



# NUEVAS EVIDENCIAS RCP NEONATAL

ILCOR 2015

Lucena Prieto, Lidia. Matrona. Hospital de Antequera



## INTRODUCCION

La International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) publicó en Octubre de 2015 las nuevas recomendaciones para la Resucitación y Soporte de Transición de recién nacidos en el paritorio. Estas novedades incluyen los principales cambios y actualizaciones con respecto a las anteriores publicaciones ILCOR del año 2010.

Las nuevas recomendaciones están basadas en un procedimiento de evaluación internacional de la evidencia disponible hasta ese momento y son consensuadas por las distintas organizaciones miembros de ILCOR situadas en todo el mundo. Se garantiza así unas conclusiones fundamentadas en el conocimiento científico más actual garantizando una prestación de cuidados al neonato de calidad.

## OBJETIVO

Dar a conocer a los distintos profesionales que intervienen en la atención al recién nacido en la sala de partos los conocimientos más innovadores y óptimos en las directrices de para la reanimación neonatal publicadas por ILCOR en 2015 para llevar a cabo prácticas que garanticen que la atención recibida por parte por parte de los neonatos sea segura y de calidad.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza una revisión de la evidencia científica proporcionada por las bases de datos cochrane library, pubmed, embase. Se consultó la base de datos de ILCOR, de la Asociación Americana del Corazón y de The European Resuscitation Council (ERC) desde 2010 hasta 2015 en español e inglés. Se revisaron los abstracts y en los casos necesarios los artículos completos, teniendo en cuenta todos los artículos que incluían las novedades en reanimación cardiopulmonar neonatal. Se emplearon la palabras clave: Reanimación cardiopulmonar neonatal, ILCOR 2015, Recién nacido deprimido, European Resuscitation Council, American Heart Association.

## RESULTADOS

- **Retrasar el clampaje del cordón umbilical** en los recién nacidos sanos que no necesiten reanimación al nacimiento a término o pretérmino más de 30 segundos según la AHA y al menos un minuto según ERC (*Clase IIa, LOE C-LD*).
- **Mantenimiento de una temperatura corporal** del recién nacido adecuada tras el nacimiento. Se recomienda que la temperatura de los bebés recién nacidos que no necesiten reanimación se mantenga entre 36,5 ° C y 37,5 ° C después del nacimiento. (*Clase I, NDE C-LD*).
- **La hipertermia** puede dar lugar a potenciales riesgos asociados como mayor incidencia de depresión respiratoria, convulsiones neonatales, mortalidad temprana, etc. (*Clase III: Harm, LOE C-EO*).
- **Los prematuros de menos de 32 semanas** de gestación es especialmente importante evitar la hipotermia. Para ello puede ser necesario el empleo de medidas externas para aumentar la temperatura ambiente y corporal del neonato (*Clase IIb, NDE B-R, B-NR, C-LD*).
- **En entornos con recursos limitados**, medidas sencillas para prevenir la hipotermia en las primeras horas de vida como el piel con piel (*Clase IIb, NDE C-LD*) puede reducir la mortalidad.
- **Realizar una determinación precisa de la frecuencia cardíaca** el uso de un electrocardiograma de 3 derivaciones para la medición rápida y precisa de la frecuencia cardíaca del recién nacido puede ser razonable. (*Clase IIb, LOE C-LD*)
- **Optimización del uso de oxígeno durante la reanimación**. La reanimación de los recién nacidos prematuros de menos de 35 semanas de gestación se debe iniciar con una baja concentración de oxígeno (21% a 30%), y la concentración de oxígeno se debe adecuar para lograr que la saturación de oxígeno preductal se aproxime al rango intercuartil medido en neonatos a término sanos después del parto vaginal a nivel del mar. (*Clase I, NDE B-R*)
- **Abandono de la aspiración de meconio por rutina** en los recién nacidos no deprimidos. La intubación de rutina para la aspiración traqueal no se recomienda, porque no hay pruebas suficientes para continuar indicando esta práctica. (*Clase IIb, NDE C-LD*)

## CONCLUSIONES

- Aproximadamente el 10% de los recién nacidos requiere algún tipo de asistencia para comenzar a respirar al nacer. En menos del 1% se necesita emplear medidas de reanimación complejas, como las compresiones cardíacas y medicamentos.
- Las novedades en las directrices ILCOR se centran en: retrasar el clampaje del cordón umbilical, el mantenimiento de una temperatura normal tras del nacimiento, la determinación precisa de la frecuencia cardíaca, la optimización del uso de oxígeno durante la reanimación, y el abandono de la aspiración de meconio por rutina en los recién nacidos no vigorosos.
- Es fundamental que los profesionales que intervienen en la atención inmediata del recién nacido conozcan todas estas pautas para garantizar cuidados de calidad basados en la evidencia proporcionando al neonato la mayor seguridad en sus cuidados.

### Bibliografía:

- 1.- Wyllie J, Perlman JM, Kattwinkel J, Wyckoff MH, Aziz K, Guinsburg R, Kim HS, Liley HG, Mildenhall L, Simon WM, Szyld E, Tamura M, Velaphi S; Neonatal Resuscitation Chapter Collaborators. Part 7: Neonatal resuscitation: 2015 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. *Resuscitation*. 2015 Oct; 95:e169-201. doi: 10.1016/j.resuscitation.2015.07.045. Epub 2015 Oct 15. ([PubMed](#)) ([pdf](#))
- 2.- Wyckoff MH, Aziz K, Escobedo MB, Kapadia VS, Kattwinkel J, Perlman JM, Simon WM, Weiner GM, Zaichkin JG. Part 13: Neonatal Resuscitation: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2015 Nov 3; 132(18 Suppl 2):S543-60. doi: 10.1161/CIR.0000000000000267. ([PubMed](#)) ([pdf](#))
- 3.- Kattwinkel J, Perlman JM, Aziz K, Colby C, Fairchild K, Gallagher J, Hazinski MF, Halamek LP, Kumar P, Little G, McGowan JE, Nightengale B, Ramirez MM, Ringer S, Simon WM, Weiner GM, Wyckoff M, Zaichkin J. Part 13: neonatal resuscitation: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2010; 122 (suppl 3):S909-S919. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.110971119