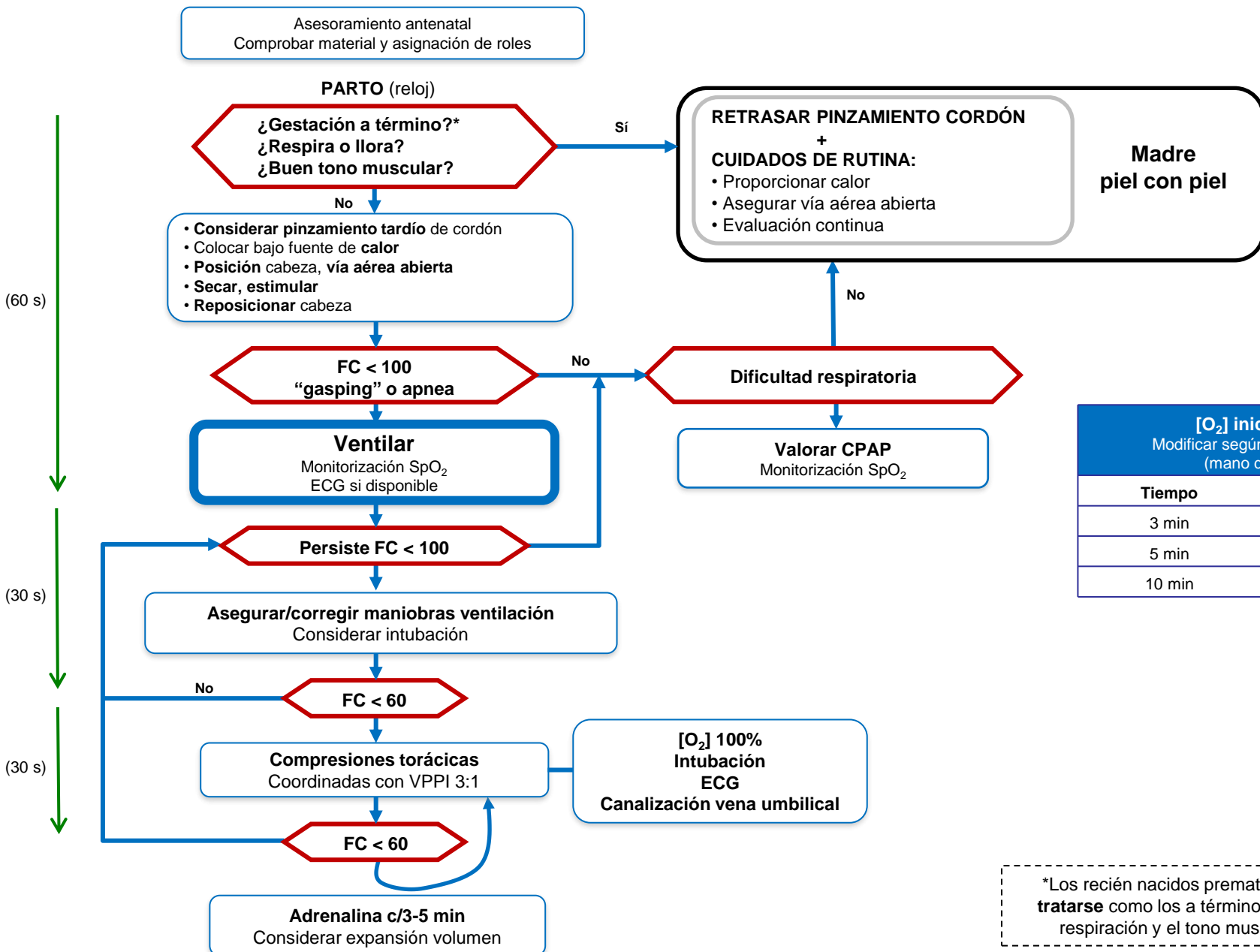


# Asistencia a la transición y reanimación del recién nacido en sala de partos

¿NECESITAS AYUDA?

