

PROTOCOLO DE ATENCIÓN A RECIÉN NACIDOS CON DIAGNÓSTICO PRENATAL DE CARDIOPATIAS CRÍTICAS.

1. Discusión en equipo multidisciplinario donde participaran Jefe de servicio de obstetricia, Jefe de servicio de Neonatología, Jefe de servicio de anestesia y Vicedirector materno infantil donde se precisará, recursos disponibles, definición de la cardiopatía fetal confirmada en Cardiocentro William Soler y fecha de la terminación del embarazo.
2. Mantener la disponibilidad de prostaglandina E (PgE1) en el servicio de neonatología como parte del stop de medicamentos.
3. Estará presente en el parto un medico especialista en neonatología y enfermera reanimadora entrenada en reanimación neonatal para atender al recién nacido según los protocolos de actuación y las condiciones clínicas al nacimiento.
4. Se trasladará al recién nacido al servicio de neonatología en incubadora de traslado y si requirió al nacimiento maniobras de reanimación con ventilación mecánica manual a través de tubo endotraqueal o es portador de alguna condición patológica que requiera ventilación mecánica, se trasladará con equipo de ventilación de traslado. Uso racional de oxígeno desde el momento del nacimiento para lograr una saturometría entre 80 y 85 % que se monitorizará continuamente en el salón de partos. Se trasladará lo antes posible al servicio de neonatología del centro.
5. En el servicio de neonatología se realizaran acciones para la estabilización inicial del paciente con control de vía aérea, accesos venosos (de preferencia epicutáneo) y la permeabilidad del Conducto Arterioso con infusión de PgE1, que se aplicará según los protocolos establecidos para su utilización.
 - El peso en kilogramos multiplicado por 30.
 - Preparar en 50 ml de dextrosa al 5 %.
 - Ejemplo de cálculo de administración:
 - Recién nacido de 3 kg ($30 \cdot 3 = 90$ mg en 50 ml de dextrosa al 5 % de tal forma que cada 1 ml/h corresponde a 0,01 mg/kg/min.)
 - Si el paciente presenta desaturación se aumenta la dosis o viceversa hasta que se mantenga una saturación entre 75 y 80
6. Para el traslado se garantizará que el paciente cumpla con las siguientes condiciones clínicas.
 - Mantener la temperatura axilar alrededor de 36,5-37 °C.
 - Vena profunda canalizada
 - Estabilidad hemodinámica. Con la administración de líquidos o drogas inotrópicas si está indicado.
 - Ph > 7.25.
 - RX de tórax, sin lesiones pleurales ni pulmonares que sugieran infección.
 - Perfil de sepsis negativo.

- Asegurar vías respiratorias libres con intubación endotraqueal y ventilación mecánica si necesario. (FiO₂ no más de 30%)
 - Control de convulsiones.
 - Corrección de las alteraciones metabólicas. (Hipoglucemia, Hipocalcemia, Hipo o Hiperpotasemia, acidosis, etc.) y corregir la anemia.
 - Iniciar tratamiento de la Insuficiencia cardiaca de presentarla.
7. A todo recién nacido comprendido en este protocolo se le realizarán los siguientes estudios antes de ser trasladado:
- Rx de tórax
 - Hto
 - Gasometría,
 - Perfil de sepsis (Leucograma, PCR y Hemocultivo)
 - Glicemia
 - Calcio
 - Ionograma.
8. En caso de tener alguna patología asociada, se tratará según los protocolos de actuación para cada una de ellas y se establecerá comunicación con los médicos neonatólogos del Cardiocentro para realizar la reevaluación clínica del caso y decidir el momento oportuno para el traslado.
9. Realizar copia de la historia clínica y del modelo de traslado (Anexo) que acompañará al paciente. La copia de la historia clínica y el modelo de traslado se archivarán en nuestro centro. La copia del modelo de traslado acompañará al paciente hasta su recepción en el Cardiocentro y regresará con el medico que efectúa el traslado quien será el responsable de adjuntarlo a la copia de la historia clínica que quedó en la institución.
10. Mantener colocada en todo momento la manilla de identificación del recién nacido.
11. El medico de asistencia comunicará al Cardiocentro William Soler el traslado del recién nacido.
12. El servicio de neonatología activará el SIUM para el traslado, que será efectuado por un especialista en neonatología con diplomado en cardiología preferentemente o el medico de asistencia, conjuntamente con la tripulación de la ambulancia.

**ANEXO
HOJA DE TRASLADO**

Centro Solicitante _____

Fecha: _____ Hora: _____

Medico que solicita: _____

Medico que recibe la llamada: _____

Del Paciente

Nombre: _____

Sexo: _____ Apgar: _____ Peso: _____

Edad: _____

Consentimiento informado: Si: _____ No: _____ Firma _____

ID: _____

Del Traslado

Tipo de traslado: urgente: _____ No urgente: _____

Hora de salida (SIUM) al centro que solicita: _____

Hora de llegada (SIUM) al centro que solicita: _____

Hora de salida del centro que solicita: _____

Hora de llegada al centro de referencia: _____

Observaciones (especificar demoras) _____

Datos Clínicos

Signos vitales: Temperatura: _____ FC _____ FR _____

Cardiovascular: Sopro cardiaco: Si _____ No _____

Perfusión _____ Color _____

Pulsos _____ SatO₂ _____

Respiratorio	si	no
Quejido		
Retracciones		
Aleteo nasal		
Estridor		
Sibilancias		
Intubación (calibre del TET)		
O ₂ suplementario		
Ventilación asistida		
Apnea		
Sedación		
Cianosis		
Traqueostomía		

Setting del respirador:

FiO₂ _____ PIM/PEEP _____ Frecuencia _____ TI _____ Flujo _____

Neurológico		Gastrointestinal		Genitourinario	
Normal		Alimentación Oral		Orinando	
Hipotonía		Alim. Suspendida		Sonda vesical	
Hipertonía		Sonda nasogástrica		Oligoanuria	
Convulsiones					

Balance hidroelectrolítico:

Líquidos Totales _____ ml/Kg/d

Alimentación parenteral Si _____ No _____

Acceso EV _____ ubicación de la vía _____

Catéter umbilical: Arterial _____ Venoso _____

Otras vías centrales _____

Medicaciones durante el traslado

Condiciones durante el traslado.

Condiciones a la llegada al centro de referencia.

Temperatura _____ FR _____ FC _____

Datos Positivos

Centro que recibe _____

Condiciones de recepción _____ Demoras Si _____ No _____

Equipamiento preparado: Incubadora: _____ Ventilador: _____

Médico que recibe _____

Médico que entrega _____

Enfermera que entrega _____

Enfermera que recibe _____

Fecha _____ Hora _____