



# Reanimación neonatal

*Méndez López Carlos Javier*

*Primer parcial*

*Crecimiento y desarrollo*

*Dr. López Cadena Jorge*

*Medicina humana*

*Tercer Semestre, grupo "C"*

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

# REANIMACION NEONATAL

Ventilacion con presion positiva

Frecuencia: 40-60

Ritmo 4 tiempo inspiratorio

• Ventila, dos, tres - Ventilados, tres.

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

1 ciclo (30 seg.)

| Peso (kg) | DI octavo endotraqueal (cm) | SDG   |
|-----------|-----------------------------|-------|
| < 1.0     |                             |       |
| < 0-2.0   | 2.5                         | < 28  |
|           | 3.-                         | 28-34 |
| > 2.0     | 3.5                         | > 34  |

tubo endotraqueal

Distancia del tabique nasal a la oreja + 1 cm

Compresiones toracicas

Profundidad: 1/3 del diametro  
FC: 90 x 1

Coordinacion: 3 compresiones +  
Ventilacion cada 2 seg.

(1 minuto)

Nacimiento

¿Nata a termino?

si →

¿buen tono?

¿Respira o llora?

NO ↓

- Pasar a cuna radiante
- Calentar
- Posicionar via aerea
- Secar
- Estimular

- Poner con la mano
- Secar
- Mantener caliente

Adrenalina (0.1 mg/ml)

concentracion: 1:10 000

Via y dosis: IV o IO.

0.3 ml/kg → (0.01-0.03 mg/kg)

Se puede repetir dosis cada 3-5 mins.

Adrenalina IV

si ↑  
¿sigue?

- Compresiones toracicas
- Entubar

si ↑  
¿FC < 60?

- Verificar movimiento del torax
- Se considera intubacion

¿Apnea?

¿boca?

¿FC < 100?

si ↓

- Ventilacion con presion positiva
- Monitor de SpO<sub>2</sub>

¿FC < 100?

NO →

¿Dificultad respiratoria?

¿Grandas?

si ↓

- Posicionar y despegar via aerea
- Monitor SpO<sub>2</sub>
- O<sub>2</sub> suplementario

Atencion post-reanimacion

si

**Bibliografía:**

Reanimación Neonatal. 7ª edición. American Heart Association/American Academy of pediatrics