

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITÁN

TEMA:
REANIMACION NEONATAL

MATERIA:
PEDIATRIA

ALUMNA:
ROSARIO LARA VEGA .

GRADO Y GRUPO:
6° "A"

DOCENTE:
DR. AGUILAR OCAMPO CRISTIAN JONATHAN

RENIMACION NEONATAL

La asfisia perinatal es la principal causa del manejo de RCP en RN.

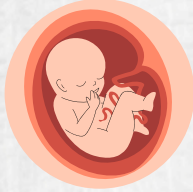


CAMBIOS FISIOLÓGICOS AL NACER

- Expansión pulmonar
- Intercambio gaseoso
- Caída de resistencias vasculares pulmonares
- Cierre de cortocircuitos circulatorios

FACTORES DE RIESGO ANTEPARTO

- Pretérmino o postérmino
- Preeclampsia o eclampsia
- Hipertensión materna
- Anemia
- Macrosomía fetal
- Edad <35 años



TEST DE APGAR

Evaluación de la adaptación y vitalidad del recién nacido tras el nacimiento

¿Sabías que...? En 1952, la Dra. Virginia Apgar, anestesióloga obstétrica, propuso este método para averiguar rápidamente el estado del bebé y la influencia de la anestesia materna en el recién nacido.

¿Qué valora el Test de Apgar?

A	P	G	A	R
APARIENCIA	PULSO	GESOS	ACTIVIDAD	RESPIRACIÓN
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2

Según la AEPED, el test de Apgar se puede realizar junto a la madre al primer minuto, si es mayor de 7 puede seguir con ella y debemos acompañarlo hasta la valoración del Apgar a los 5 minutos; en caso de que fuese menor de 7 se debe trasladar a la zona de atención para valoración y estabilización.

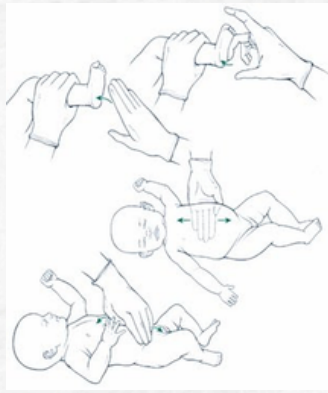
- 10-15 y 20 minutos -> APGAR EXTENDIDO se correlaciona con la gravedad de asfisia y probables secuelas neurológicas

FACTORES DE RIESGO INTRAPARTO

- Cesárea de urgencia
- Parto distócico vaginal
- Desprendimiento de placenta
- Ruptura de membranas <24hrs

PASOS CORRECTIVOS

- Mascarilla de oxígeno
- Reposición de vía aérea
- Succión
- Oxígeno
- Presión positiva
- Alternar compresiones

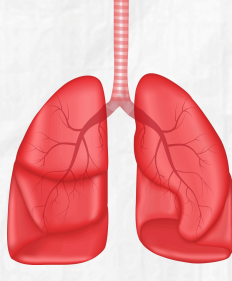


VENTILACION CON PRESION POSITIVA

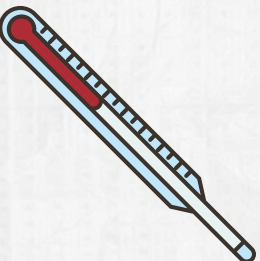
- Bolsa -> O2 90-100% -> mascarilla
- Intubación traqueal
- Frecuencia: 40-60x3
- Ritmo y tiempo inspiratorio -> "ventila, dos, tres..."
- Presión: 20-25cm H2O (tres dedos)
- 1 ciclo = 30 segundos



- Incapacidad para expandir pulmón:
- Fugas alrededor de la mascarilla
 - Posición incorrecta de la cabeza
 - Obstrucción de la vía aérea
 - Presión positiva insuficiente



- Intubación endotraqueal:
- Aspiración directa
 - Ventilación inefectiva o prolongada
 - Durante compresiones torácicas
 - Administración de medicamentos



COMPRESIONES TORACICAS

- Intubación:
- FC <60MIN



MEDICAMENTOS

- Adrenalina
- Dosis: IV - IO -> 0.1-0.3 ml/kg (0.01-0.03mg/kg)
 ET: 0.5-1ml/kg (0.05-0.1 mg/kg)



PASOS CORRECTIVOS

Se debe vigilar a los niños que hayan requerido aspiración traqueal por posibles complicaciones

- ¿VIGILAR?
- Insuficiencia respiratoria
 - Encefalopatía
 - Hipoglucemia
 - Acidosis
 - Apnea