MANTENER Tª NORMAL (36,5 - 37,5°C) – Evitar hipertermia

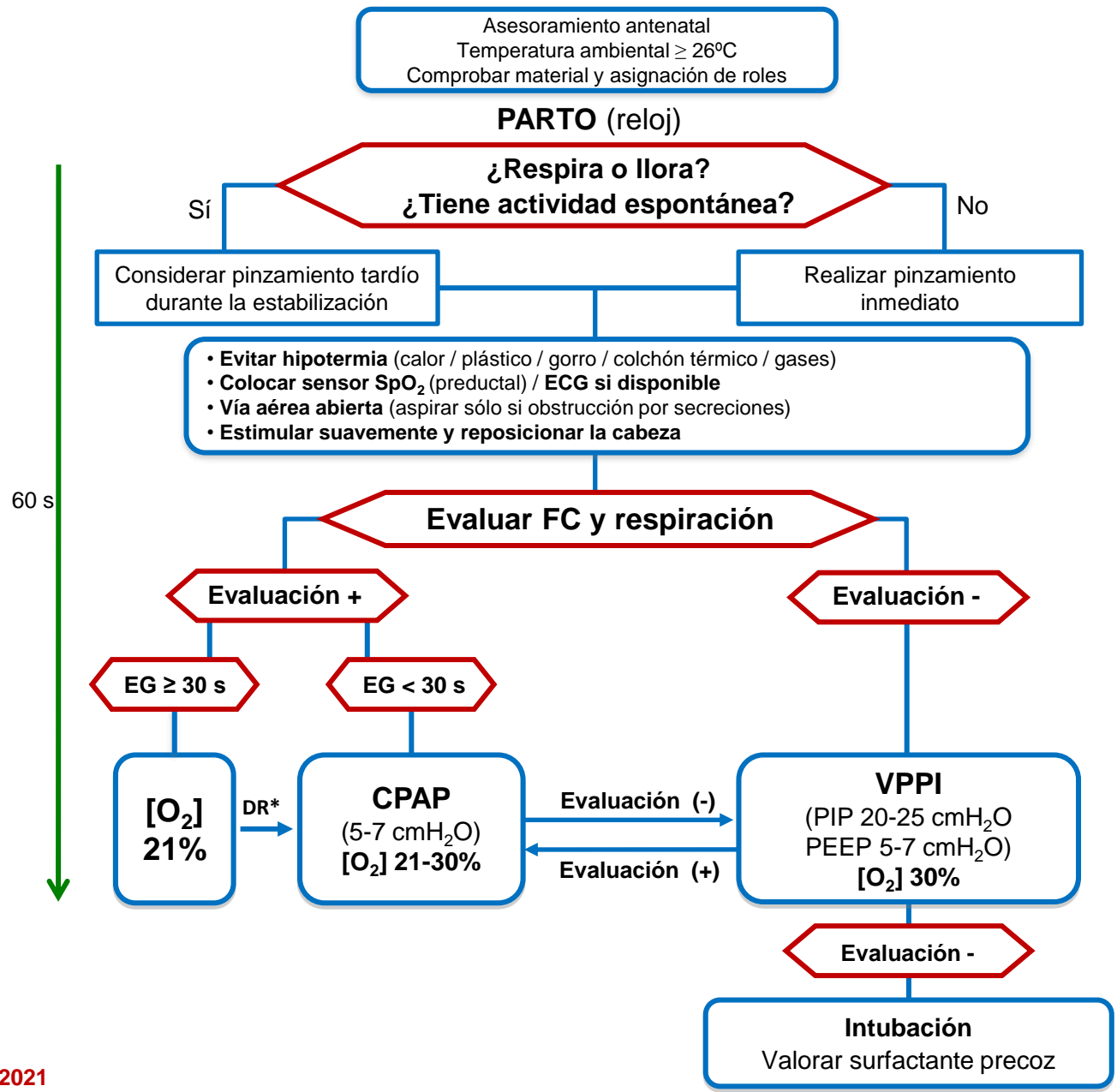


[O <sub>2</sub> ] inicial 21% Modificar según pulsioximetría (mano derecha)	
Tiempo	SpO <sub>2</sub>
3 min	70-80%
5 min	80-90%
10 min	90-95%

\*Los recién nacidos prematuros tardíos **pueden tratarse** como los a término si la valoración de la respiración y el tono muscular es adecuada

# Estabilización inicial y manejo respiratorio del prematuro < 32 semanas en sala de partos

**¿NECESITAS AYUDA?**  
**MANTENER Tª NORMAL (36,5 - 37,5°C) – Evitar hipertermia**



**Evaluación positiva (+):**

- FC > 100 lpm
- Respiración espontánea

[O <sub>2</sub> ] inicial 21-30% Modificar según pulsioximetría (mano derecha)	
Tiempo	SpO <sub>2</sub>
3 min	70-80%
5 min	80-85%
10 min	85-90%
Si SpO <sub>2</sub> > 90% en cualquier momento: disminuir la [O <sub>2</sub> ]	

\*DR = dificultad respiratoria

# Asistencia al recién nacido afecto de hernia diafragmática congénita en sala de partos

## Momento del nacimiento recomendado:

- A término según indicación obstétrica
- Identificación factores de gravedad
- Equipo de reanimación experto + briefing

## PARTO (reloj)

- Colocar bajo fuente de calor radiante
- No ventilar con bolsa y mascarilla
- Colocar pulsioxímetro (preductal) / ECG si disponible
- **INTUBAR** (considerar midazolam nasal 0,2 mg/Kg)
- Colocar sonda orogástrica

(60 s)

## Ventilar con presión positiva intermitente

Inicio: PIP ≤ 25 cmH<sub>2</sub>O; PEEP 5 cmH<sub>2</sub>O; FR 40-60 rpm

## Evaluar FC y SpO<sub>2</sub>

FC < 100

## Asegurar y corregir maniobras de ventilación

Incrementar FR (hasta 80 x min) y PIP (máx. 30 cmH<sub>2</sub>O)  
[O<sub>2</sub>]: ir aumentando hasta 100% (si SpO<sub>2</sub> < 90%)

No

FC < 60

Seguir algoritmo reanimación completa

FC ≥ 100

## Seguir ventilación controlada

Reducir PIP < 25 cmH<sub>2</sub>O si estable  
Ajustar [O<sub>2</sub>] según rango diana (P10-P50)

Evaluar continuamente FC y SpO<sub>2</sub>

Traslado UCIN

[O <sub>2</sub> ] inicial 30-50% Modificar según pulsioximetría (mano derecha)	
Tiempo	SpO <sub>2</sub> (P10-P50)
3 min	60-80%
5 min	75-90%
10 min	90-97%

¿ NECESITAS AYUDA ?

MANTENER T<sup>a</sup> NORMAL (36,5°C - 37,5°C) – Evitar hipertermia