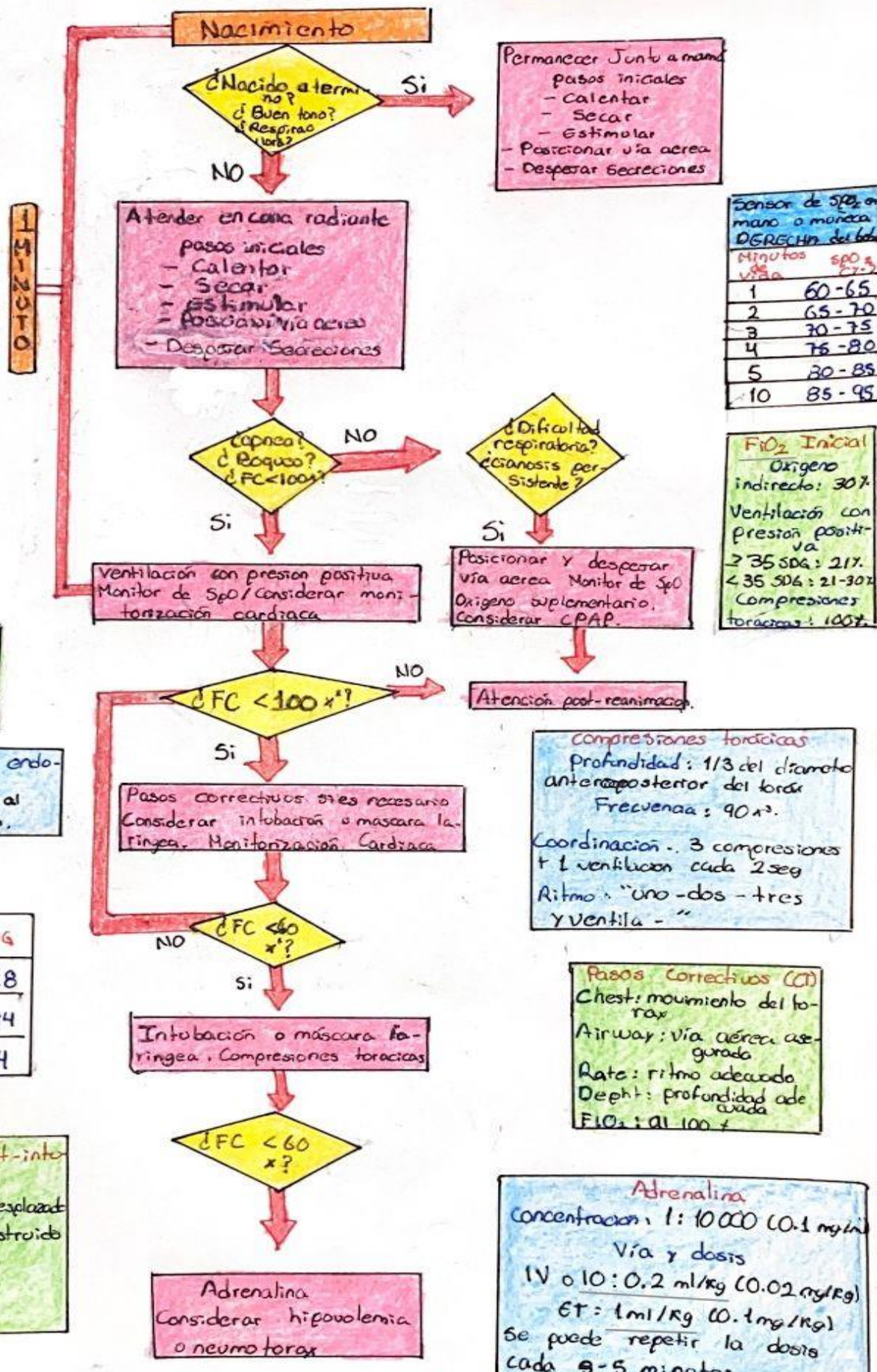
Detenoreo repentino post-intubación

D... Tubo endotraqueal desplazado

O... Tubo endotraqueal obstruido

P... Neumotorax

E... Falta del equipo



Sensor de SpO₂ en mano o muñeca

DIRECCIÓN del cable

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

FiO₂ Inicial

Oxígeno indirecto: 30%

Ventilación con presión positiva

> 35 SDG: 21%

< 35 SDG: 21-30%

Compresiones torácicas: 100%

Compresiones torácicas

Profundidad: 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax

Frecuencia: 90x

Coordinación: 3 compresiones + 1 ventilación cada 2 seg

Ritmo: "uno-dos-tres y ventila -"

Pasos Correctivos (CP)

Chest: movimiento del tórax

Airway: vía aérea asegurada

Rate: ritmo adecuado

Depth: profundidad adecuada

FiO₂: al 100%

Adrenalina

Concentración: 1:10 000 (0.1 mg/ml)

Vía y dosis

IV o IO: 0.2 ml/kg (0.02 mg/kg)

ET: 1 ml/kg (0.1 mg/kg)

Se puede repetir la dosis cada 3-5 minutos