

Ayudando a los Bebés a Respirar

Guía para el Proveedor

Segunda Edición



Helping Babies Breathe®
THE GOLDEN MINUTE®

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



Para aquellos que atienden a los bebés en el nacimiento

Ayudando a los Bebés a Respirar enseña a proveedores capacitados para la atención del parto cómo atender al recién nacido en el nacimiento.

- Todos los bebés deben mantenerse limpios, calientes y estimulados a lactar
- Los bebés que no respiran necesitan ayuda extra en el primer minuto después del nacimiento

Ayudando a los Bebés a Respirar se enfoca en El Minuto de Oro® cuando la estimulación para respirar y la ventilación con bolsa y máscara pueden salvar una vida. Por lo menos una persona con capacidad de ayudar al bebé a respirar debe estar presente en cada nacimiento.

Ayudando a los Bebés a Respirar está diseñado para ser parte de un programa de cuidados esenciales del recién nacido, que cubre acciones importantes en los primeros días después del nacimiento. Sin embargo, la capacitación es solo el primer paso hacia la meta de una mejor salud para los recién nacidos.

Use esta Guía del Proveedor antes, durante y después del curso de capacitación

Antes

- Lea la Guía para el Proveedor
- Responda las preguntas de Verifíquese usted mismo

Durante

- Practique el Plan de Acción y las destrezas de ventilación con bolsa y máscara
- Comparta sus experiencias y haga preguntas
- Participe activamente en la Discusión de Grupo
- Ayude a otros a aprender

Después

- Comprométase a proporcionar la mejor atención al nacimiento
- Continúe la práctica del Plan de Acción y las destrezas de ventilación con bolsa y máscara.
- Trabaje con otros para mejorar la atención en su sitio de trabajo

La planificación del parto comienza en la familia y la comunidad. El proveedor capacitado para el parto ayuda a la mujer embarazada y su familia a preparar un plan para el parto y un plan de emergencia durante la atención prenatal. Los trabajadores de la salud, los líderes comunitarios y las familias apoyan a las mujeres para tener un proveedor capacitado para la atención del parto. Los servicios de salud mantienen suficiente personal capacitado y equipo y los proveedores trabajan como un equipo para brindar la mejor atención.

Con la planificación y el trabajo de poner en práctica las destrezas de **Ayudando a los Bebés a Respirar**, usted puede asegurar que cada bebé tenga la oportunidad de respirar al nacimiento.

Tabla de contenido

Preparación para el nacimiento

Como un proveedor calificado para el parto, usted hace la diferencia.....	6
Prepárese para el nacimiento.....	8

Ejercicio: Preparación para un nacimiento..... 10

Destrezas:

- Identificar un ayudante y revisar el plan de emergencia
- Preparar el área para el parto
- Lavado de las manos
- Preparar un área para la ventilación y verificar el equipo

Atención de rutina

Seque completamente.....	12
¿Está llorando el bebé?	14
Manténgalo caliente, verifique la respiración.....	16
Pince o ate y corte el cordón umbilical	18

Ejercicio: Atención de rutina..... 20

Destrezas:

- Secar completamente
- Evaluar el llanto
- Mantener caliente
- Verificar la respiración
- Pinzar o atar y cortar el cordón

El Minuto de Oro

Manténgalo caliente, despeje las vías aéreas si es necesario, y estimule la respiración	22
¿Está respirando bien el bebé?	24

Ejercicio: El Minuto de Oro -

- Despejar las vías aéreas si es necesario y estimular la respiración 26 |

Destrezas:

- Despejar las vías aéreas – posicionar la cabeza y remover las secreciones
- Proporcionar estimulación para respirar
- Evaluar la respiración

Comience a ventilar.....	28
Ventile con bolsa y mascara	30
¿Se mueve el pecho o respira bien el bebé.....	32

Ejercicio: El Minuto de Oro - Ventilación..... 34

Destrezas:

- Posicionar para la ventilación y verificar el tamaño de la máscara
- Ventilar con bolsa y mascara
- Evaluar y mejorar el movimiento del pecho

Ventilación continua con frecuencia cardíaca normal o lenta

Pida ayuda y mejore la ventilación.....	36
¿Es la frecuencia cardíaca normal o lenta?	38
Continúe la ventilación, evalúe la frecuencia cardíaca y la respiración para decidir sobre atención avanzada.....	40
Vigile con la madre	42

Ejercicio: Ventilación continua con frecuencia cardíaca normal o lenta	44
---	----

Destrezas:

- Mejorar la ventilación
- Evaluar la frecuencia cardíaca
- Activar el plan de emergencia
- Apoyar a la familia
- Desinfectar el equipo

Más recursos

Dominando la ventilación con bolsa y máscara	46
Desinfectar y probar el equipo después de su uso.....	47

Comprométase a hacer una diferencia

Proporcione la mejor atención al nacimiento.....	48
Registre la información y úsela para mejorar la atención.....	49
Continúe aprendiendo con el Plan de Acción	50
Trace seis casos.....	51
Lavado y limpieza de las manos.....	52

Reconocimientos	53
------------------------------	----

***Como un proveedor calificado
para la atención del parto,
usted hace la diferencia***



Como proveedor calificado para el parto en Ayudando a los Bebés a Respirar, usted puede salvar las vidas de los bebés. Usted debe estar presente en el nacimiento y preparado para tomar acción inmediata.

En el primer minuto después del nacimiento - El Minuto de Oro- un bebé debe estar respirando bien o usted deberá estar proporcionándole ventilación

Usted hace la diferencia

Como proveedor calificado para el parto usted puede:

- Ayudar al bebé que no respira
- Promover el calor, la limpieza y la lactancia para todos los bebés

Practique las destrezas clave

Practique en parejas

Use un simulador neonatal o un maniquí para mostrar, llanto, respiración, latido cardiaco

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Cuándo debe una persona calificada estar presente en un nacimiento?

- Si ocurren problemas
- En cada nacimiento

¿Cuáles bebés se benefician de un proveedor calificado para el parto?

- Solo los bebés que necesitan ayuda para respirar
- Todos los bebés

Siga el plan de acción (página 11)

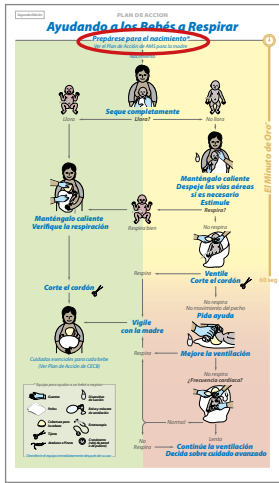
El Plan de Acción sirve como una guía para las preguntas que usted hace, las decisiones que toma y las acciones que realiza para ayudar a un bebé a respirar.

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Cómo se capacitarán los nuevos proveedores para la atención del parto para ayudar a los bebés a respirar?
- ¿Cómo los proveedores calificados para la atención del parto mantendrán y mejorarán sus destrezas?

Qué monitorear

- ¿Se han capacitado todos los proveedores para la atención del parto del establecimiento de salud para ayudar a los bebés a respirar?



Antes de que nazca un bebé

Prepárese para el nacimiento



Identifique a un ayudante y repase el plan de emergencia con la madre

Prepare al acompañante en el parto u otro ayudante calificado para ayudar si el bebé no respira.

- Un acompañante en el parto puede ayudar a la madre y llamar a otro ayudante
- Un segundo ayudante calificado puede asistir en la atención del bebé

Un plan de emergencia incluye comunicación y transporte a atención avanzada

Prepare el área para el nacimiento

El área donde nazca él bebé debe estar

Caliente Cierre ventanas y puertas para evitar corrientes de aire. Proporcione calefacción si se necesita.

Bien iluminada Use una lámpara portátil para evaluar al bebé si es necesario.

Limpia Ayude a la mamá a lavarse sus manos y prepare un paño limpio para cubrir al bebé durante el cuidado piel a piel.

Lavar las manos

El lavado de las manos ayuda a prevenir la propagación de infecciones. Lávese las manos con jabón y agua limpia o use un limpiador con base de alcohol antes y después de atender a una madre o a un bebé (ver página 52). Asegúrese de que todos en el nacimiento se laven las manos. Los guantes también protegen de las infecciones transmitidas por la sangre y los fluidos corporales.

Prepare un área para la ventilación

Prepare un espacio caliente, seco, plano y seguro para que el bebé reciba ventilación si es necesario. Prepare un paquete de parto seguro, un uterotónico (como oxitocina o misoprostol), y el equipo para ayudar al bebé a respirar. El equipo debe ser desinfectado después de su uso y mantenido limpio. Verifique que el equipo y los suministros estén listos para su uso en el área para ventilación. Pruebe la función de la bolsa y máscara de ventilación y del dispositivo de succión (ver página 47).

Practique las destrezas clave

Practique en parejas

Practique los cuatro pasos de preparación para el nacimiento

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Cuáles tareas importantes puede hacer un ayudante durante un nacimiento?

- Colocar un paño frío en la frente del bebé
- Pedir ayuda si se presentan problemas

¿Cuándo debe usted lavarse las manos?

- Cuando se ven sucias
- Antes y después de atender a una madre o un bebé

Siga el Plan de Acción

Señale el paso de acción *Prepárese para el nacimiento y el equipo para ayudar a un bebé a respirar.*

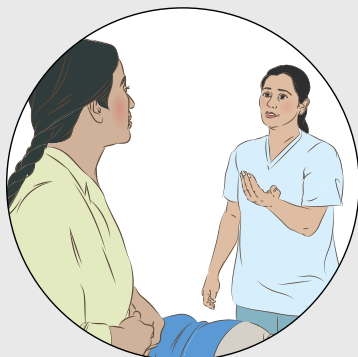
Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Quién es responsable de tener el equipo desinfectado y disponible para cada nacimiento?*
- *¿Cómo puede una segunda persona calificada estar disponible para ayudar en una emergencia?*

Qué monitorear

- *¿Está disponible el equipo para ayudar a un bebé a respirar en todos los nacimientos?*

Ejercicio: Preparación para un nacimiento



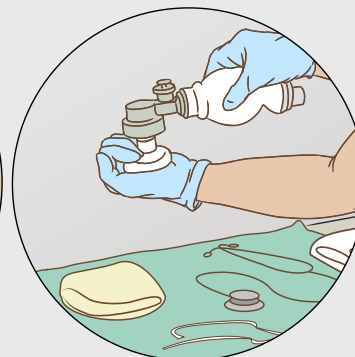
Identifique un ayudante y revise el plan de emergencia



Prepare el área para el parto



Lávese las manos



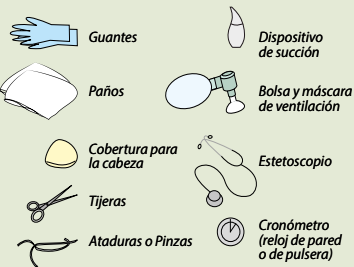
Prepare un área para ventilación y verifique el equipo

Los facilitadores demostrarán cómo prepararse para un nacimiento.

Los participantes trabajarán en parejas para practicar los pasos de la lista de verificación. Una persona asume el rol del proveedor calificado para la atención del parto. La otra asume el rol de la madre. Comience presentándose. Luego comuníquese con la madre y el ayudante mientras se prepara para un nacimiento.

Los participantes se retroalimentan mutuamente, intercambian los roles y repiten el ejercicio.

* Equipo para ayudar a un bebé a respirar



Desinfecte el equipo inmediatamente después de su uso

Lista de verificación

- Identifica un ayudante y revisa el plan de emergencia

.....

- Prepara el área para el parto

.....

- Se lava las manos

.....

- Prepara un área para la ventilación

.....

- Reúne el equipo desinfectado y los suministros

.....

- Verifica la bolsa y máscara de ventilación y el dispositivo de succión

.....

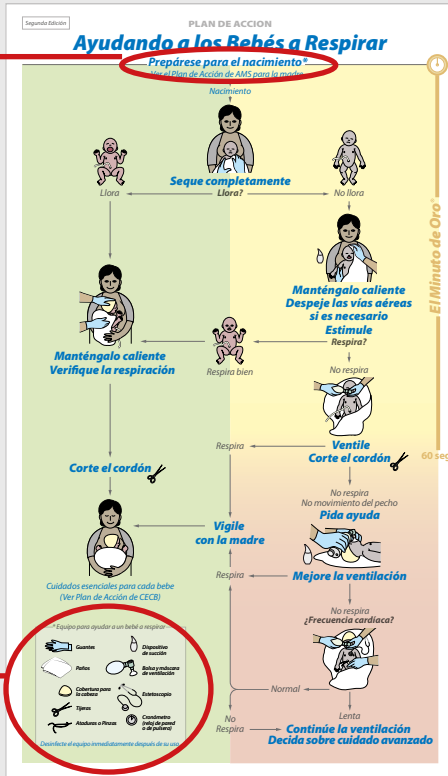
- Prepara un uterotónico para la madre

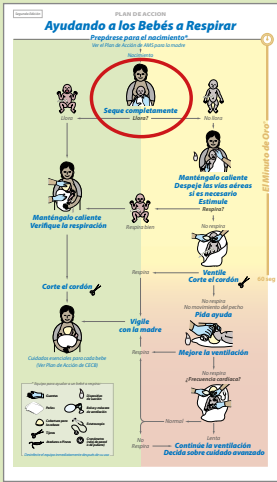
.....

Discusión grupal

Discuta con un grupo pequeño de participantes como pondrán en práctica las destrezas que han aprendido. Identifiquen posibles problemas y soluciones en su lugar de trabajo

1. ¿Cuál es el plan de emergencia en su lugar de trabajo?
2. ¿Qué puede hacer un ayudante durante un parto? ¿Cómo prepara usted al ayudante?
3. ¿Cómo prepara usted el área para el parto y el área para ventilación en su lugar de trabajo?
4. ¿Existe una fuente de agua limpia o limpiador para manos con base de alcohol en su lugar de trabajo?
5. ¿Cómo tendrá usted equipo desinfectado y funcionando y suministros listos para uso en cada nacimiento?





