



Reanimación neonatal

Brayan Armando Espinosa Calvo

Primer parcial

Crecimiento y desarrollo

Dr. Jorge López Cadenas

Medicina humana

Tercer semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de septiembre del 2024

REANIMACION NEONATAL

Ventilación con presión positiva
 Frecuencia: 40-60 x'
 Ritmo y tiempo inspiratorio:
 "Ventila, dos, tres... Ventila dos, tres..."
 Presión: 20-25 cm H₂O (3 dedos)
 1 ciclo = 30 segs.

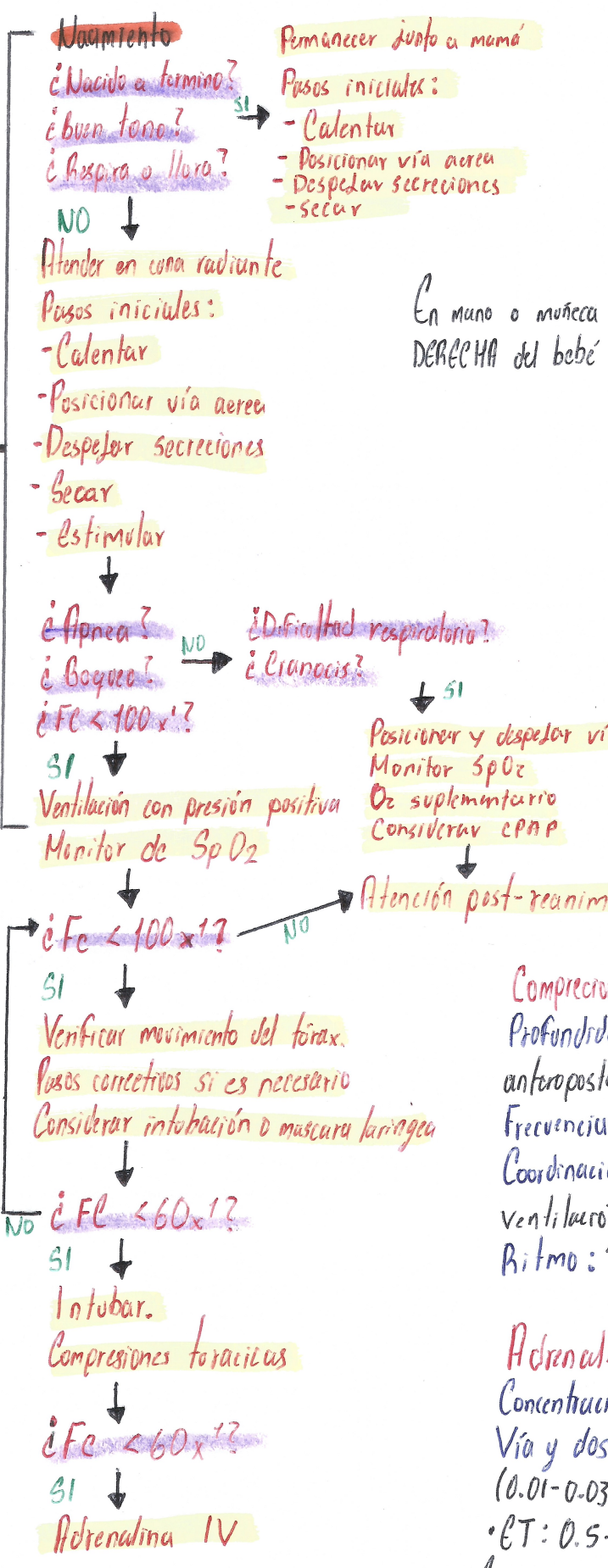
Pasos correctivos
 Mascara: ajustarla
 Reposicionar vía aérea.
 Ubicación en boca y nariz
 : boca abierta
 Presión: aumentarla
 Alterne la vía aérea.

Intubación orotraqueal
 tubo RECTA de laringoscopio
 1°: BNT
 2°: BNPT
 3°: BNPT extremos.

¿Cuándo 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

Peligro repentino post-intubación
 ...Tubo endotraqueal desplazado
 ...Tubo endotraqueal obstruido
 ...Neumotórax
 ...Falta del equipo



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

Compresiones torácicas
 Profundidad: 1/3 del diámetro
 anteroposterior del tórax
 Frecuencia: 90 x'
 Coordinación: 3 compresiones + 1
 ventilación cada 2 segundos
 Ritmo: "1-y-2-y3-y-ventila-y."

Adrenalina
 Concentración: 1: 10 000 (0.1 mg/ml)
 Vía y dosis: • IV o IO: 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 mins.

BIBLIOGRAFÍAS

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