



Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Reanimación Neonatal

Nombre del alumno: Antonia Berenice Vázquez Santiz

6to "A"  
Materia: Pediatría

Nombre del Docente: Dr. Aguilar Ocampo Cristian Jonathan

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre del 2024





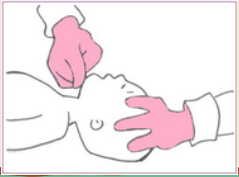
# Reanimación neonatal



La reanimación neonatal, también conocida como reanimación del recién nacido, es un procedimiento de emergencia enfocado en apoyar a aproximadamente el 10% de los recién nacidos que no comienzan a respirar fácilmente, lo que los pone en riesgo de sufrir lesiones orgánicas irreversibles y muerte.

## pasos iniciales

- Calentar
- secar
- estimular
- posicionar vía aérea
- eliminar secreciones



## Personal durante parto

En todos los partos	Al menos 1 individuo capacitado en los primeros pasos y la VPP.
PARTOS CON FACTORES DE RIESGO	Al menos 2 PERSONAS capacitadas para tratar únicamente al RN.
PARTO DE ALTO RIESGO	Probablemente se requieran 4 personas capacitadas.

## Epidemiología

- 90% de los neonatos tienen una transición de la vida intrauterina a la extrauterina sin dificultad.
- 10% requieren alguna asistencia.
- 1% requieren medidas de resucitación extendidas para sobrevivir



## Ventilación con presión positiva

asegurar sello hermético con la mascarilla

técnica 1 o 2 manos

iniciar con pip de 20-25cm H2O.

si se usa peep:

5cm H2O

frecuencia:

40-60 x'.

Ritmo:

ventila dos, tres... ventila dos,

tres...

Inspiración  
Espiración



Cuadro # 2. Clasificación de Sarnat de los estadios clínicos de la EHI

	Grado I (leve)	Grado II (moderada)	Grado III (severa)
Nivel de conciencia	Hiperalerta e irritable	Letargia	Estupor o coma
Tono muscular	Normal	Hipotonía	Flacidez
Postura	Ligera flexión distal	Fuerte flexión distal	Descerebración
Reflejo de Moro	Hiperreactivo	Débil, incompleto	Ausente
Reflejo succión	Débil	Débil o ausente	Ausente
Función autonómica	Simpática	Parasimpática	Disminuida
Pupilas	Midriasis	Miosis	Posición media
Convulsiones	Ausentes	Frecuentes	Raras
EEG	Normal	Alterado	Anormal
Duración	≤ 24 horas	De 2 a 14 días	Horas a semana



La causa de que un recién nacido requiera reanimación suele ser un problema con la respiración (a diferencia de los adultos, donde la causa suele ser cardíaca).



## Puntos importantes a considerar

- La presencia de EMB sin control prenatal es considerado como factor de riesgo para reanimación.
- La asfixia es la principal causa de muerte en el periodo neonatal.
- La ventilación de los pulmones del RN es la medida más importante y eficaz durante la reanimación neonatal.
- Si el RN respira de forma eficaz la FC debe de ser de al menos 100 lpm.



## Tratamiento



Hipotermia terepeitica (33-35°C) por 72 horas es el tratamiento de elección (se inicia las primeras 6 horas de vida) + tx de soporte

Para incluir a un RN en hipotermia, debe cumplir todos los siguientes criterios:

- RN >36 semanas de edad gestacional.
- Un episodio centinela (Desprendimiento prematuro de Placenta Normoincerta -DPPNI-, placenta previa, rotura de vasa previa...).

Es utilizada como neuro protección:  
Para establecer pronóstico con  
ENOLASA ESPECIFICA NEURONAL  
-EEG.  
-LACTATO.