En el nacimiento

Seque completamente



Seque al bebé completamente en el nacimiento. El secado ayuda a mantener al bebé caliente y estimula la respiración. Un recién nacido que está mojado puede enfriarse aún en una habitación caliente.

Seque el cuerpo, la cabeza, los brazos y las piernas frotando suavemente con un paño.

El secado de la espalda proporciona una estimulación importante para respirar. Limpie la cara de sangre y heces.

El secado puede hacerse sobre el abdomen de la madre. Coloque un paño seco en el abdomen de la madre antes del nacimiento. Posicione al bebé sobre el paño y séquelo completamente. Remueva el paño mojado, coloque al bebé piel a piel con la madre y cúbralo con un paño seco.

Anote la hora del nacimiento.

Practique las destrezas clave

Practique en parejas

- Seque completamente frotando suavemente el cuerpo, la cabeza, los brazos y las piernas
- Remueva el paño mojado
- Coloque al bebé piel a piel
- Cubra con un paño limpio
- Anote la hora del nacimiento

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Un bebé es colocado sobre un paño al lado de la madre sin secarlo.

¿Qué sucede?

- El bebé puede enfriarse*
- El bebé se mantiene caliente*

¿Cuándo debe usted secar al bebé?

- Después de darle un uterotónico a la madre*
- Inmediatamente después del nacimiento*

Siga el Plan de Acción

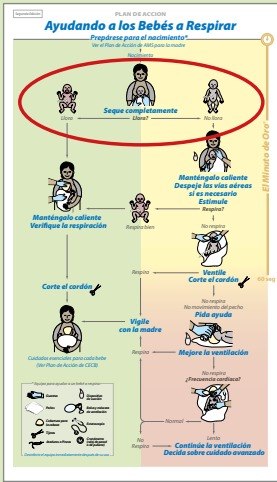
¿Cuál es la primera acción después del nacimiento?

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Quién es responsable de proporcionar los paños para secar y cubrir al bebé?*

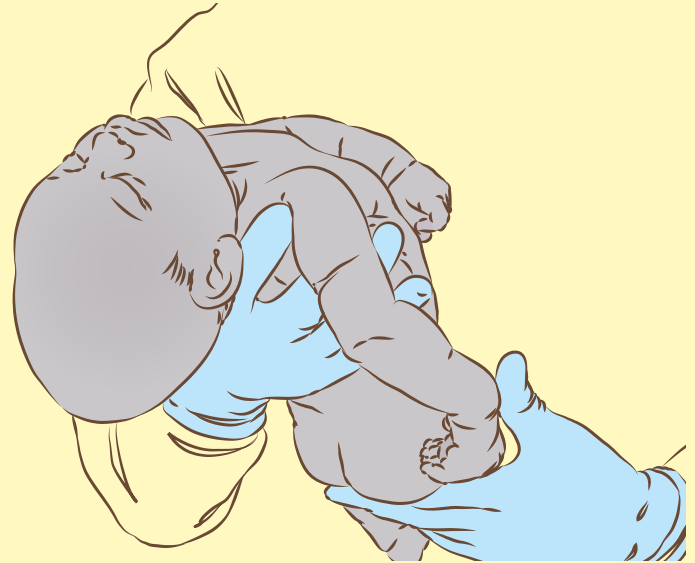
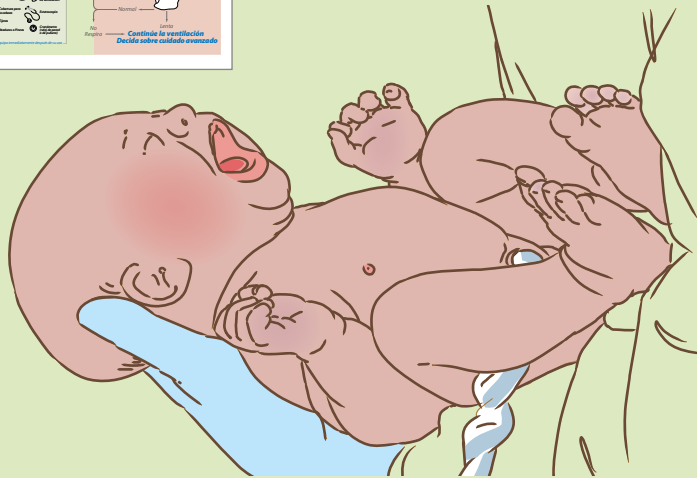
Qué monitorear

- *¿Se secan todos los bebés completamente al nacer?*



Después del secado

¿Está llorando el bebé?



Aproximadamente 1 de cada 10 bebés necesita ayuda para respirar. La evaluación rápida en el nacimiento después del secado es el mejor modo de saber si el bebé necesita ayuda para respirar.

Haga esta pregunta inmediatamente después de secar: *¿Está llorando el bebé?*

Decida qué atención necesita el bebé

El bebé que está llorando necesita atención de rutina. La mayoría de los bebés lloran al nacer. El llanto significa que el bebé está respirando bien. El llanto es posible cuando grandes cantidades de aire entran y salen de los pulmones. El bebé que llora usualmente mueve sus brazos o piernas y tiene un buen tono muscular. Luego de llorar por algún tiempo, el bebé puede parar de llorar y comenzar a respirar tranquila y regularmente.

Un bebé que no llora necesita ayuda para respirar. Los bebés que no lloran pueden no estar respirando al nacer. Un bebé que no está respirando está flácido y no se mueve. La piel puede estar pálida o azulada.

Un bebé que está respirando superficialmente, boqueando o no respirando del todo, necesita ayuda inmediata para respirar.

Una acción rápida ayudará a un bebé a respirar cuanto antes. Si no se brinda ayuda a un bebé que no está respirando, ese bebé puede morir o experimentar un daño cerebral serio.

Practique las destrezas clave

Practique en parejas

Use un simulador neonatal o un maniquí para mostrar llora o no llora

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Un bebé no llora después de secarlo completamente. El está flácido. ¿Qué debe hacer usted?

- Dar atención de rutina
- Proporcionar ayuda para respirar

Un bebé llora después del nacimiento y luego respira tranquila y regularmente. ¿Qué debe hacer usted?

- Dar atención de rutina
- Proporcionar ayuda para respirar

Siga el Plan de Acción

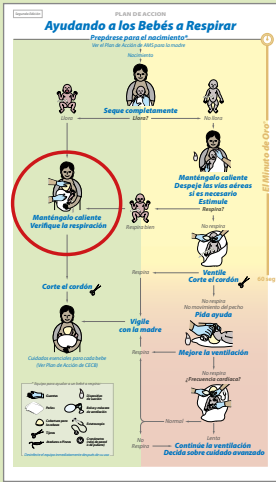
Identifique el bebé que llora y el bebé que no llora.

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Es evaluado cada bebé en el nacimiento para decidir qué atención necesita?*

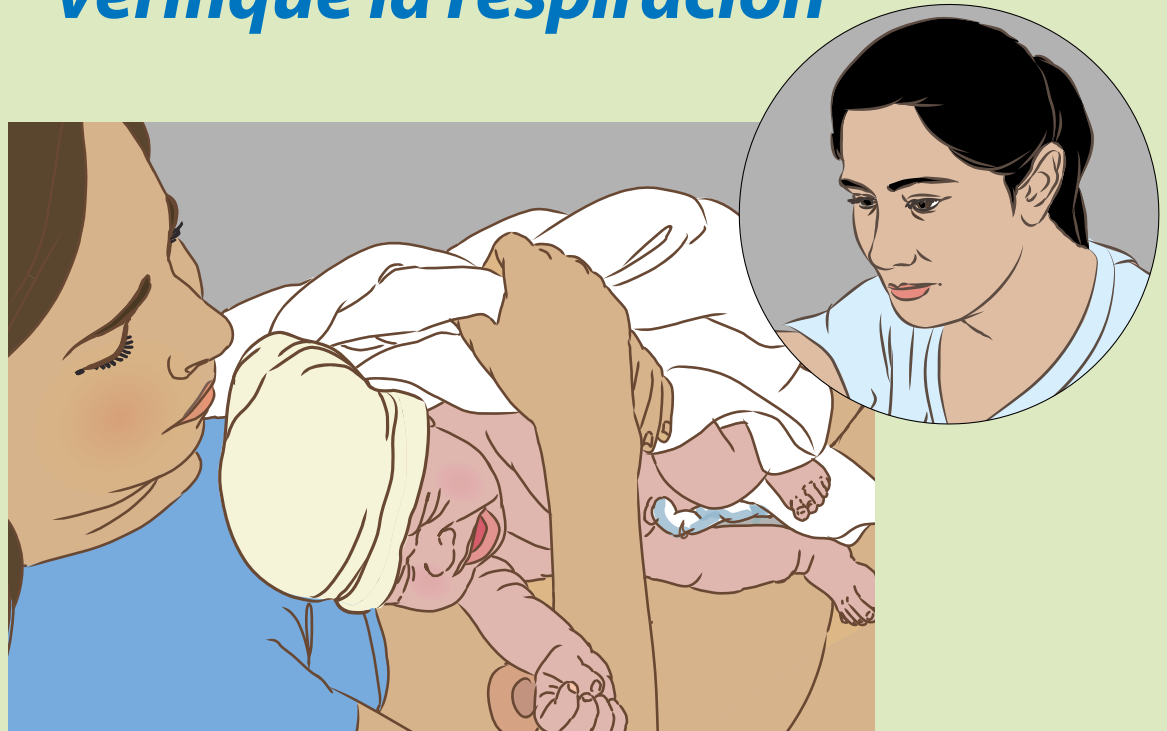
Qué monitorear

- *¿Está presente en todos los nacimientos una persona capacitada que puede ayudar al bebé a respirar?*
- *¿Con qué frecuencia los bebés no lloran después de secarlos completamente?*



Si el bebé está llorando

Manténgalo caliente, verifique la respiración



El bebé que está llorando puede recibir atención de rutina.

Manténgalo caliente

Posicione al bebé piel a piel con la madre. El calor del cuerpo de la madre es una de las mejores formas de mantener caliente a un bebé. Cubra al bebé con un paño tibio y seco y un gorro u otra cobertura para la cabeza. Alternativamente, cubra al bebé con parte de la ropa de la madre. El contacto piel a piel ayuda a un bebé recién nacido a respirar bien y a iniciar la lactancia. Posponga el baño y el pesado y mantenga el área caliente.

Verifique la respiración

Continúe evaluando la respiración del bebé. Escuche los sonidos de la respiración y observe o sienta los movimientos del pecho. Verifique que el bebé está respirando tranquila y suavemente o llorando. Asegure que el cuello está ligeramente extendido y que el aire puede pasar libremente a través de la nariz del bebé. Asegúrese que la madre y el bebé no estén solos durante las primeras horas después del nacimiento.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Posicione al bebé piel a piel y cubrir la cabeza y el cuerpo
- Verifique la respiración

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Qué puede usted hacer para incentivar la lactancia?

- Mantener al bebé piel a piel con la madre
- Separar a la madre y al bebé después del nacimiento

¿Cómo puede usted mantener un bebé caliente después del nacimiento?

- Darle un baño caliente
- Colocar al bebé piel a piel con la madre, cubrir con un paño seco y una cobertura de cabeza.

Siga el Plan de Acción

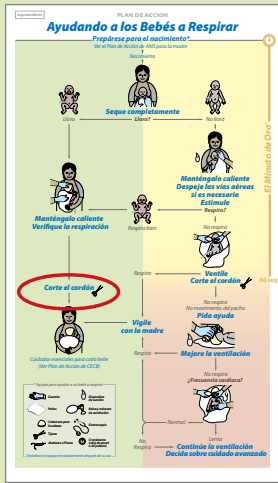
Señale el paso de acción **Manténgalo caliente, verifique la respiración** en la atención de rutina (zona verde).

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Cuáles son las razones por las que algunos bebés no reciben cuidados piel a piel después del nacimiento?
- ¿Quién verifica la respiración del bebé y ayuda a la madre a iniciar la lactancia?

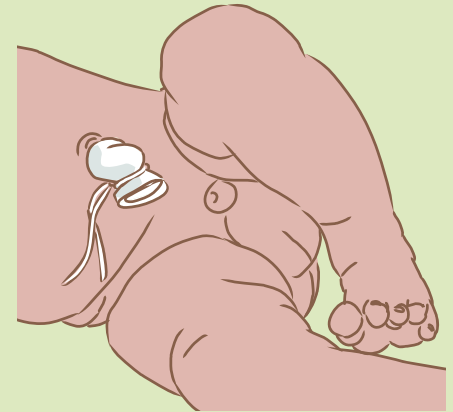
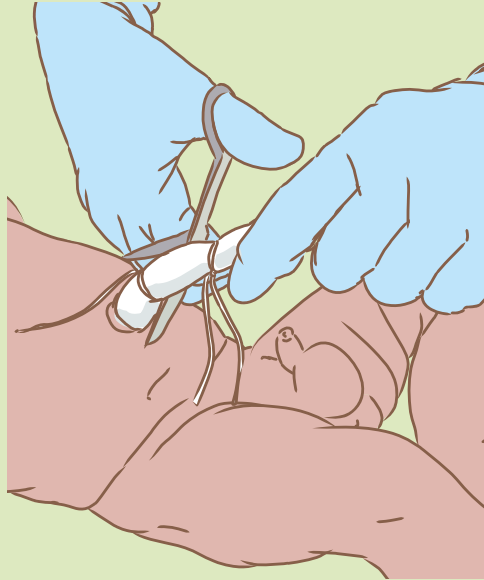
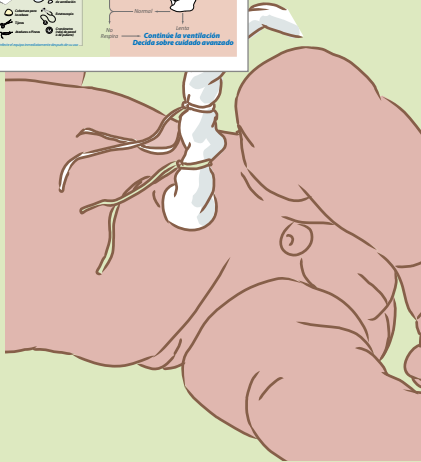
Qué monitorear

- ¿Reciben todos los bebés cuidados piel a piel al nacer?
- ¿Inician todos los bebés la lactancia en la primera hora después del nacimiento?



