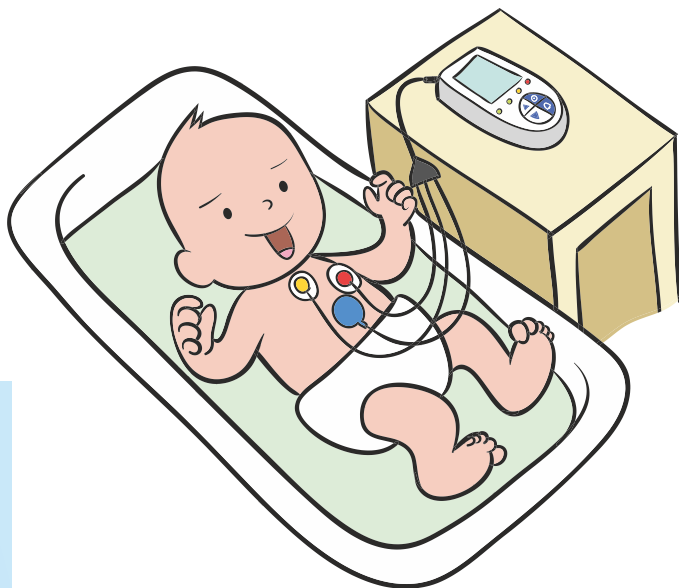




manual para pacientes

Monitorización de

apneas del lactante



OXIGEN salud

Monitorización de apneas del lactante

La monitorización de apneas del lactante en el domicilio es un método de **prevención de la muerte súbita del lactante** y un apoyo importante para los padres y para el pediatra.

Se realiza con un aparato **pequeño, portátil** y de **fácil manejo**. Dispone de **dos canales** para **controlar los movimientos respiratorios del tórax al inspirar y al espirar**, además de la **frecuencia cardíaca**.

El monitor avisa, mediante una alarma acústica y luminosa, si se producen paradas respiratorias (apneas) o si disminuye la frecuencia cardíaca (bradicardia).

Este dispositivo permite actuar a tiempo ante una situación como las descritas anteriormente, mediante estímulo o reanimación si es preciso, aunque en la mayoría de ocasiones, el sonido de la alarma estimula al niño, que vuelve a respirar espontáneamente.

Los monitores de apnea para lactantes disponen de las siguientes alarmas:

- Tiempo de apnea.
- Frecuencia cardíaca.
- Saturación de oxígeno.
- Batería interna.
- Memoria interna.

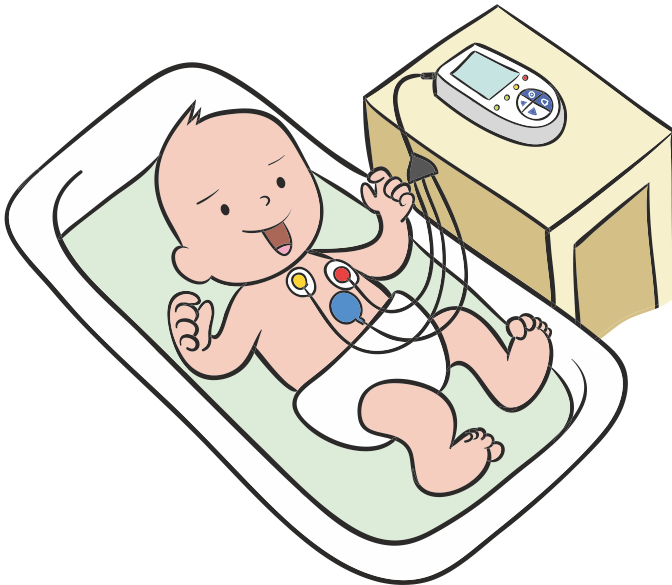
Programables por el personal médico.



El monitor y los electrodos

El **monitor** se puede fijar al tórax o al abdomen del bebé con parches adhesivos. **OXIGEN salud** entrena a los padres en el uso del monitor y proporciona soporte técnico al mismo. El uso de este monitor es de un promedio de **3 a 12 meses**.

