

## Indicaciones De Ingreso De Rn Prematuro < 32 Semanas Y/O <1500G.

### ALIMENTACIÓN

- Régimen 0. Sonda Naso u orogastrica Nº 6 abierta. Ver Protocolo alimentación.

### ENFERMERÍA

- Saturación O<sub>2</sub> 90– 95 %. Alarmas 89 – 96%. Al ingreso registrar sat preductal.
- T<sup>o</sup> axilar y rectal al ingreso y luego sólo axilar. Meta: 36,5 – 37,5 °C.
  - Control cada 15 min hasta lograr meta en 2 controles.
  - En hipo o hipertermia corroborar con T<sup>o</sup> rectal.
- Registrar Sat O<sub>2</sub>, FC, Presión arterial y parámetros VM cada ½ hr primeras 4 h.
- Presión invasiva en < 26 sem o en ≥ 26 sem con PA media < percentil 10.
- Protocolos de manejo SDR, manejo de catéteres, manejo de piel e hipotensión.
- Balance hídrico con medición de diuresis cada 12 h.
- Atención Integral cada 6 h. con **PLAN DE ESTIMULACION MINIMA:**
  - Control de ruido ambiental y prevención de contaminación acústica.
  - No limpiar piel en los primeros 7 días.
  - Cambiar la ropa del cupo al mismo tiempo de peso diario.
  - Pesar cada 24 h.
  - Aspirar secreciones orales SOS sin introducir sonda > 1 cm.
  - No aspirar TET de rutina. Evaluar indicación con residente.

### FLEBOCLISIS / ALPAR

- Aminoácidos 10 % 2 gr/kg
- S Glucosado 20% a 20 cc/kg/día (CG 2,7 mg/kg/d)
- S Glucosado 10% a 20 cc/kg/día (CG 1,4 mg/kg/d)
- S. Fisiológico ¼ + Heparina 1U/ml 0,5cc/hr vía 2<sup>o</sup> lumen catéter venoso umbilical
- S.Fisiológico ¼ + Heparina 1U/ml 0,5cc/hr vía catéter arteria umbilical si lo hay

### MEDICAMENTOS

- Aminofilina 5 mg/kg una vez. y continuar con 2 mg/kg/dosis c/ 8 h. e.v:
  - Todo RN ≤ 30 sem.
  - RN > 30sem en VM, Cpap o que presente apneas.
- Ampicilina 50 mg/kg/dosis cada 12 h. + Gentamicina 4 mg/kg dosis cada 48 h.
- Indometacina profiláctica 0,1 mg/kg c/24 h por 3 días en < 28 sem sin corticoides prenatal. (antes de 6 h).

LABORATORIO / RADIOGRAFIAS.

- Hemocultivo, gases, hemograma, Na, grupo sanguíneo de cordón. Si no se pudo tomar de cordón tomar al instalar catéter umbilical.
- Gases y Dx al instalar catéter umbilical.

Edad (H)	Frecuencia gases	
	FiO <sub>2</sub> ≥ 0.4	FiO <sub>2</sub> < 0.4
0 – 12	C/4	C/4
12 – 48	C/4	C/6 - 8
>48 – 96	C/6 - 8	C/8 - 12

- Na, K, Calcio, Hto c/ 12 h. < 48 h. y c/ 24 h. entre 48 – 96 h.
- Rx tórax AP post instalación de catéteres y para verificar posición TET.
- Hemograma, BUN, creatinemia, BILI total a las 24 h de vida.

SOCIAL

- Médico informa al padre y acude a pieza de mamá post-ingreso para informar de RN.
- Llenar consentimiento informado.
- Notificar GES 40 si fue intubado. Entregar certificado para activar del seguro CAEC.
- Matrona informa horarios de visitas, lactario y normas de unidad.
- Promover contacto físico precoz.
- En 1ª visita materna llevar a lactario y educar en extracción de leche.
- En primer día matrona de sala cuna promueve educación en extracción de leche.