Después de 1 a 3 minutos

Pince o ate y corte el cordón umbilical



Espere por lo menos 1 minuto y hasta 3 minutos para pinzar o atar y cortar el cordón si el bebé está recibiendo atención de rutina. El bebé recibe sangre necesaria de la placenta en los primeros minutos después del nacimiento.

Coloque dos pinzas o ataduras alrededor del cordón. Coloque la primera a 2 dedos del abdomen del bebé. Coloque otra a 5 dedos del abdomen.

Corte entre las pinzas o ataduras con tijeras o navaja desinfectadas

Esté atento a cualquier sangrado o exudado de sangre. Si se presenta sangrado, coloque una segunda pinza o atadura entre la primera y la piel del bebé. Deje abierto el extremo cortado del cordón para secar al aire.

Todo lo que toca el cordón umbilical debe estar limpio para evitar una infección. Use guantes para pinzar o atar y cortar el cordón.

Posicione al bebé para incentivar la lactancia

Ayude a la madre y al bebé a iniciar la lactancia en la primera hora después del nacimiento. La lactancia proporciona nutrición y ayuda a prevenir infecciones en el bebé. Evite cualquier otro alimento fuera de la leche materna. Mantenga a la madre y al bebé juntos. Los bebés pequeños se pueden beneficiar de cuidado especial piel a piel prolongado (ver **Cuidado Esencial para los Bebés Pequeños**).

Continúe con cuidados esenciales para el recién nacido y complete el registro del nacimiento.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Pince o ate y corte el cordón umbilical
- Posicione al bebé para incentivar la lactancia
- Comuníquese con la madre

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Cuánto tiempo debería usted esperar para pinzar o atar y cortar el cordón de un bebé que está llorando?

- Pinzar o atar y cortar el cordón inmediatamente
- Esperar de 1 a 3 minutos para pinzar o atar y cortar el cordón

¿Qué acciones ayudan a prevenir las infecciones del cordón umbilical?

- Buen lavado de manos, usar guantes limpios, cortar con tijeras estériles.
- Cubrir el cordón para mantenerlo húmedo

Siga el Plan de Acción

Señale el paso de acción Cortar el cordón y describa cuándo esto ocurre durante la atención de rutina.

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Se desinfectan todos los suministros y equipos que tocan el cordón?

Qué monitorear

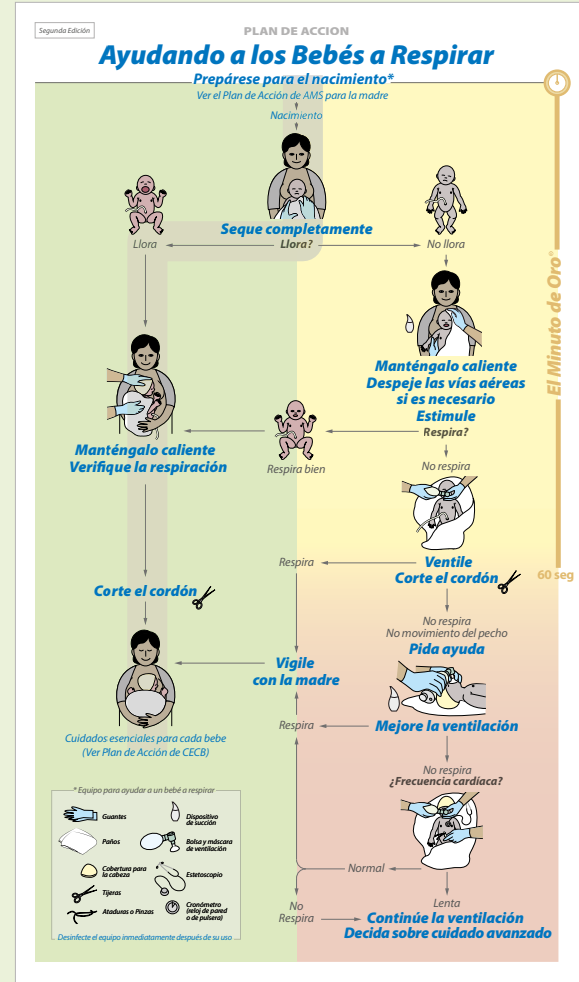
- ¿Se retrasa el pinzamiento del cordón por 1 a 3 minutos en todos los bebés?
- ¿Con qué frecuencia ocurre sangrado después de pinzar o atar y cortar el cordón?

Ejercicio: Atención de rutina

Los facilitadores demostrarán la atención de rutina y las respuestas del bebé.

Los participantes trabajarán en parejas con el maniquí para practicar los pasos de la lista de verificación. Una persona asume el rol del proveedor calificado para la atención del parto. La otra persona asume el rol de la madre y da la respuesta del bebé. El proveedor calificado para la atención del parto se comunica con la madre mientras proporciona la atención de rutina.

Los participantes se retroalimentan uno con otro, intercambian roles y repiten el ejercicio.



Lista de Verificación

- Seca completamente*
.....
- Reconoce el llanto*
.....
- Mantiene caliente*
.....
- Verifica la respiración*
.....
- Pinza o ata y corta el cordón umbilical*
.....
- Coloca en el pecho de la madre para incentivar la lactancia*
.....
- Continúa con la atención esencial del recién nacido, identifica al bebé y completa el registro de nacimiento*
.....

Discusión grupal

Discuta en un grupo pequeño de participantes como pondrá en práctica las destrezas aprendidas. Identifiquen posibles problemas y soluciones en su lugar de trabajo

1. *¿Dónde colocará usted a un bebé que recibe atención de rutina inmediatamente después del nacimiento? ¿En su experiencia, las madres practican los cuidados piel a piel de manera rutinaria?*
2. *¿Como puede usted proteger a la madre y al bebé de infecciones durante y después del nacimiento?*
3. *¿Quién cuida al bebé si la madre tiene un problema después del nacimiento?*

Notas

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

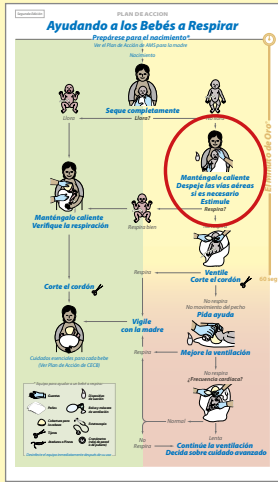
.....

.....

.....

.....

.....



Si el bebé no está llorando

Manténgalo caliente, despeje las vías aéreas si es necesario y estimule la respiración



Si el bebé no llora después del secado, usted necesitará ayudar al bebé a respirar en El Minuto de Oro.

Manténgalo caliente

Mantenga al bebé piel a piel sobre el pecho o abdomen de la madre. Si eso no es posible, coloque al bebé en una manta tibia y limpia al lado de la madre. Pida a su ayudante cubrirle la cabeza.

Despeje las vías aéreas si es necesario

Posicione la cabeza. Posicione el cuello ligeramente extendido para mantener las vías aéreas abiertas. La nariz estará lo más hacia adelante como sea posible. Si el cuello está flexionado o demasiado extendido, el aire no entrará libremente. Si no se ven secreciones y no hay meconio, pase directamente a estimular la respiración.

Remueva las secreciones de las vías aéreas

- **si estas están bloqueando la boca o la nariz**
○
- **si hay meconio en el líquido amniótico**

Remueva las secreciones

- Limpiando – use un paño para despejar con suavidad la boca y después la nariz, para remover primero la mayor cantidad de secreciones.

○

- Con perilla de succión- apriete la perilla antes de insertar la punta en la boca y suéltela antes de retirarla. Después, despeje la nariz.
○
- Con catéter de succión – inserte el catéter no más de 5 cm en un lado de la boca del bebé. Aplique la succión por 2 a 3 segundos mientras retira el catéter. Inserte el catéter en las fosas nasales y aplique la succión mientras lo retira.

Deje de succionar una vez se hayan retirado las secreciones, incluso si el bebé no respira. Succionar por mucho tiempo, muy vigorosamente, muy profundamente, o con mucha frecuencia, puede causar una lesión, disminuir la frecuencia cardíaca e impedir la respiración.

Estimule la respiración

Frote la espalda 2 o 3 veces suavemente, pero con firmeza. No demore o estimule por más tiempo. Actúe rápidamente para evaluar la respiración y ventile si es necesario. Secar, despejar las vías aéreas y estimular la respiración debe tomar menos de un minuto. Sus acciones en El Minuto de Oro pueden ayudar a muchos bebés a comenzar a respirar.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Mantenga caliente
- Despeje las vías aéreas- posicione la cabeza, remueva secreciones si es necesario
- Estimule la respiración

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Cuáles bebés necesitan el despeje de las vías aéreas con un dispositivo de succión?

- Los bebés que tienen secreciones que bloquean la boca y la nariz
- Todos los bebés que no están llorando

Succionar varias veces o succionar muy profundamente puede

- Estimular la respiración del bebé
- Impedir que el bebé respire

Siga el Plan de Acción

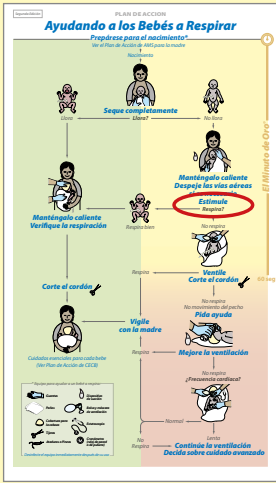
Trace los pasos de acción y evaluación en El Minuto de Oro (zona amarilla)

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Cómo remueve usted las secreciones de las vías aéreas?
- ¿Si un dispositivo de succión ha sido usado, se desinfecta antes de usarlo de nuevo?

Qué monitorear

- ¿Con qué frecuencia los bebés requieren que se les succionen las secreciones de las vías aéreas?
- ¿Con qué frecuencia los bebés que lloran (atención de rutina) reciben innecesariamente succión de las vías aéreas?



Después de la estimulación

¿Está respirando bien el bebé?



Evalúe al bebé después de la estimulación haciendo la siguiente pregunta:
¿Está respirando bien el bebé?

Un bebé que está respirando bien puede estar

- Llorando
○
- Respirando tranquila y regularmente

Un bebé que no está respirando bien puede estar

- Boqueando – tomando una sola respiración profunda seguida de una pausa larga, o varias respiraciones profundas e irregulares seguidas por una pausa
○
- No respirando del todo

Algunos bebés tendrán una respiración superficial, irregular, lenta o ruidosa inmediatamente después del nacimiento. Otros podrán tener tiraje del pecho (retracciones). Estos bebés con respiración anormal requerirán una estrecha vigilancia de su respiración, frecuencia cardíaca y color, para decidir si necesitan más ayuda para respirar.

Decida qué atención necesita el bebé después del despeje de las vías aéreas y la estimulación.

Si el bebé está respirando bien, el bebé puede recibir cuidados de rutina. Continúe verificando la respiración. Pince o ate y corte el cordón umbilical. Incentive la lactancia en la primera hora.

Si el bebé no está respirando bien (boqueando o no respirando del todo), inicie la ventilación con bolsa y máscara.

Mueva rápidamente al bebé al área para la ventilación. Demorar la ventilación puede resultar en muerte o daño cerebral.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

Use un simulador neonatal o maniquí para mostrar

- Llanto
- Respiración suave y regular
- Boqueo
- No respiración del todo

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Un bebé no está respirando bien después de secarlo y frotarle la espalda. No hay secreciones visibles ¿Qué debe hacer usted?

- Succiónar las vías aéreas y dar más estimulación
- Ventilar con bolsa y máscara

¿Cuál bebé está respirando bien?

- Un bebé que está respirando suave y regularmente
- Un bebé que toma una respiración profunda seguida de una larga pausa

Siga el Plan de Acción

¿Cuál es la pregunta de evaluación después de despejar las vías aéreas y estimular la respiración?

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Cuánto tiempo toma evaluar si el bebé está respirando bien?

Qué monitorear

- ¿Con qué frecuencia los bebés que no están llorando después del secado, comienzan a respirar después de despejar las vías aéreas (si es necesario) y la estimulación?

Ejercicio: El Minuto de Oro

- despejar las vías aéreas si es necesario y estimular la respiración

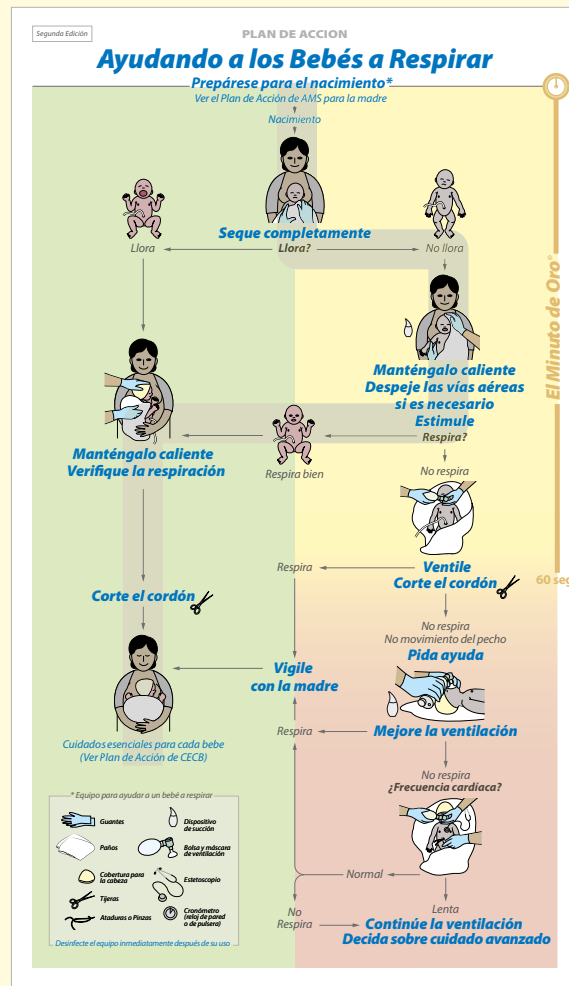
Los facilitadores demostrarán el despeje de las vías aéreas y la estimulación de la respiración durante El Minuto de Oro, y la respuesta del bebé.

