



ARTÍCULO ESPECIAL

Adaptación de las recomendaciones internacionales en estabilización y reanimación neonatal 2015



Gonzalo Zeballos Sarrato^{a,*}, Enrique Salguero García^b, Josefa Aguayo Maldonado^c, Celia Gómez Robles^b, Marta Thió Lluch^d, Martín Iriondo Sanz^e y Grupo de Reanimación Neonatal de la Sociedad Española de Neonatología (GRN-SENeo)[◇]

^a Servicio de Neonatología, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^b Servicio de Neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Haya, Málaga, España

^c Sección de Neonatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Facultad de Medicina, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^d Newborn Research Centre & Neonatal Services, The Royal Women's Hospital, Melbourne, Australia

^e Servicio de Neonatología Sant Joan de Déu; BCNatal; Hospital Sant Joan de Déu-Hospital Clínic; Universidad de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 27 de julio de 2016; aceptado el 4 de agosto de 2016

Disponible en Internet el 13 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Reanimación;
Estabilización;
Soporte a la transición;
Recién nacido;
International Liaison Committee on Resuscitation;
European Resuscitation Council;
Recomendaciones internacionales; 2015

Resumen Las recomendaciones internacionales del International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR), mediante una revisión exhaustiva de la evidencia disponible en el desarrollo de las medidas de soporte a la transición y de reanimación del recién nacido tras su nacimiento, aportan una guía universal a partir de la cual cada grupo o comité local puede adaptarla a su realidad e idiosincrasia, y elaborar sus propias guías o recomendaciones.

El objetivo de esta revisión es analizar los principales cambios, abordar las controversias generadas desde 2010, contrastarlas con las de otras organizaciones nacionales e internacionales como son la European Resuscitation Council (ERC), American Heart Association (AHA) o la Australian-New Zealand Committee on Resuscitation (ANZCOR). De esta forma, el Grupo de Reanimación Neonatal de la Sociedad Española de Neonatología (GRN-SENeo) consensúa respuestas claras sobre muchas de las preguntas que ofrecen diferentes opciones de actuación, y genera las próximas recomendaciones de nuestro país para el soporte a la transición o la reanimación del recién nacido tras su nacimiento, con seguridad y eficacia.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: gonzesa@hotmail.com, gonzalo.zeballos@salud.madrid.org (G. Zeballos Sarrato).

◇ Los miembros del Grupo de Reanimación Neonatal de la Sociedad Española de Neonatología (GRN-SENeo) se presentan en el Anexo 1.

KEYWORDS

Resuscitation;
 Stabilisation;
 Transition support;
 Newborn;
 International Liaison
 Committee on
 Resuscitation;
 European
 Resuscitation
 Council;
 International
 Recommendations;
 2015

Changes in the international recommendations on neonatal stabilisation and resuscitation (2015)

Abstract The International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) recommendations provide a universal guide of measures to support the transition and resuscitation of newborn after their birth. This guide is expected to be adapted by local groups or committees on resuscitation, according to their own circumstances.

The objective of this review is to analyse the main changes, to discuss several of the controversies that have appeared since 2010, and contrasting with other national and international organisations, such as European Resuscitation Council (ERC), American Heart Association (AHA), or the Australian-New Zealand Committee on Resuscitation (ANZCOR). Thus, the Neonatal Resuscitation Group of the Spanish Society of Neonatology (GRN-SENeo) aims to give clear answers to many of the questions when different options are available, generating the forthcoming recommendations of our country to support the transition and/or resuscitation of a newborn after birth, safely and effectively.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En octubre de 2015, el International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR)¹ (tabla 1) actualizó y publicó las normas internacionales de reanimación, tras revisar la evidencia sobre diferentes temas controvertidos. Como en las anteriores recomendaciones del 2010², el GRN-SENeo ha preparado un documento que analiza los principales cambios desde 2010, revisando la evidencia en las opciones de actuación, especialmente en temas controvertidos. Surgen así las actuales recomendaciones en estabilización y reanimación neonatal de nuestro país. Son una extensión de las guías publicadas por el ERC³, AHA⁴, ANZCOR⁵. Se aportan algoritmos y unas actuaciones precisas en cada una de las secciones donde hay temas con respuestas abiertas o controvertidas, y va dirigido a profesionales que intervienen en la estabilización del recién nacido (RN) en paritorio.

Algoritmos de reanimación neonatal

El algoritmo de reanimación neonatal completa de SENeo refleja gráficamente la secuencia de actuación en la reanimación de un RN en paritorio (fig. 1), incorporando aspectos de versiones internacionales.

Tabla 1 Delegaciones participantes del ILCOR

American Heart Association (AHA)
European Resuscitation Council (ERC)
Heart and Stroke Foundation of Canada (HSFC)
Australian and New Zealand Committee on Resuscitation (ANZCOR)
Resuscitation Councils of Southern Africa (RCSA)
Inter American Heart Foundation (IAHF)
Resuscitation Council of Asia (RCA, miembros actuales Japón, Corea, Singapur, Taiwán)

- Del algoritmo del ERC se incorpora el mantenimiento de la temperatura desde el inicio y la petición de ayuda durante el proceso.
- De AHA e ILCOR se incluye el «minuto de oro», que comprende medidas de estabilización y evaluación inicial, inicio de ventilación con presión positiva intermitente (VPPI) y monitorización mediante pulsioximetría preductal y ECG.
- De ERC y AHA, se incorpora: comunicación con la familia del presumible desarrollo del parto, comprobación del material y asignación de roles del personal (*briefing*).
- Se destaca visualmente el retraso del pinzamiento del cordón en RN que no precisan estabilización.

En este artículo, se detallan otros algoritmos realizados por el GRN-SENeo sobre situaciones clínicas especiales: prematuro y RN con líquido amniótico meconial (LAM).

Principales cambios y novedades ILCOR 2015 respecto a 2010

Soporte a la transición

Durante la transición de la vida intrauterina a la extrauterina, el RN puede requerir cuidados de rutina o medidas de estabilización inicial («soporte a la transición»), hecho este que se distingue de las «medidas de reanimación».

Pinzamiento tardío del cordón umbilical

En el pinzamiento tardío del cordón umbilical (PTC) se aconseja retrasar 30-60 s en RN a término y prematuros que no necesitan reanimación. No hay suficiente evidencia para utilizar el ordeño como alternativa, contraindicándolo en <28 semanas de gestación (SG) por falta de evidencia para la seguridad. Se resalta el «minuto de oro» para realizar los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5717266>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5717266>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)