

Protocolo De Uso De Concentración De Oxígeno (FiO₂) En Sala De Partos O Atención inmediata(ATI)

PREPARACION DE EQUIPOS

- **Blender:** Chequear Blender, debe estar con FiO₂ de:
 - 30 % en recién nacidos ≤ 34 semanas
 - 100 % en recién nacidos > 35 semanas
- **Monitor de saturación:** Chequear monitor de saturación y sensor disponible en cupo de ATI

PROCEDIMIENTO

- Realizar reanimación neonatal según recomendaciones de la AAP. (Ver posters en sala ATI)
- VPP.
 - FiO₂ en primeros 30 segundos
 - 30 % en recién nacidos ≤ 34 semanas
 - Si no responde, ver protocolo. Aumentar a FiO₂ 100%
 - 100 % en recién nacidos > 35 semanas
- O₂ flujo libre.
- Administrar inicialmente FiO₂ según protocolo :
- Regular FiO₂ desde los 60 segundos según normograma de saturación de oxígeno. AAP. Ver Anexo N° 1.
- Técnico paramédico coloca sensor de saturación en la mano derecha al nacer en todo::
 - Recién nacido prematuro ≤ 32 semanas
 - Prematuro tardío para monitorización según protocolo
 - Recién nacido de término que requiera ventilación a presión positiva (VPP)
- Si RN requiere traslado a UCI debe realizarse con neopuff en el caso de los <32 semanas o quienes requieran CPAP con FiO₂ 100% y monitor de saturación de oxígeno
- Los > 35 semanas pueden trasladarse con mascarilla de alto flujo con FiO₂ 100% y monitor de saturación de O₂

Anexo N° 1 .Saturación de oxígeno según el tiempo de vida

1 minuto	60 – 65 %
2 minutos	65 – 70 %
3 minutos	70 – 75 %
4 minutos	75 – 80 %
5 minutos	80 – 85 %
10 minutos	85 – 95 %

Bibliografía:

1. Kapadia V., Wyckoff M. Oxygen Therapy in the Delivery Room: What Is the Right Dose?. Clinics in Perinatology: Volume 45, Issue 2, June 2018, Pages 293-306
2. Soll RF. The Use of Oxygen in the Delivery Room. Pediatrics. 2019;143(1):e20183365
3. Wellsford M., Nishiyama C., Shortt C., et al. Room Air for Initiating Term Newborn Resuscitation: A Systematic Review With Meta-analysis. Pediatrics January 2019, 143 (1)