Los participantes trabajarán en parejas con el maniquí para practicar los pasos de la lista de verificación. Una persona asume el rol del proveedor capacitado para la atención del parto. La otra persona asume el rol de la madre y da la respuesta del bebé. El proveedor calificado para la atención del parto se comunica con la madre.

Los participantes revisan sus acciones, se retroalimentan mutuamente, cambian roles y repiten el ejercicio.

Los participantes deberán estar preparados para atender a un bebé con

- meconio en el líquido amniótico
- secreciones que bloquean la nariz y la boca
- no secreciones



Lista de verificación

- Seca completamente*
.....
- Reconoce que no está llorando*
.....
- Mantiene caliente*
.....
- Despeja las vías aéreas si es necesario*
.....
- Estimula la respiración*
.....
- Reconoce que respira bien*
.....
- Verifica la respiración*
.....

- Pinza o ata y corta el cordón umbilical*
.....
- Posiciona en el pecho de la madre para incentivar la lactancia*
.....
- Continúa con cuidados esenciales del recién nacido, identifica el bebé, completa el registro de nacimiento y repasa sus acciones.*
.....

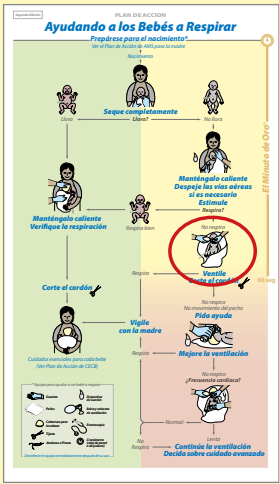
Discusión grupal

Discuta con un grupo pequeño de participantes cómo pondrá en práctica las destrezas que aprendió. Identifique posibles problemas y soluciones en su lugar de trabajo

1. *¿Cómo despeja las secreciones que bloquean la nariz y la boca del bebé? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este método?*
2. *¿Se succiona la boca y la nariz de todos los bebés? ¿Es esto útil o perjudicial?*
3. *Secar y frotar la espalda son métodos para estimular la respiración. ¿Existen otros métodos usados en su región? ¿Son estos métodos útiles o perjudiciales o ninguno de los dos?*

Repase sus acciones

- *¿Qué sucedió en el nacimiento?*
- *¿Siguió usted los pasos del Plan de Acción?*
- *¿Qué salió bien y qué pudo haber salido mejor?*
- *¿Qué aprendió usted del caso?*
- *¿Qué hará usted de manera diferente la próxima vez?*



Si el bebé no está respirando bien

Comience a ventilar



La ventilación con bolsa y máscara es la manera más importante y efectiva de ayudar a un bebé que no está respirando o está boqueando. La ventilación abre los pulmones con aire.

Inicie la ventilación

Siga la rutina de su lugar de trabajo para cuándo pinzar o atar y cortar el cordón

Cortar el cordón no deberá demorar el inicio de la ventilación. Comience la ventilación dentro de 1 minuto .

Coloque al bebé en el área de ventilación

Use un área al lado de la madre si el cordón se deja intacto. Un ayudante calificado puede pinzar o atar y cortar el cordón si el bebé se va a mover a un área separada.

Párese del lado de la cabeza del bebé

Usted necesitará controlar la posición de la cabeza y observar el movimiento del pecho.

Verifique que el tamaño de la máscara es correcto

La máscara debe cubrir el mentón, la boca y la nariz, pero no los ojos. La máscara debe hacer un sellado hermético en el rostro para que el aire entre a los pulmones del bebé.

Una máscara que es muy grande no se sellará bien sobre la cara. El aire se escapará por debajo de la máscara. Una máscara que es muy pequeña no cubrirá ambas, la boca y la nariz y podrá bloquear la nariz. El aire no entrará libremente a los pulmones.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Siga la rutina de su sitio de trabajo para cuando pinzar o atar y cortar el cordón
- Coloque al bebé en el área para la ventilación
- Párese del lado de la cabeza del bebé
- Verifique que el tamaño de la máscara es el correcto

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Cómo selecciona usted la máscara correcta?

- Selecciona la máscara que cubra el mentón, boca y nariz, pero no los ojos
- Selecciona la máscara que cubra el mentón, boca, nariz y ojos.

¿Dónde colocará usted al bebé para la ventilación?

- En una cuna para protegerlo del frío
- En una superficie plana, caliente y seca

Siga el Plan de Acción

¿Qué paso de acción incluye **Iniciar la ventilación?**

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

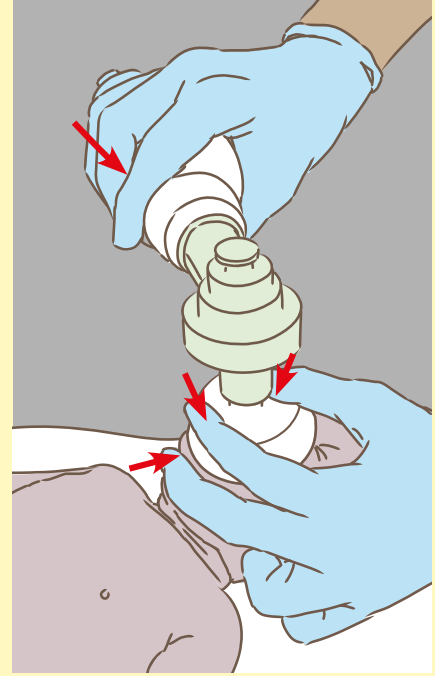
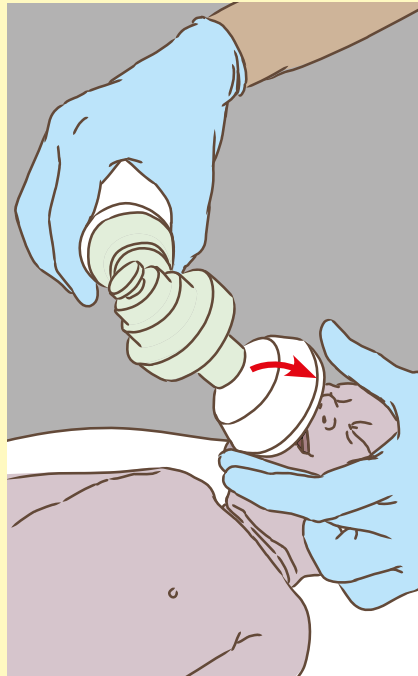
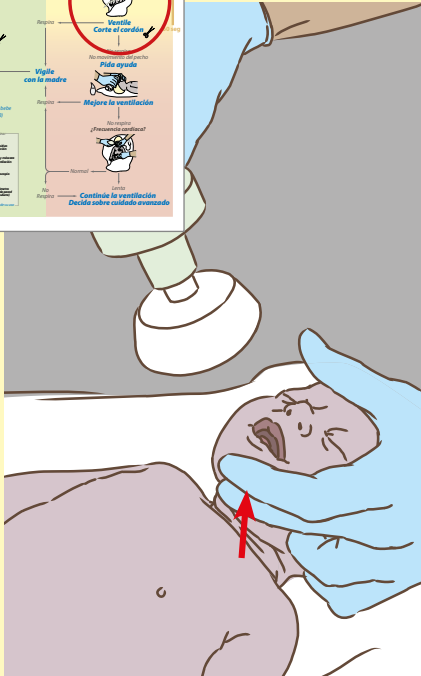
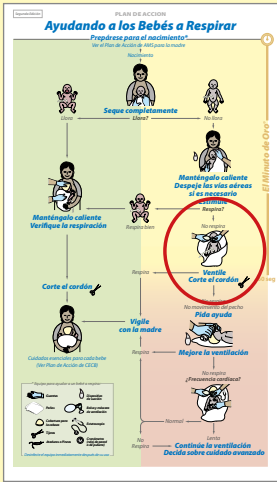
- ¿Quién proporcionará la ventilación a un bebé? ¿Qué papel juegan las enfermeras, las parteras profesionales, y los doctores?

Qué monitorear

- ¿Se inicia la ventilación dentro de un minuto después del nacimiento para todos los bebés que todavía no respiran?

Dentro del primer minuto

Ventile con bolsa y máscara



Posicione la cabeza ligeramente extendida

Mantenga abiertas las vías aéreas del bebé posicionando la cabeza ligeramente extendida y sosteniendo el mentón.

Aplique la máscara sobre el rostro

Posicione el borde de la máscara apoyándola en la punta del mentón, luego coloque la máscara sobre la boca y la nariz.

Haga un sellado hermético entre la máscara y la cara.

Sostenga la máscara sobre el rostro con los dedos pulgar e índice encima de la máscara. Use el dedo medio para sostener el mentón arriba hacia la máscara. Use los dedos 4to y 5to a lo largo de la mandíbula para levantarla hacia arriba y ayudar a mantener las vías aéreas abiertas. Haga un sello hermético presionando ligeramente encima de la máscara y sosteniendo el mentón suavemente hacia la máscara. Si el sellado no es hermético, el aire no se moverá a los pulmones cuando apriete la bolsa. El aire se escapará por debajo del borde. No empuje la máscara sobre la cara. Esto puede cambiar la posición de la cabeza

e interferir con la entrada del aire a los pulmones.

Apriete la bolsa para producir un movimiento suave del pecho

El pecho deberá moverse como si el bebé estuviera tomando una respiración fácil. Asegure que no haya un escape entre la máscara y la cara del bebé. Apriete suavemente la bolsa entre su pulgar y 2 dedos. Apriete la bolsa con más firmeza si es necesario llevar más aire con cada respiración.

Proporcione 40 respiraciones de ventilación por minuto

Cuente en voz alta, "1...2...3...1...2...3". Si usted aprieta la bolsa mientras dice "1" y la suelta mientras dice "2...3," usted estará ventilando a un ritmo que ayuda a mover bien el aire hacia y desde los pulmones.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Posicione la cabeza
- Aplique la máscara sobre el rostro

- Haga un sellado hermético
- Apriete la bolsa para producir movimientos suaves del pecho
- Proporcione 40 ventilaciones por minuto

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

¿Qué le permite a usted mover el aire a los pulmones del bebé durante la ventilación?

- Una posición flexionada de la cabeza
- Un buen sellado entre la máscara y la cara

Para ayudar a mantener abiertas las vías aéreas del bebé, usted debe posicionar la cabeza

- Ligeramente extendida
- Sobre extendida

Siga el Plan de Acción

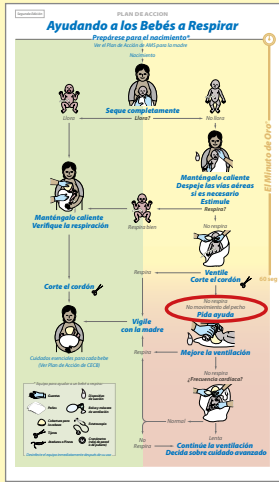
¿Cuáles son los pasos de acción dentro de El Minuto de Oro?

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Cuál es la parte más difícil de proporcionar la ventilación con bolsa y máscara?*

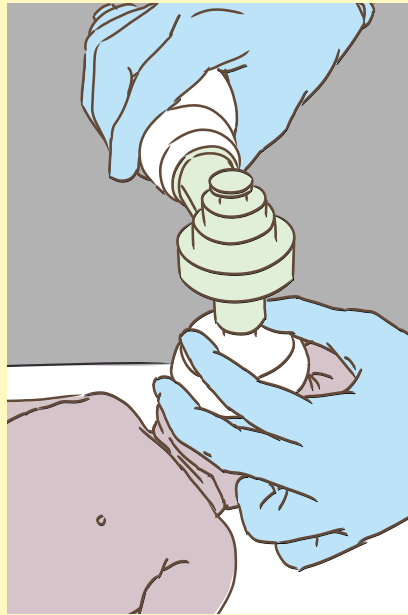
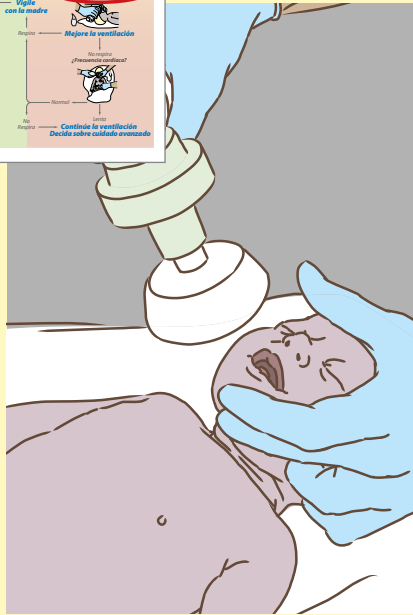
Qué monitorear

- *¿Con qué frecuencia se proporciona la ventilación con el ritmo correcto de 40 respiraciones por minuto?*



Durante la ventilación

¿Se está moviendo el pecho? o ¿Está respirando bien el bebé?



Evalúe al bebé durante la ventilación preguntando: ¿Se está moviendo el pecho con la respiración o está respirando bien el bebé? Una ventilación efectiva debe producir un movimiento suave del pecho.

