



Algoritmo de reanimación neonatal completa en sala de partos

A (30 s)

¿Gestación a término?
¿Respira o llora?
¿Buen tono muscular?

Sí

Cuidados de rutina:

- Proporcionar calor
- Asegurar vía aérea abierta
- Secar
- Evaluación continua

Madre
(piel con piel)

B (30 s)

• Colocar bajo fuente de calor
• Posición, vía aérea abierta (si es necesario desobstruir)
• Secar, estimular
• Reposicionar

Evaluar FC y respiración

FC < 100, gasping o apnea

Ventilar con Presión Positiva Intermitente*
Monitorización SpO₂**

Respiración espontánea y FC > 100 pero:
• Dificultad respiratoria o
• Cianosis persistente

Persiste Cianosis

Considerar CPAP
Monitorización SpO₂**

Mejora

C (30 s)

Asegurar y corregir maniobras ventilación
Considerar Intubación ET

Persiste FC < 100

FC > 100 y apnea

FC > 100 y respira

Cuidados post-reanimación

D (3-5 min)

Compresiones torácicas
Coordinado con VPP 3:1

FC < 60

FC > 60

FC < 60

FC > 60

Administrar Adrenalina*

FC < 60

CONSIDERAR:

- Ventilación inadecuada** (comprobar TET)
- Neumotórax** (puncionar)
- Hipovolemia** (líquidos)
- Otros diagnósticos**

Tiempo	SpO ₂ % (P10-P50)
3 min	55-80 %
5 min	75-90 %
10 min	90-97 %

Dawson J Pediatrics 2010

* Intubación endotraqueal si persiste apnea o FC < 100
** Sensor en mano o muñeca derecha (preductal). FiO₂ inicial 0.21