

Manejo Rn Pretermino Tardío 34 0/7 – 36 6/7 Semanas

ATENCION INMEDIATA	<ul style="list-style-type: none"> • RN \leq 36 sem semanas son atendidos por residente • CSV+ saturación de oxígeno • Traslado con junto a su madre si: <ul style="list-style-type: none"> ○ Parto vaginal ○ Adecuado Edad Gestacional ○ Saturación > 95% ○ Tº axilar > 36,5 • Traslado a sala cuna 2 hrs: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cesárea ○ PEG ○ Tº axilar < 36,5. Ver Protocolo de Termoregulación • Hospitalizar si: <ul style="list-style-type: none"> ○ PEG: < PERCENTIL 3 ○ Cumple otros criterios de hospitalización
SALA CUNA	<ul style="list-style-type: none"> • Hto DX 2 hrs • DX seriado: PEG: Protocolo PEG AEG : Dx c/ 8 hrs por 48 hrs • Alimentar al pecho..No dejar pasar más de 3 h entre mamadas • Ofrecer sol glucosado 5% según protocolo de Hipoglicemia • Si requiere fórmula ofrece según protocolo de alimentación con fórmula • Control Tº axilar a los 30 min y c/ 1 h en primeras 3 h. <ul style="list-style-type: none"> ○ Si Tº < 36,5 °C aplicar protocolo de termorregulación • Si DX < 45 mg/dl: Protocolo Hipoglicemia
VISITA MATRONA	<ul style="list-style-type: none"> • Matrona supervisa lactancia c/3 h en primer día y c/3-6 h posteriormente
CUIDADOS DE PUERPERIO	<ul style="list-style-type: none"> • Matrona verifica que temperatura de habitación permanezca > 22º C • En cesáreas no puede realizar alojamiento conjunto en primeras 12 hrs. Si puede ir a la pieza a tomar pecho • Tomar PKU TSH o SMA a las 48 h
ALTA	<ul style="list-style-type: none"> • Alta > 72 hrs. • Bili prealta siempre • Control pediátrico 48 – 72 h postalta y semanal hasta cumplir 38 semanas • Citar a PKU-TSH Entregar orden y registrar en ficha que es citada: <ul style="list-style-type: none"> ○ 36 sem: citar a los 7 días de vida ○ 34- 35 sem: Citar a los 7 y 15 días de vida • Control Hemograma- reticulocitos a las 4 semanas de vida • Citar a evaluación por neurólogo a los 9-12 meses

Bibliografía:

1. Bird T et al. Late preterm infants: Birth outcomes and health care utilization during in the first year. Pediatrics 2010; 126(2): 311

2. Neera K. Goyal, Corinne Fager and Scott A. Lorch .Adherence to Discharge Guidelines for Late-Preterm Newborns *Pediatrics* 2011;128;62
3. Neera K. Goyal, Corinne Fager and Scott A. Lorch .Adherence to Discharge Guidelines for Late-Preterm Newborns *Pediatrics* 2011;128;62
4. National Perinatal Association; Raylene Phillips, MD, IBCLC, FAAP Steering Committee Chairperson 2,013
5. Amir Kugelman and Andrew A. Colin, Late Preterm Infants: Near Term But Still in a Critical Developmental Time , Period, *Pediatrics* 2013;132;741; originally published online September 23, 2013
6. William A. Engle, Kay M. Tomashek and Carol Wallman, "Late-Preterm" Infants: A Population at Risk, *Pediatrics* 2007;120;1