Si el pecho no se mueve inmediatamente

- Vuelva a aplicar la máscara para hacer un mejor sellado, y al mismo tiempo
- Reposicione la cabeza para abrir las vías aéreas

Continúe ventilando con un buen movimiento del pecho hasta que el bebé comience a respirar. Algunos bebés mejoran rápidamente y comienzan a respirar bien después de una ventilación breve.

Un bebé que está respirando bien estará

- Llorando
○
- Respirando suave y regularmente

Un bebé que no está respirando bien estará

- Boqueando o respirando anormalmente
○
- No respirando del todo

Decida qué atención necesita el bebé después de empezar la ventilación

Suspenda la ventilación cuando el bebé esté respirando bien. El bebé puede permanecer con la madre bajo estrecha vigilancia. Cuento la frecuencia respiratoria, escuche si hay quejido y observe si hay tiraje del pecho. Un bebé que boquea o no respira del todo, necesita ventilación continua con bolsa y máscara. Un bebé que está respirando anormalmente requiere vigilancia de cerca y puede necesitar más ayuda para respirar.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Evalúe el movimiento del pecho
- Mejore el movimiento del pecho volviendo a colocar la máscara y reposicionando la cabeza
- Use un simulador neonatal o un maniquí para mostrar
 - Lloro o respira bien
 - Boquea o respira anormalmente
- Ventile por un minuto a 40 ventilaciones

por minuto con un buen movimiento del pecho.

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Un bebé que no está respirando está recibiendo ventilación con bolsa y máscara. El pecho se mueve suavemente con la ventilación. ¿Qué debe hacer usted?

- Parar la ventilación para ver si el bebé respira
- Continuar la ventilación

Un bebé comienza a respirar bien después de 30 segundos de ventilación con bolsa y máscara. ¿Qué debe hacer usted?

- Vigilar al bebé de cerca con la madre
- Proporcionar solo atención de rutina

Siga el Plan de Acción

¿Cuál es la pregunta de evaluación después de empezar la ventilación?

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Qué hace usted si el bebé no respira rápido con la ventilación?*
- *¿Quién vigila al bebé que ha recibido ventilación con bolsa y máscara? ¿Dónde tiene lugar la atención de la madre y el bebé?*

Que monitorear

- *¿Con qué frecuencia los bebés que no lloran o no respiran bien después de la estimulación, comienzan a respirar con menos de 1 minuto de ventilación con bolsa y máscara?*

Ejercicio: El Minuto de Oro

- ventilación

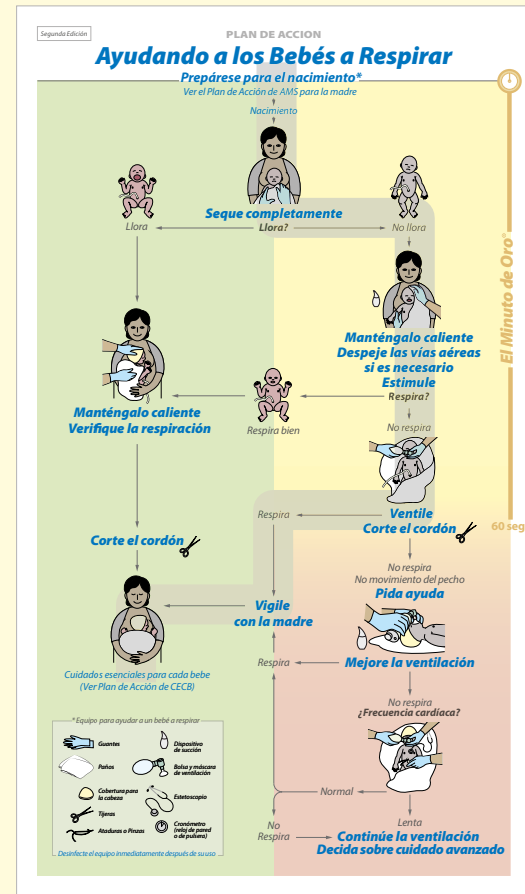
Los facilitadores demostrarán El Minuto de Oro y las respuestas del bebé.

Los participantes trabajarán en parejas con el maniquí, para practicar los pasos de la lista de verificación. Una persona asume el rol del proveedor calificado para el parto. La otra persona da las respuestas del bebé y actúa como la madre y el ayudante cuando sea necesario. El proveedor calificado para el parto se comunica con el ayudante y con la madre.

Los participantes revisan sus acciones, se retroalimentan mutuamente, intercambian los roles y repiten el ejercicio.

Los participantes deben estar preparados para atender a un bebé que

- no respira después de despejarle las vías aéreas y estimularlo
- no tiene un buen movimiento del pecho con la ventilación
- respira después de una breve ventilación



Lista de verificación

- Seca completamente*
.....
- Reconoce que no llora*
.....
- Mantiene caliente, despeja las vías aéreas si es necesario*
.....
- Estimula la respiración*
.....
- Reconoce que no está respirando*
.....
- Sigue la rutina sobre cuando pinzar o atar y cortar el cordón umbilical*
.....

- Se mueve al área de ventilación, se para del lado de la cabeza, verifica el tamaño de la máscara*
.....
- Ventila (dentro del minuto 1)*
.....
- Reconoce que el pecho se mueve o no se mueve*
.....
- Reconoce que está respirando*
.....
- Vigila con la madre*
.....
- Continúa con la atención esencial del recién nacido, identifica al bebé, completa el registro de nacimiento y revisa sus acciones*
.....

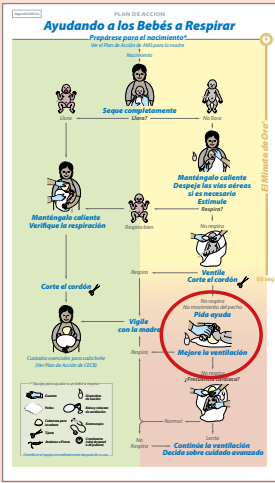
Discusión grupal

Discuta con un pequeño de participantes como pondrá en práctica las destrezas que ha aprendido. Identifique posibles problemas y soluciones en su lugar de trabajo.

1. *¿Dónde colocará usted a un bebé que necesita ventilación con bolsa y máscara? ¿Cómo lo mantendrá caliente?*
2. *¿Cuál es la rutina en su lugar de trabajo para cuándo pinzar o atar y cortar el cordón umbilical de un bebé que necesita ventilación? ¿Cómo evitará usted demoras para iniciar la ventilación?*

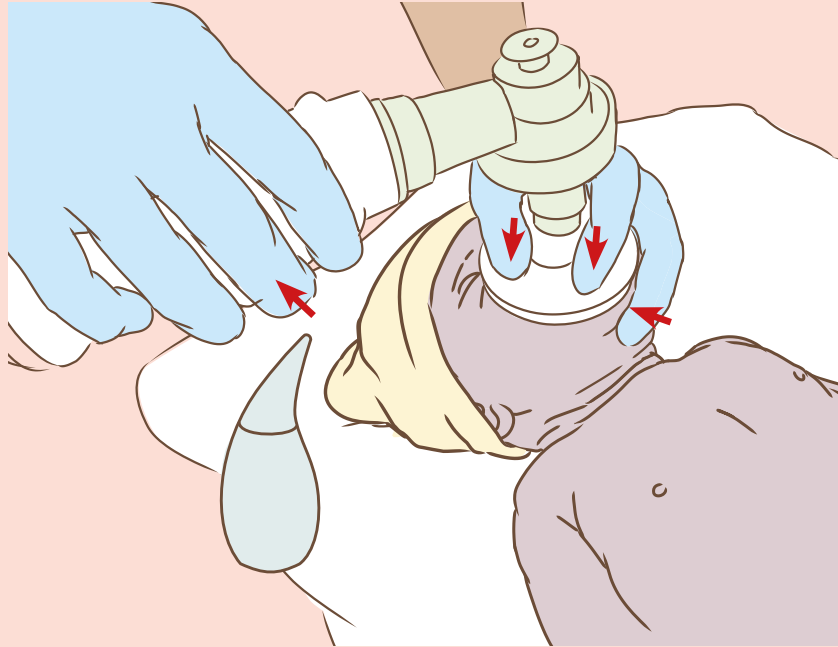
Revise sus acciones

- *¿Qué sucedió en el nacimiento?*
- *¿Siguió usted los pasos del Plan de Acción?*
- *¿Qué salió bien y qué pudo haber salido mejor?*
- *¿Qué aprendió usted del caso?*
- *¿Qué hará usted de manera diferente la próxima vez?*



Si el bebé no está respirando

Pida ayuda Mejore la ventilación



Si el bebé no está respirando, continúe la ventilación y pida ayuda. Pida al acompañante para el nacimiento que llame a otra persona capacitada si está disponible y ayude a la madre.

Verifique que las ventilaciones producen movimientos del pecho como si el bebé estuviera respirando normalmente. Siga los pasos para mejorar la ventilación si el pecho no se mueve.

Cabeza:

- Reaplique la máscara en el rostro para formar un mejor sellado
- Reposicione la cabeza con el cuello ligeramente extendido

Boca:

- Despeje de secreciones la boca y la nariz.
- Abra ligeramente la boca del bebé antes de volver a aplicar la máscara

Bolsa:

- Apriete la bolsa con más firmeza para dar una ventilación más amplia

Una fuga de aire por debajo de la máscara o la posición incorrecta de la cabeza son motivos comunes para un pobre movimiento del pecho. Si todavía no ve un movimiento suave del pecho, trate de encontrar el problema y repita los pasos necesarios para mejorar la ventilación. Verifique de nuevo la función de la bolsa de ventilación. Reemplácela si hay otra bolsa disponible. Corte el cordón si no se hizo antes.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Pida ayuda
- Mejore la ventilación
 - Vuelva a aplicar la máscara
 - Reposicione la cabeza
 - Despeje de secreciones la boca y la nariz
 - Abra ligeramente la boca
 - Apriete la bolsa con más firmeza

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

El pecho de un bebé no se mueve con la ventilación. ¿Qué debe hacer usted?

- Succionar las vías aéreas y estimular al bebé**
- Volver a aplicar la máscara a la cara y reposicionar la cabeza con el cuello ligeramente extendido**

El bebé no respira después de varias ventilaciones con bolsa y máscara. ¿Qué debe hacer usted?

- Succionar las vías aéreas y estimular al bebé**
- Pedir ayuda y continuar con la ventilación**

Siga el Plan de Acción

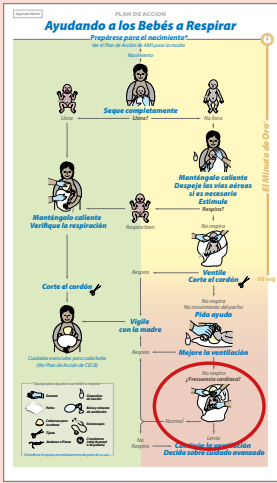
Trace los pasos de acción y evaluación durante la ventilación continua (zona roja).

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Cuáles son los problemas más comunes cuando se da ventilación con bolsa y máscara?*
- *¿Cuáles son las razones más comunes por las que el pecho no se mueve durante la ventilación?*

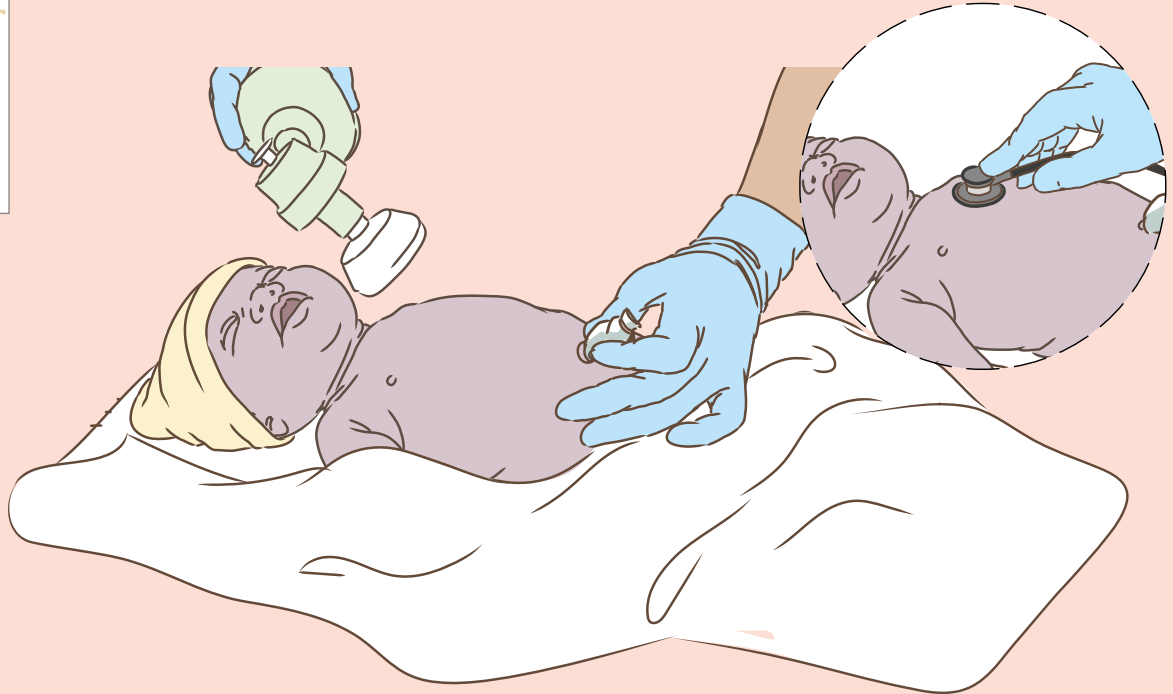
Qué monitorear

- *¿Con qué frecuencia los bebés que recibe ventilación requieren ventilación prolongada (> 1 minuto) antes de comenzar a respirar por sí mismos?*
- *¿Con qué frecuencia los bebés requieren los pasos para mejorar la ventilación?*



Si el bebé no está respirando bien después de una ventilación mejorada

¿Está la frecuencia cardíaca normal o lenta?



