

COLAPSO NEONATAL (< 1 MES)

- **ABC**
- **Monitorización**
- **Canalización vía** (periférica/intraósea en tibia proximal)

• **Analítica sanguínea:** hemograma, Na,K, glucosa, urea, creatinina, ALT, PCR, PCT, Gases, Amonio (coger tubo de hemograma del frigorífico de Urg. Ped. / meter uno durante 5 minutos en el frigorífico. Recoger sangre venosa sin manguito o arterial. Enviar al laboratorio en envase frío)

Si datos de hipotensión / hipoperfusión:
20 ml/Kg SSF (x2)
Valorar inotropos si no mejoría

Si hipoglucemia:
Bolo de SG 10% 2ml/Kg
y Perfusión SG 10%

- **Sepsis:** *antecedentes de:*
 - Coriamnionitis
 - EGB positivo
 - Rotura de bolsa >24h
 - PCR/PCT

- **Ampicilina 100 mg/Kg/dosis+**
- **Cefotaxima: 50 mg/Kg/dosis+**
- **Aciclovir: 20 mg/Kg/dosis**

- **Cardiopatía Congénita:**
 - 2ª semana de vida
 - Cardiomegalia/hepatomegalia/soplo
 - Hipoxemia que no responde a aumento de FiO2
 - Pulsos femorales débiles
 - SatO₂ preductal 15% > que postductal

Prostaglandinas
0,1 mcg/Kg/min (Dosis máx. 0,4 mcg/Kg/min)
Si > 0,15 mcg/Kg/min - Intubar Siempre

- **Enf. Metabólica:**
 - Alt. del SNC (letargia, convulsiones)
 - Acidosis metabólica (no siempre)
 - Alt.hepáticas (hepatomegalia, hipoglucemia..)

Si Amonio 50 - 100 mmol/L: repetir
Si > 100 mmol/L comprobado:
Carbaglu® 200 mg/Kg Sonda OG
(Valorar solicitarlo al HUCA / traslado del RN a dicho para su administración)

- **Lesión No Accidental:**
(*vol. de sangre total: 80ml/Kg*)
 - Historia inconsistente
 - Hematomas, lesiones en diferentes estadios
 - Convulsiones, fontanela anterior abombada

Valorar TAC
Valorar transfusión