

ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO CON ASFIXIA

Manejo de la Asfixia



EVALUAR EL PROCESO DE ANTECIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Mantener al RN bajo una **fuentes de calor radiante**. Si hay líquido meconial, succionar en la tráquea..**Secar en forma vigorosa**. Si los campos están húmedos hay que cambiarlos. Revisar la **posición de la cabeza**. Practicar succión en la boca, luego en la nariz. Estimular en forma táctil.



EVALUAR SI HAY RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA

En caso de no haber respiración espontánea Ventilación a presión positiva con oxígeno al 100%. Luego de 30 segundos **realizar el paso 3. Realizar el paso 6.**



EVALUAR LA FRECUENCIA CARDÍACA

FRECUENCIA > 100 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA DE 60 A 100 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA < 60 LATIDOS POR MINUTO

Realizar el paso 6. Si la frecuencia aumenta, continuar con ventilación. Si la frecuencia no aumenta, iniciar masaje cardíaco. Si luego de 30 segundos hay menos de 80 latidos por minuto, **realizar el paso 4.** Mantener ventilación asistida e iniciar masaje cardíaco. Si luego de 30 segundos no hay mejoría, **realizar el paso 4**

MEDICACIÓN CON ADRENALINA PARA PREANIMACIÓN DEL RN

APLICAR ADRENALINA (0.1 a 0.3 mL/K.) Empezar con dosis baja en bolo endovenoso o sonda endotraqueal. Reptir cada 35 min. Evaluar la frecuencia cardíaca durante 20s.

Preparar 0.1 mL de adrenalina más 0.9 mL de agua destilada y administra. Si la frecuencia es de más de 100 latidos, descontinuar la medicación y evaluar si hay respiración espontánea. Si es menor de 100 latidos, considerar sangrado, hipovolemia o acidosis metabólica. **Seguir al paso 5.**

MEDICACIÓN CON ADRENALINA PARA PREANIMACIÓN DEL RN

Expansores de volumen en dosis de 10 mL/kg de peso. Administrar bicarbonato de sodio (1-2 meq/kg de peso). La solución de bicarbonato de sodio al 8.4% representa 1 meq/mL; la de 4.2% representa 1 meq/2 mL.

Preparar en una jeringa de <40 mL. Administrar por vía endovenosa en 5 a 10 minutos, dependiendo de la cantidad. La cantidad de miliequivalentes de bicarbonato calculada debe ser administrada en un volumen total de 20 mL. Si se va a dar 3 meq de una solución al 8.4% se prepararán 3 mL de solución más 17 mL de agua destilada. Deberá administrarse a una velocidad de 1 mL/minuto. El manejo posterior debe hacerse idealmente en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Si no hay mejoría, iniciar el uso de dopamina.

EVALUAR EL COLOR DE LA PIEL DEL RECIÉN NACIDO

SI ESTÁ ROSADO CON ACROCIANOSIS
SI ESTÁ AZUL O CON CIANOSIS CENTRAL

Observar y monitorizar. Administrar oxígeno.

VYCON

Value Life

