



**Universidad del sureste
Medicina humana**



**Trabajo:
Infografía**

**Nombre del alumno:
Hugo de Jesus Monjaras Hidalgo**

**Grado y Grupo
6 "A"**

**Materia
Pediatría**

**Docente:
Dr. Christian Jonathan Aguilar Ocampo**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre del 2024

REANIMACIÓN NEONATAL

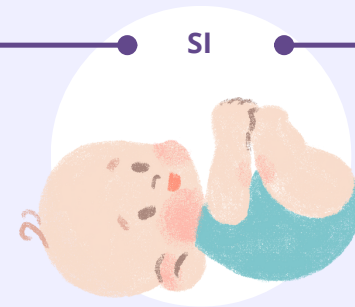
NACIMIENTO

30 SEGUNDOS

¿Líquido amniótico?
¿Llora y respira? ¿Buen
tono muscular? ¿Color
sonrosado? ¿RN a
término?

SI

Cuidados habituales
Evitar pérdida de calor
Limpiar la vía aérea
Secar



NO

Colocar bajo fuente de
calor radiante
vía aérea permeable:
posición y aspiración (si se
requiere), Secar estimular
vigilar la posición

Evaluar:
Respiración
Frecuencia
cardíaca Color

Respira
Fc > 100 lat/min
sonrosado

Cuidados habituales
Vigilar

CIANOSIS PERSISTENTE

APNEA
FC < 100 LAT/MIN

Ventilación con presión
positiva

FC < 60 LAT/MIN

Ventilación efectiva
Fc > 100 lat/min sonrosado

Suspender la ventilación
vigilar



Ventilar con presión
positiva Masaje cardíaco

Adrenalina
Considerar intubación endotraqueal

Si se falla en una intubación rápida, se debe reanimar con bolsa y mascarilla; los intentos repetidos y no exitosos pueden prolongar el periodo de asfisia y complicar la reanimación

Cualquier niño que haya requerido aspiración traqueal o VPP debe vigilarse en forma cuidadosa las siguientes horas por la posibilidad de complicaciones en relación a APN o a los procedimientos mismos de reanimación.

Bibliografía

Martínez, R. M. Y. (2017). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente*. Editorial El Manual Moderno.