Si el bebé no comienza a respirar después de 1 minuto de ventilación con movimiento del pecho, evalúe la frecuencia cardíaca para decidir si la ventilación es adecuada.

Haga la pregunta:

¿Está la frecuencia cardíaca normal o lenta?

Continúe la ventilación por 1 minuto antes de parar para verificar la frecuencia cardíaca. Un ayudante calificado puede contar las pulsaciones del cordón durante el primer minuto sin interrumpir la ventilación. Si no tiene un ayudante calificado o las pulsaciones del cordón no se pueden sentir, usted necesitará confiar en el movimiento del pecho como un indicador de ventilación adecuada.

Decida si la frecuencia cardíaca es normal o lenta

La frecuencia cardíaca de un bebé debe ser más rápida que su frecuencia cardíaca. Evalúe la frecuencia cardíaca escuchando los latidos del corazón con un estetoscopio o palpando el pulso del cordón umbilical.

Escuche sobre el lado izquierdo del pecho y pause la ventilación por varios segundos para palpar el pulso en el cordón umbilical donde se une al abdomen del bebé. Si no se puede palpar ningún pulso en el cordón, usted o su ayudante deben escuchar los latidos cardíacos.

- Una frecuencia cardíaca de 100 o más latidos por minuto es normal
- Una frecuencia cardíaca de menos de 100 latidos por minuto es lenta

Minimice el tiempo sin ventilación. Escuche la frecuencia cardíaca solo el tiempo suficiente para reconocer si es normal o lenta.

Practique destrezas claves

Practique en parejas

- Palpe el pulso del cordón umbilical
- Escuche el latido del corazón con un estetoscopio
- Decida si la frecuencia cardíaca es normal o lenta

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Usted está ventilando a un bebé con bolsa y máscara. ¿Cuándo debería verificar la frecuencia cardíaca?

- Después de cada 10 respiraciones con la bolsa de ventilación*
- Después de 1 minuto de ventilación*

Usted palpa el cordón umbilical para contar la frecuencia cardíaca.

No puede sentir ninguna pulsación.

¿Qué debe hacer a continuación?

- Escuchar los latidos del corazón con un estetoscopio*
- No hacer nada más, el bebé está muerto*

Siga el Plan de Acción

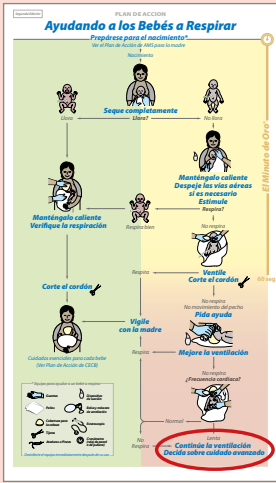
¿Cuáles son las preguntas de evaluación durante la ventilación continua?

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Quién está disponible para evaluar la frecuencia cardíaca mientras el bebé está recibiendo la ventilación?*
- *¿Hay un buen trabajo en equipo y comunicación cuando un bebé necesita ventilación continua?*

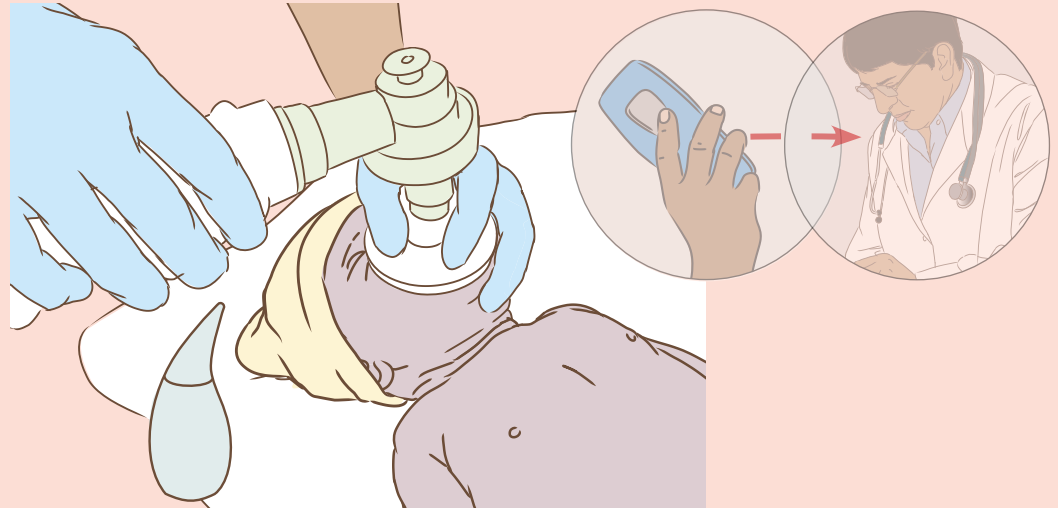
Qué monitorear

- *¿Con qué frecuencia está disponible un segundo ayudante calificado para verificar la frecuencia cardíaca durante la ventilación?*



Si el bebé no está respirando bien

Continúe la ventilación, evalúe la frecuencia cardíaca y la respiración para decidir sobre atención avanzada



Si la frecuencia cardíaca es normal, continúe ventilando hasta que el bebé esté respirando.

Observe la respiración del bebé. Pare la ventilación cuando el bebé está respirando y la frecuencia cardíaca se mantiene normal.

Si la frecuencia cardíaca es normal, pero el bebé no está respirando o está boqueando, continúe la ventilación y reevalúe la respiración y la frecuencia cardíaca.

Si la frecuencia cardíaca es lenta, asegúrese que ha dado todos los pasos para mejorar la ventilación y reevalúe la respiración y la frecuencia cardíaca. Un ayudante calificado puede evaluar continuamente la elevación del pecho y la frecuencia cardíaca.

Un bebé que requiere ventilación continua necesitará atención avanzada.

Active el plan de emergencia para buscar interconsulta o atención avanzada en un establecimiento especializado. Continúe la ventilación durante el transporte si el bebé debe ser trasladado a atención avanzada. Si la atención avanzada o un transporte adecuado no están disponibles, discuta con los padres y considere parar la ventilación después de 20

minutos si la frecuencia cardíaca es lenta y el bebé no respira.

Si el bebé no tiene frecuencia cardíaca y no respira después de darle ventilación por 10 minutos, el bebé está muerto. Pare la ventilación.

Una piel que está blanca - purpúrea o descamada (maceración) sugiere que un bebé murió mucho antes del nacimiento. Si esto se reconoce en el nacimiento, no será necesario iniciar la ventilación. La ventilación puede ser suspendida cuando se reconoce la maceración. Un bebé que nunca tuvo una frecuencia cardíaca y nunca respiró después del nacimiento es un mortinato.

Practique destrezas clave

Practique en parejas

- Decida las acciones para una frecuencia cardíaca normal y lenta con y sin respiración
- Busque interconsulta para decidir sobre la atención especializada
- Comuníquese con la familia y el establecimiento receptor.

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Un bebé ha recibido ventilación por 3 minutos. Se verificó la frecuencia cardíaca y es lenta. ¿Qué puede hacer usted?

- Parar la ventilación
- Llevar a cabo los pasos para mejorar la ventilación y evaluar que el pecho se está moviendo

Después de 10 minutos de ventilación con buen movimiento del pecho, un bebé no está respirando y no tiene frecuencia cardíaca (no hay pulso en el cordón, no hay latido cardíaco usando el estetoscopio). ¿Qué debe hacer usted?

- Parar la ventilación, el bebé está muerto.
- Continuar la ventilación por otros 10 minutos

Siga el Plan de Acción

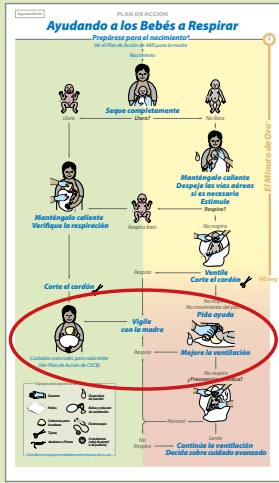
Trace los pasos de acción con frecuencia cardíaca normal y lenta.

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- *¿Qué problemas experimentan los bebés después de recibir ventilación?*
- *¿Qué recursos están disponibles para atender a un bebé que requiere ventilación continua?*

Qué monitorear

- *¿Con qué frecuencia los bebés que requieren ventilación con bolsa máscara necesitan atención especializada?*
- *¿Con qué frecuencia se clasifican bebés como mortinatos frescos?*
- *¿Con qué frecuencia se clasifican bebés como mortinatos macerados?*



Si el bebé respondió a la ventilación **Vigile con la madre**



Un bebé que respondió a la ventilación necesita vigilancia continua de la respiración, la frecuencia cardíaca, el color y la temperatura. Evalúe al bebé para respiración anormal u otros signos de peligro que requieren atención avanzada.

Proporcione cuidado continuo

- Prolongue el cuidado piel a piel
- Continúe con cuidados esenciales inmediatos del recién nacido para evaluar, mantener la temperatura, proporcionar nutrición y prevenir infecciones.
- Anote los cuidados proporcionados en el expediente clínico (ver página 49)

Si se requiere una remisión, transporte a la madre y al bebé juntos

Todos los establecimientos de salud deben tener guías para interconsulta o remisión de bebés que necesitan ayuda con la respiración, la alimentación o la temperatura. Vigile al bebé frecuentemente antes y durante el transporte. Comunique las acciones que ha tomado y su evaluación a la persona responsable en el establecimiento receptor. Trate de mantener a la madre y al bebé juntos durante el traslado,

aunque solo uno esté enfermo. El cuidado piel a piel durante el transporte facilita la observación y mantiene caliente al bebé.

Considere si son necesarios métodos alternativos de alimentación.

Apoye a la familia

Si el bebé necesitó ayuda para respirar, explique qué pasó y que cuidados se le darán. Responda a las preguntas de la familia o busque ayuda para responderlas. La madre podrá necesitar ayuda para extraerse la leche materna. Si el bebé está enfermo o muere, responda de una manera culturalmente apropiada. Respete los deseos, la privacidad y las creencias religiosas de la familia. Dele consejos a la madre sobre el cuidado de los senos y sobre planificación familiar.

Prepárese para la próxima vez que un bebé necesite ayuda para respirar

Revise las acciones tomadas con otros miembros del equipo, Desinfecte la bolsa y máscara de ventilación, y el dispositivo de succión. Guarde el equipo en un lugar donde permanezca limpio y disponible para su uso (ver página 46).

Practique destrezas clave

Practique en parejas.

- Comuníquese con la madre cuyo bebé necesita atención avanzada.

Verifíquese usted mismo

Marque la casilla al lado de la mejor respuesta

Una bebé necesitó ventilación con bolsa y máscara. Ella está respirando rápido.

¿Qué debe hacer usted?

- Dejar a la madre y al bebé solos para descansar
- Explicar la condición del bebé, registrar la atención proporcionada y continuar vigilando con la madre para decidir sobre cuidado avanzado

Un bebé será trasladado al hospital distrital con dificultad respiratoria. ¿Cómo debe usted aconsejar a la madre?

- Aconsejarle no viajar por lo menos por una semana
- Aconsejarle ir con el bebé si es posible

Siga el Plan de Acción

Señale el paso de acción *Vigilar con la madre.*

Para mejorar la atención en su sitio de trabajo

- ¿Cuáles retos usted enfrenta cuando transporta a un bebé y su madre a atención avanzada?
- ¿Existen políticas y procedimientos para desinfección, almacenamiento y disponibilidad de equipo limpio?

Qué monitorear

- ¿Tienen todos los bebés un registro de los cuidados recibidos en el nacimiento?
- ¿Tienen todos los bebés su estatus registrado cuando salen de su establecimiento (vivo, muerto, referido a cuidado avanzado)?

Ejercicio: Ventilación continua con frecuencia cardíaca normal o lenta

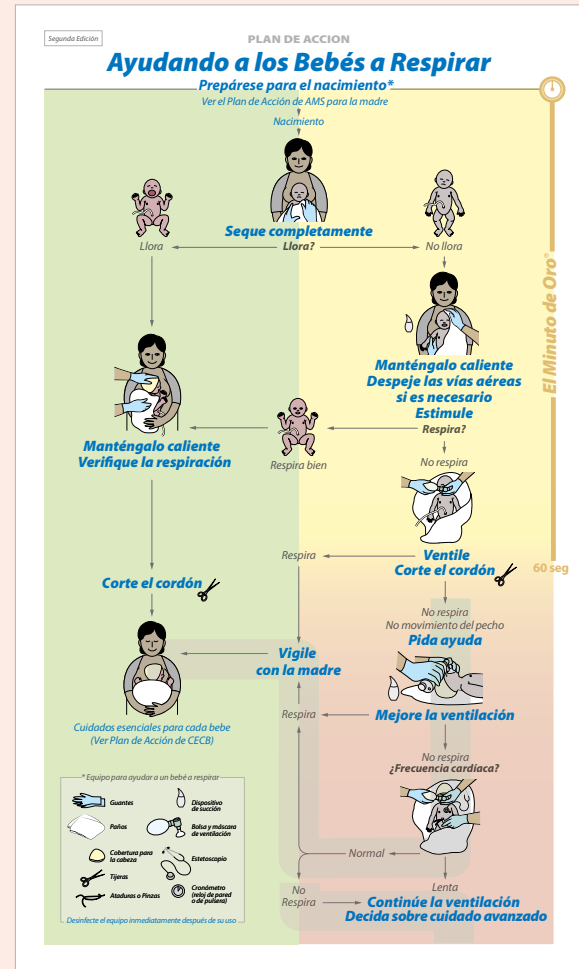
Los facilitadores demostrarán la ventilación continua con frecuencia cardíaca normal o lenta.

