



Departamento Promoción de la
Salud de la Mujer y el Recién Nacido

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

ESCUELA DE OBSTETRICIA

GUIA PARA TALLER REANIMACION NEONATAL

<u>Indicadores de logro de aprendizaje</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Analiza antecedentes prenatales a través de una anamnesis, previo a la atención del parto, identificando factores de riesgo perinatal.2. Organiza la unidad de atención inmediata previo a la atención del recién nacido.3. Aplica medidas para la adaptación a la vida extrauterina.
<u>Acciones asociadas</u>	Lectura dirigida Taller de simulación

Actividades a desarrollar

1. Ingrese a www.auladigital.med.uchile.cl, diríjase al link de esta asignatura o a la cohorte, descargue y lea el material bibliográfico obligatorio: Apunte "Reanimación Neonatal".
2. En icono Enlace, puede revisar de forma complementaria el e-book "Reanimación Neonatal: Aprendiendo interactivamente" disponible en <https://libros.uchile.cl/index.php/sisib/catalog/book/1223>
3. Para día del taller el grupo se dividirá en dos grupos y un docente a cargo de cada uno.
4. La metodología comprende:
 - Bienvenida y explicación de la actividad.
 - Reconocimiento de materiales, anamnesis, pasos iniciales, ventilación a presión positiva, compresiones torácicas y uso de medicamentos.
 - Receso.
 - Situaciones de simulación clínica donde los estudiantes deberán liderar una reanimación neonatal mediante uso de fantomas y materiales.
 - Cierre.

5. Debe presentarse con uniforme clínico.
6. Se dispondrá en la sala de alcohol gel y guantes de procedimiento.
7. Esta actividad es de carácter obligatoria.
8. A continuación, se presenta la pauta de cotejo que podrán utilizar el día del taller:

✓	Pasos de desempeño fundamentales
	Evalúa el riesgo perinatal (El estudiante realiza las 4 preguntas básicas) ¿Tiempo de gestación? ¿Líquido claro? ¿Cuántos recién nacidos? ¿Factores de riesgo adicionales?
	Arma el equipo de reanimación, identifica al líder, delega tareas.
	Realiza verificación del equipo.
“Ha nacido el neonato”	
Evaluación rápida	
	¿Nacido a término? ¿Tiene buen tono? ¿Respira o llora?
Pasos iniciales	
	Coloca en posición, succiona si corresponde, seca, quita sábanas, estimula, reposiciona.
Signos vitales	
	Verifica la respiración.
	Verifica la frecuencia cardíaca (FC).
	Indica necesidad de VPP.
Ventilación a presión positiva (VPP)	
	Comienza la VPP.
	Aplica correctamente la máscara.
	Aplica una técnica correcta de ventilación y una frecuencia adecuada.
	Pide a un ayudante que coloque oxímetro de pulso.
	En el plazo de 15 segundos luego de comenzar la VPP, solicita verificación de la FC.
	Evalúa el movimiento del pecho.
Movimiento del tórax	
	Si se observa movimiento del pecho, continúa la VPP por 15 segundos.
	Si no se observa movimiento del pecho, proceda con MR. SOPA, hasta que haya movimiento del pecho.
	Administra VPP por 30 segundos.
Signos vitales	
	Evalúa la FC.
	Evalúa la respiración.
	Evalúa la saturación.
Vía aérea alternativa	
	Intuba o coloca la máscara laríngea.
	Verifica correcta instalación de la vía aérea alternativa.
	Administra VPP por 30 segundos.
Signos vitales	
	Evalúa la FC.
	Evalúa la respiración.
	Evalúa la saturación.
Compresiones torácicas	
	Pide a un ayudante que aumente la FiO2 al 100%.

	Pide a un ayudante que coloque electrodos para ECG.
	Cambia de posición quien ventila con quien comprime.
	Aplica una técnica correcta de ventilación y una frecuencia adecuada.
	Aplica una técnica correcta de compresiones y una frecuencia adecuada.
Signos vitales	
	Evalúa la FC.
	Evalúa la respiración.
	Evalúa la saturación.
Administración de medicamentos	
	Solicita instalar cateter umbilical o aguja intraósea.
	Solicita preparar adrenalina y/o expansor de volumen.
	Indica administrar adrenalina y/o expansor de volumen.
Signos vitales	
	Evalúa la FC.
	Evalúa la respiración.
	Evalúa la saturación.