Manejo Sedación Para Resonancia Magnética Nuclear

PROCEDIMIENTO	
SOLICITUD RNM	 Solicitar hora: 223625494 Neonatólogo escribe RP de solicitud RNM y completa Consentimiento informado solicitando a padre o madre lo firme.
RNM RN SALA CUNA	 Todo RN a quién se realizará RNM se hospitalizará en Intermedio 2-4 h previo a la hora agendada. La administración de hidrato de cloral y traslado a resonador la realiza equipo de UPC Neonatal Una vez realizada RNM, paciente permanece hospitalizado en intermedio para monitorización postsedación durante 6 h
RNM UPC Neonatal	 Instalar monitor cardiorrespiratorio y saturación Instalar vía venosa periférica 2 h previas a hora programada de RNM Alimentación: Alimentar 1 h previo a hora programada de RNM Sedar con Hidrato de cloral Dosis: ≤ 3 Kg: Jeringa dosis unitaria 90 mg (0,9 ml= 90 mg) vía oral > 3 Kg: Jeringa dosis unitaria 120 mg(1,2 ml= 120 mg) vía oral Matrona tratante administra 30 minutos antes de hora de examen Vestimenta de algodón con botones , sin broches metálicos Gorro, pilucho, calcetines, panty Llevar frazada para usar durante el procedimiento Traslado y procedimiento: Matrona tratante traslada y acompaña RN durante RNM Llevar chupete Monitorización post RNM:UPC En RNM de paciente de sala cuna debe monitorizarse durante 6 h previo alta a sala cuna Si no se logra sedar para realizar examen: No repetir dosis de hidrato de cloral y reprogramar RNM con hidrato de cloral para otro día. Si no logra realizarse en segunda oportunidad reprogramar para sedación con anestesista

Bibliografía.

- 1. Finnemore A. Chloral hydrate sedation for magnetic resonance imaging innewborn infants. Pediatric Anesthesia 2014;24: 190–195
- 2. Delgado J. Chloral hydrate in pediatric magnetic resonance imaging: evaluation of a 10-year sedation experience administered by radiologists. Pediatric Radiology 2015; Juanary, vol 45(1): 108-114