Los participantes trabajarán en parejas con el maniquí para practicar los pasos de la lista de verificación. Una persona asume el rol del proveedor calificado para el parto. La otra persona da la respuesta del bebé y actúa como la madre y el ayudante cuando sea necesario. El proveedor calificado para el parto se comunica con el ayudante y la madre.

Los participantes revisan sus acciones, se retroalimentan mutuamente, intercambian roles y repiten el ejercicio.

Los participantes deben estar preparados para atender a un bebé que

- No tiene movimiento del pecho
- Tiene una frecuencia cardíaca normal o lenta y respira o no respira



Lista de verificación

- Reconoce que no respira y que el pecho no se mueve
.....
- Pide ayuda
Corta el cordón si no aún se ha hecho
.....
- Continúa y mejora la ventilación
.....
- Reconoce que no respira
.....
- Reconoce la frecuencia cardíaca normal o lenta
.....
- Reconoce si respira o no respira
.....

- Si respira y la frecuencia cardíaca es normal, vigila con la madre o si no respira o la frecuencia cardíaca es lenta, continua la ventilación y decide sobre cuidado avanzado
.....
- Se comunica con la madre y la familia
.....
- Continúa con cuidados esenciales del recién nacido, identifica el bebé, completa el registro de nacimiento y revisa sus acciones
.....
- Desinfecta el equipo
.....

Discusión grupal

Discuta en un grupo pequeño de participantes cómo pondrá usted en práctica las destrezas que ha aprendido. Identifique posibles problemas y soluciones en su sitio de trabajo.

1. ¿Cómo puede usted dar ventilación y evaluar al bebé si no hay una segunda persona calificada en el parto?
2. ¿Si un bebé necesita ventilación continua por más de varios minutos, donde recibirá los cuidados ese bebé?
3. ¿Cuáles son las razones por las que usted transferiría a un bebé?
4. ¿Cuáles son los retos para comunicarse con la familia de un bebé que está enfermo o ha muerto?

Revise sus acciones

- ¿Qué sucedió en el nacimiento?
- ¿Siguió usted los pasos del Plan de Acción?
- ¿Qué salió bien y qué pudo haber salido mejor?
- ¿Qué aprendió usted del caso?
- ¿Qué hará usted de manera diferente la próxima vez?

Domine la ventilación con bolsa y máscara

La ventilación con bolsa y máscara puede salvar una vida cuando un bebé no respira.

Dominar y mantener esta destreza, requiere de práctica continua.

Practique de manera que pueda realizar todos los pasos perfectamente.

1. Comience a ventilar con bolsa y máscara

Coloque al bebé en el área para ventilación

Párese del lado de la cabeza del bebé

Verifique que el tamaño de la máscara es el correcto

2. Ventile con bolsa y máscara

Posicione la cabeza ligeramente extendida

Aplique la máscara sobre la cara

Haga un sellado hermético entre la máscara y la cara

Apriete la bolsa para producir un movimiento suave del pecho

3. Continúe la ventilación (por 1 minuto)

Ventile para producir un movimiento suave del pecho con cada ventilación

Ventile a 40 respiraciones /minuto (30-50 respiraciones/ minuto es aceptable).

4. Mejore la ventilación

Reaplique la máscara

Reposicione la cabeza

Despeje de secreciones la boca y la nariz

Abra la boca

Apriete la bolsa con mayor firmeza

Desinfectar y probar el equipo después de cada uso *

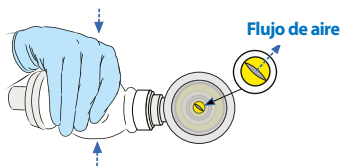
Para desinfectar

- **Prelimpie (pre-limpieza inmediata):** Mientras aún tiene puestos los guantes, limpie el exterior de la bolsa y máscara de ventilación con una gaza sumergida en solución de cloro al 0,5%. También limpie el exterior del dispositivo de perilla de succión. Si el dispositivo de succión no puede ser abierto para limpiarlo por dentro, descártelo después de usarlo.
- **Desmante:** Desarme completamente los dispositivos.
- **Limpie:** Sumerja en agua tibia y jabón para remover sangre visible, secreciones y otra materia contaminada.
- **Esterilice o desinfecte a alto nivel:** Esterilice todas las partes en autoclave o desinfecte las piezas a alto nivel hirviéndolas a vapor por 20 minutos, o sumergiéndolas en un desinfectante químico apropiado. Enjuáguelas con agua hervida después de la desinfección química
- **Seque:** Permita que todas las piezas se sequen completamente antes de reensamblar.
- **Reensamble:** Inspeccione todas las piezas para limpieza y daño. Arme las piezas de la bolsa y la máscara de ventilación y del dispositivo de succión.

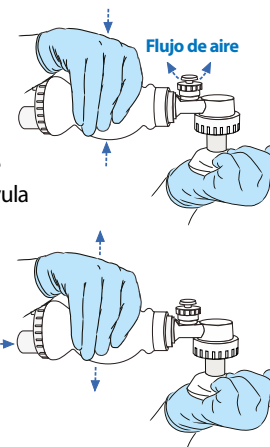
Para probar

Bolsa y máscara de ventilación

- Coloque la máscara en la bolsa de ventilación. Apriete la bolsa y observe la válvula en la salida del paciente abrirse mientras aprieta. Esto muestra que el dispositivo está listo para llevar aire a un paciente.



- Selle la máscara herméticamente sobre la palma de su mano y apriete lo suficientemente fuerte para abrir la válvula de liberación de presión. Identifique si hay sonido de aire escapándose. Esto muestra que el aire que no puede ser llevado al bebé de forma segura, escapará a través de la válvula de liberación de presión.
- Mantenga el sellado hermético y verifique que la bolsa se infla nuevamente después de cada compresión. Esto muestra que entrará aire fresco en la bolsa a través de la válvula de entrada.



Dispositivo de succión

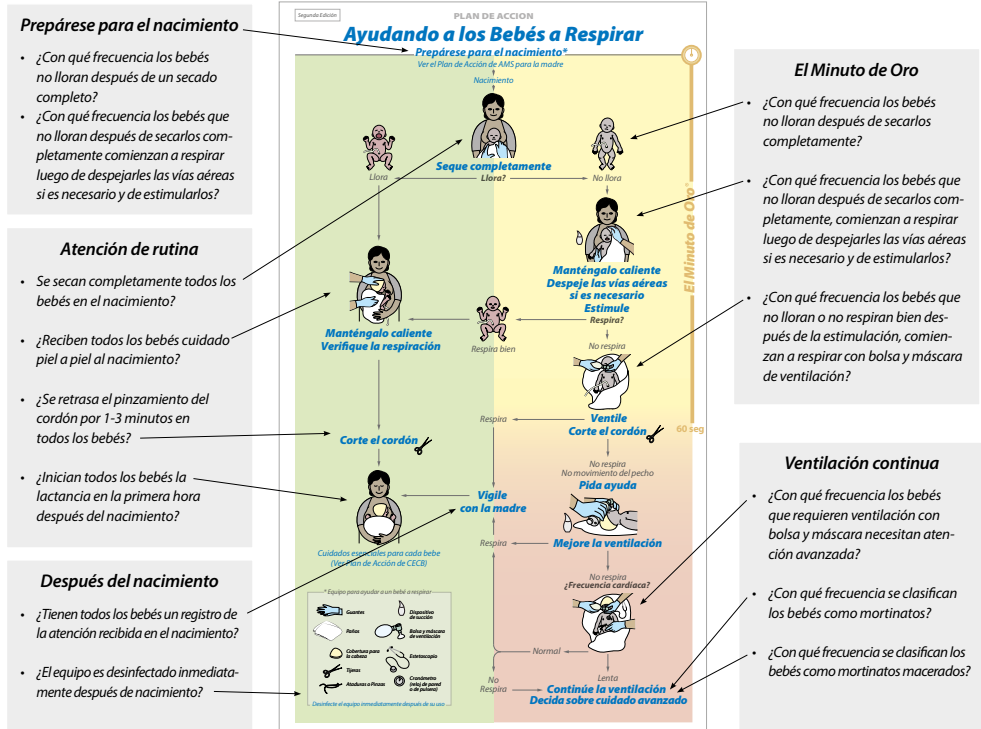
- Apriete la porción inferior del dispositivo de succión y sostenga la presión. Bloquee la abertura de la punta contra la palma de su mano y libere la compresión. El dispositivo de succión no debe expandirse hasta que la punta se desbloquee

Para asegurar que el equipo está listo para usarse en todo momento

- **Repare o reemplace cualquier equipo que este dañado o que no funcione.** Corrija el problema cuando ocurra.
- **Guarde el equipo limpio en un lugar seguro y protegido donde pueda ser fácilmente accesible.** Guarde en un recipiente cerrado de metal o plástico que ha sido desinfectado a alto nivel. Mantenga todo el equipo junto donde será usado.
- **Deseche los suministros contaminados y maneje la ropa contaminada adecuadamente.** Reabastezca con suministros y ropa limpios.

* Directrices de reprocesamiento para equipos de reanimación neonatal básica en contextos de recursos limitados, disponible en www.path.org/publications/detail.php?i=2601 y en <http://hbs.aap.org>

Comprométase a hacer una diferencia



Brindar el mejor cuidado en el nacimiento

Mejorar los cuidados salva vidas. Saber brindar el cuidado correcto no es siempre suficiente para salvar la vida de los bebés- ese conocimiento debe ponerse en práctica.

Completar el taller de **Ayudando a los Bebés A Respirar**, es solo el primer paso para mejorar los cuidados que usted brinda.

Después del curso, **comprométase a hacer una diferencia** al:

(1) Identificar áreas que requieren mejoras

Identifique las diferencias entre lo que es recomendado y lo que se está haciendo en su lugar de trabajo. Use el Plan de Acción, las Preguntas para mejorar los cuidados y Qué monitorear

(2) Crear un sistema para la práctica continua y la revisión de casos

Domine el Plan de Acción participando en práctica continua, revisando sus acciones cada vez que usted ayuda a un bebé a respirar y utilizando las revisiones y auditorías de casos, para identificar áreas que requieren mejoras.

(3) Realizar cambios que mejoren la atención.

Trabaje con otros en un plan para mejorar la atención y tomar acciones en su establecimiento.

Registrar la información y usarla para mejorar la atención

Complete un registro de nacimiento para cada bebé para ayudar a planear la atención continua. Un simple registro de nacimiento puede ayudar a identificar las áreas que necesitan mejorarse y a medir el cambio que resulte de las actividades de mejora.

Por ejemplo, cada bebé debe recibir

- Secado completo
- Contacto inmediato piel a piel
- Pinzamiento tardío del cordón

Si estas acciones no ocurren, revisar y hablar con otros proveedores le ayudará a usted a entender por qué. Una vez se identifican los problemas y las barreras, se pueden hacer los cambios para superarlos.

Revise las acciones tomadas si el bebé

- No llora al nacer
- Recibe despeje de las vías aéreas, estimulación para respirar o ventilación con bolsa y máscara
- Necesita cuidados especiales después del nacimiento
- Muere en el área del parto
- Es un mortinato

La atención puede ser adecuada y completa, o hay pasos en la atención que pueden mejorarse. Cuando las actividades de mejora están en progreso, el registro de nacimiento puede ayudar.

Muestra de registro de nacimiento para el recién nacido

1. IDENTIFICACION

Nombre del bebé _____ No. de identidad _____ Fecha de nacimiento _____ Hora _____

Nombre de la madre _____ No. de identidad _____

Dirección física de la madre o padre _____ Contacto _____

2. PARTO

Complicaciones durante el embarazo o parto _____

Edad gestacional _____ Método del parto _____ Anestesia materna _____

Atención al nacimiento Marque si

¿Se secó completamente el bebé?

¿El bebé lloró? si no

El bebé recibió

- ¿Despeje de las vías aéreas?
- ¿Estimulación para respirar?
- ¿Ventilación con bolsa y máscara?
- ¿Contacto piel a piel inmediato?
- ¿Pinzamiento tardío del cordón?

Apgar

	1 min	5 min	10 min
Respiración			
Frecuencia cardíaca			
Color			
Tono			
Reflejos			
Total			

Condición al nacimiento

Sexo: _____ Peso: _____

Masculino

Femenino

Marque uno

Vivo-cuidados de rutina

Vivo- cuidados especiales

Muerte en el área de parto

Mortinato fresco

Mortinato macerado

Proveedor calificado para la atención del parto _____ Fecha _____ Hora _____

Continúe aprendiendo con el Plan de Acción

Hay 3 preguntas principales en el Plan de Acción:

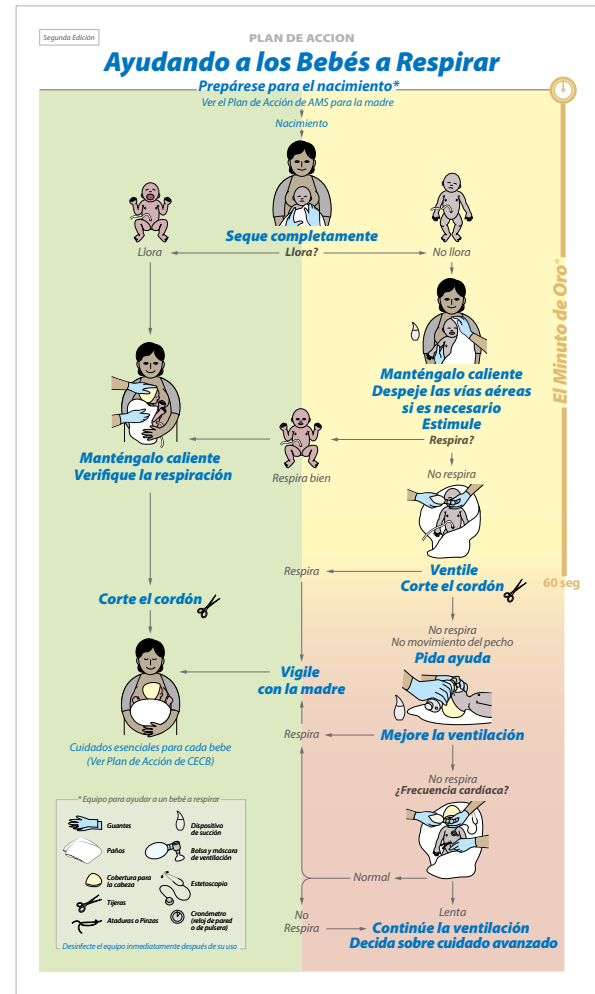
- ¿Llora?
- ¿Respira?
- ¿Frecuencia cardíaca?

Las respuestas a estas preguntas identifican diferentes vías a través del Plan de Acción.

- **Trace en el Plan de Acción cada uno de los casos descritos en la página 51.** Practique las preguntas que usted debe hacer y las acciones que debe tomar en el orden correcto.
- **Haga que otro proveedor le describa un caso y le de retroalimentación.** Haga las preguntas de evaluación. Su compañero contestará respondiendo con un simulador neonatal o con palabras. Decida sobre la acción correcta. Realice la acción. Haga la siguiente pregunta de evaluación. Continúe hasta que el bebé está respirando bien o usted decida sobre cuidados avanzados. Reflexione sobre lo que usted hizo y pida a su compañero que le dé retroalimentación (sugerencias útiles para mejorar lo que usted hace).
- **Revise después de ayudar a un bebé a respirar.** Use el Plan de Acción como guía para revisar sus acciones después de ayudar a respirar a un bebé. Usted puede revisarlas solo o con otros proveedores que lo asistieron. Haga estas preguntas:

- ¿Qué pasó en el nacimiento?
- ¿Siguió el Plan de Acción?
- ¿Qué salió bien y que pudo ir mejor?
- ¿Qué aprendió del caso?
- ¿Qué hará de manera diferente la próxima vez?

Comparta sus experiencias con otros proveedores calificados para el parto para que puedan aprender unos de otros



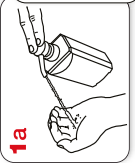
Siga los seis casos

1	2	3	4	5	6
<i>Seca completamente</i>	<i>Seca completamente</i>	<i>Seca completamente</i>	<i>Seca completamente</i>	<i>Seca completamente</i>	<i>Seca completamente</i>
<i>Llora</i>	<i>No llora</i>	<i>No llora</i>	<i>No llora</i>	<i>No llora</i>	<i>No llora</i>
<i>Mantiene caliente</i>	<i>Mantiene caliente</i>	<i>Mantiene caliente</i>	<i>Mantiene caliente</i>	<i>Mantiene caliente</i>	<i>Mantiene caliente</i>
<i>Verificar la respiración</i>	<i>Despeja vías aéreas si es necesario</i>	<i>Despeja vías aéreas si es necesario</i>	<i>Despeja vías aéreas si es necesario</i>	<i>Despeja vías aéreas si es necesario</i>	<i>Despeja vías aéreas si es necesario</i>
	<i>Estimula la respiración</i>	<i>Estimula la respiración</i>	<i>Estimula la respiración</i>	<i>Estimula la respiración</i>	<i>Estimula la respiración</i>
<i>Respira bien</i>	<i>Respira bien</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>
<i>Corta el cordón</i>	<i>Corta el cordón</i>	<i>Ventilar</i>	<i>Ventilar</i>	<i>Ventilar</i>	<i>Ventilar</i>
Atención de rutina	Atención de rutina	<i>Cortar el cordón</i>	<i>Cortar el cordón</i>	<i>Cortar el cordón</i>	<i>Cortar el cordón</i>
		<i>Respira bien</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>
		Vigilar con la madre	<i>Pide ayuda</i>	<i>Pide ayuda</i>	<i>Pide ayuda</i>
			<i>Continuar o mejora la ventilación</i>	<i>Continuar o mejora la ventilación</i>	<i>Continuar o mejora la ventilación</i>
			<i>Respira</i>	<i>No respira</i>	<i>No respira</i>
			Vigilar con la madre	<i>Continuar la ventilación</i>	<i>Continuar la ventilación</i>
				<i>Frecuencia cardíaca normal</i>	<i>Frecuencia cardíaca lenta O Frecuencia cardíaca normal</i>
				<i>Respira</i>	<i>No respira</i>
				Vigilar con la madre	Continuar la ventilación
					Decide sobre atención avanzada

Lavado y limpieza de manos

¿Cómo frotarse las manos con UNA FORMULACIÓN HECHA A BASE DE ALCOHOL?

1a

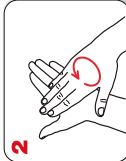


1b



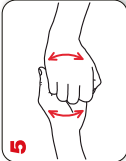
Aplique en la palma de la mano una cantidad suficiente de producto para cubrir toda la superficie a tratar.

2



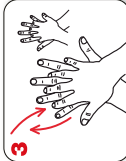
Frótese las palmas de las manos entre sí

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, engananchando los dedos

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y vice versa

6



Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación de la palma derecha y viceversa

7



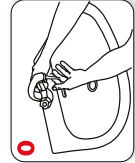
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y vice versa

4



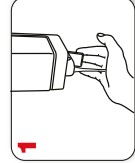
Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados

1



Moje las manos con agua

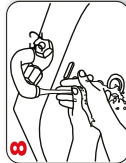
0



Aplique suficiente jabón para cubrir toda la superficie de las manos.

¿Cómo lavarse las manos CON JABÓN Y AGUA

8



enjuague con agua

9



seque completamente con una toalla desechable

10



use la toalla para cerrar la llave de agua

8



...una vez secas, sus manos son seguras.

11



...y sus manos son seguras.

20-30 seg

40-60 seg

Acknowledgements

Helping Babies Breathe Provider Guide

Second Edition

Editor

Susan Niermeyer, MD, MPH, FAAP
University of Colorado School of Medicine
Colorado School of Public Health
Aurora, CO

Editorial Board

Beena D. Kamath-Rayne, MD, MPH, FAAP
Associate Editor
Cincinnati Children's Hospital Medical Center
Cincinnati, OH

William J. Keenan, MD, FAAP
St. Louis University
St. Louis, MO

George A. Little, MD, FAAP
Geisel School of Medicine at Dartmouth
Lebanon, NH

Nalini Singhal, MD, FRCPC, FAAP
University of Calgary
Calgary, AB, Canada

Michael K. Visick, MD, FAAP
Associate Editor
LDS Charities
Logan, Utah

Special Review Editors

Ida Neuman
Karoline Myklebust Linde
Laerdal Global Health
Stavanger, Norway

Illustrator/Art Director

Anne Jorunn Svalastog Johnsen
Laerdal Global Health
Stavanger, Norway

Illustrator

Bjorn Mike Boge
Laerdal Global Health
Stavanger, Norway

Managing Editors

Eileen Hopkins Schoen
Erick Amick, MPH, MA
American Academy of Pediatrics
Elk Grove Village, IL

Helping Babies Survive Planning Group

Sara Berkelhamer, MD, FAAP - Co-Chair
Robert Clark, MD, MPH, FAAFP - Co-Chair
Carl Bose, MD, FAAP
Waldemar Carlo, MD, FAAP
Victoria Flanagan, RN, MS
Beena D. Kamath-Rayne, MD, MPH, FAAP
William J. Keenan, MD, FAAP
George A. Little, MD, FAAP
Douglas McMillan, MD, FRCPC, FAAP
Susan Niermeyer, MD, MPH, FAAP
Alan Picarillo, MD, FAAP
Steven Ringer, MD, PhD, FAAP
Renate D. Savich, MD, FAAP
Nalini Singhal MD, FRCPC, FAAP
Michael K. Visick, MD, FAAP

Liaisons

American College of Nurse Midwives
Suzanne Stalls, MA, CNM, FACNM
Silver Spring, MD

International Pediatric Association
William J. Keenan, MD, FAAP

Maternal and Child Survival Program

Save the Children
Joseph de Graft-Johnson, MD, MPH, PhD
Neena Khadka, MBBS, DCH, MA, MPH
Washington, DC

US Agency for International Development

Lily Kak, PhD
Washington, DC

World Health Organization

Bernadette Daelmans, MD
Geneva, Switzerland

The American Academy of Pediatrics and the Helping Babies Survive Editorial Board acknowledge with appreciation the many valuable suggestions from program users and the following individuals who reviewed educational materials in development.

Sherri Bucher, Indiana University, Indianapolis, IN

Ashok Deorari, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi, India

Bernhard Fassl, Salt Lake City, UT

Maria Fernanda Branco de Almeida, University of Sao Paulo, Brazil

Martha Goedert, Peace Corps, USA

Ruth Guinsberg, University of Sao Paulo, Brazil

Ashish KC, UNICEF, Kathmandu, Nepal

Neena Khadka, Save the Children, Washington, DC

Jørgen Linde, Haydom, Tanzania

Goldy Mazia, PATH, Washington, DC

Luciano Mendiola Figueroa, Pachuca, Hidalgo, Mexico

Jeffrey Perlman, Cornell University, New York, NY

Feng Qi, People's Republic of China

Janet Rukunga, Eldoret, Kenya

Amy Rule, Cincinnati, OH

Data Santorino, Mbarara, Uganda

Magdalena Serpa, PATH, Washington, DC

Enrique Udaeta, Mexico City, Mexico

Sithembiso Velaphi, Johannesburg, South Africa

Patrice White, ACNM, Silver Spring, MD

Linda Wright, NICHD, Washington, DC

American Academy of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



Karen Remley, MD, MBA, MPH, FAAP, Executive Director, CEO
Jonathan Klein, MD, MPH, FAAP, Sr. VP, Global Child Health, Research, and Policy
David Jaffe, MD, FAAP, Sr. VP, Education and Publishing
Wendy Marie Simon, MA, CAE, Director, Division of Life Support Programs
Eileen Hopkins Schoen, Manager, Helping Babies Survive Initiative
Erick Amick, MPH, MA, Program Manager, Helping Babies Survive Initiative
Nancy Kostka, Life Support Programs Assistant

The AAP HBS Planning Group recognizes the 2015 International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science with Treatment Recommendations which are the evidence-based foundation for Helping Babies Breathe.

Helping Babies Breathe is supported by an unrestricted educational grant from The Laerdal Foundation for Acute Medicine, Stavanger, Norway. Special thanks to Tore Laerdal for his innovation, compassionate spirit, and dedication to saving lives.



The Laerdal Foundation for Acute Medicine

Field testing and translation of educational materials are supported by:



LDS Charities

Sponsored by

THE CHURCH OF
JESUS CHRIST
OF LATTER-DAY SAINTS

Términos y condiciones de uso

Descargo

Estos materiales se proveen en “la condición en que están”. La Academia Americana de Pediatría se exime de toda responsabilidad o daño de cualquier tipo que resulte de, surja por, o esté relacionada de alguna manera con errores u omisiones de este contenido, incluyendo, pero no limitado a inexactitudes técnicas y errores tipográficos. Se han hecho todos los esfuerzos para proporcionar información precisa y completa, pero no se puede garantizar que no habrá errores. La Academia Americana de Pediatría no hace reclamos, promesas o garantías sobre la exactitud, integridad o adecuación de los contenidos y renuncia expresamente a cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los contenidos.

Aviso de Derechos de Autor (Copyright)

La Academia Americana de Pediatría se complace en poner estos materiales a disposición para propósitos de salud pública. Los materiales no podrán ser modificados o adaptados de ninguna forma sin autorización y solo podrán ser usados para fines didácticos no lucrativos. Los mismos no podrán ser usados, distribuidos, reproducidos, exhibidos o explotados para obtener una ventaja comercial, lucro o ganancia económica de ninguna de las partes. Toda publicación o distribución de los materiales electrónicos o físicos para los fines autorizados deberán incluir a la Academia Americana de Pediatría o el aviso de derechos de autor del propietario y un reconocimiento de la procedencia de los materiales. Los usuarios no podrán falsificar o eliminar ninguna información sobre gestión de derechos de autor, tales como el título de los materiales, la mención del autor, el aviso de copyright, las designaciones de propiedad, las marcas registradas, u otra información de identificación y el material contenido en un archivo que se descarga. Es responsabilidad del usuario estar al tanto de la ley actual de copyright y de sus aplicaciones. El usuario se compromete a indemnizar a la Academia Americana de Pediatría por cualquier costo o reclamación por violación de derechos de autor, en relación con copias de las imágenes o texto de esta publicación.

Ayudando a los Bebés a Respirar

Prepárese para el nacimiento*

Ver el Plan de Acción de AMIS para la madre

Nacimiento



Seque completamente

Llora?



Llora



No llora

El Minuto de Oro

60 seg

Manténgalo caliente
Verifique la respiración



Respira bien

Manténgalo caliente
Despeje las vías aéreas
si es necesario
Estímule

Respira?

No respira



Ventile



Corte el cordón

60 seg

Corte el cordón



Vigile
con la madre

No respira
No movimiento del pecho



Pida ayuda

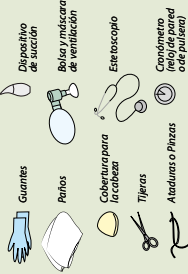
Mejore la ventilación

Respira

Cuidados esenciales para cada bebe
(Ver Plan de Acción de CEECB)

© 2016 by American Academy of Pediatrics
Library of Congress Control Number: 201891 1330
ISBN: 978-1-61002-314-6
20-03954 Rev C

* Equipo para ayudar a un bebé a respirar.



Desinfecte el equipo inmediatamente después de su uso.

Continúe la ventilación
Decida sobre cuidado avanzado

No Respira

Respira

No respira

Respira

¿Frecuencia cardíaca?

Normal

Lenta

Respira