OXIGEN salud dispone de equipos de monitorización y electrodos que se adaptan a las necesidades de cada bebé.

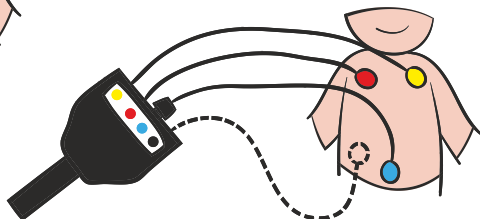
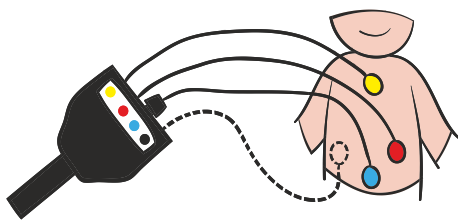


Normas de uso de los electrodos desechables

1 **A**ntes de usar los electrodos desechables, lave con agua y jabón, y seque el pecho del bebé. Nunca use aceites, lociones o polvos en los sitios donde se colocarán los electrodos.



2 **P**egue los electrodos sobre el pecho del bebé en línea horizontal, unos centímetros por debajo de la axila, según el esquema. Si aparece una irritación en la piel, retírelos y consulte a su médico/a.



3 **C**onecte los extremos sueltos de los cables al conector del/la paciente de acuerdo al código de colores. Empuje el cable dentro del conector hasta que encaje en su lugar.

4 **M**aneje los cables de contacto por las agarraderas de plástico. No haga nudos con los cables. Nunca intente enchufar los cables de contacto en una toma de corriente.

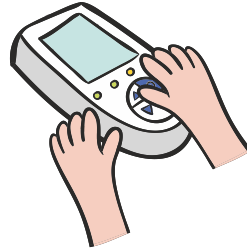
5 **R**emplaz los electrodos y material de sujeción periódicamente según las indicaciones del personal de **OXIGEN salud**.

Recomendaciones para el uso del monitor

Ponga el monitor sobre una **cómoda o una mesa firme al lado de la cuna**. Asegúrese de que le permita ver las luces de alarma cuando entre en la habitación y que nada alrededor del monitor silencie el sonido de la alarma.

Mantenga el monitor **lejos del alcance de los niños**.

No utilice cables de extensión para conectar el monitor. Ponga la cuna y la cómoda/mesa cerca de una pared con enchufe.



Nunca ponga el monitor sobre un televisor u otro aparato eléctrico que pueda causar interferencias eléctricas (microondas, ordenadores...). En caso de interferencia, utilice otra toma de corriente.

Se recomienda que las personas que queden al cuidado del bebé estén entrenadas en la utilización del monitor y en la reanimación cardiopulmonar.

Contacte con **OXIGEN salud** antes de cada visita médica para descargar los datos del monitor. En caso de que el equipo avise de memoria interna llena, llámenos para descargar los datos.



Si un electrodo o cable falla, experimentará alarmas continuas por pérdida de contacto. Llame a **OXIGEN salud** para solicitar un nuevo conjunto de electrodos. Asegúrese de tener suficientes accesorios disponibles si planea viajar. Consulte con nosotros cuáles son los proveedores de la zona de destino.

¿Cómo responder a una alarma?

- 1** **R**esponda tan pronto como sea posible (mejor antes de 10 segundos). **No se asuste y mantenga la calma.**



- 2** **S**i la alarma es un **sonido continuo**, indica que hay un problema en el monitor (por mal contacto o batería baja).



PIIIIIIIII...



- 3** **S**i la alarma es un **sonido intermitente**, indica que hay un problema con el bebé (un evento). La alarma puede desaparecer si el bebé corrige el evento (taquicardia, bradicardia, desaturación de oxígeno, apnea).



PI - PI - PI...

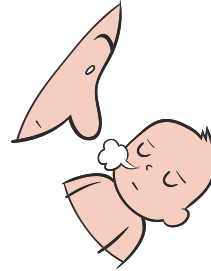
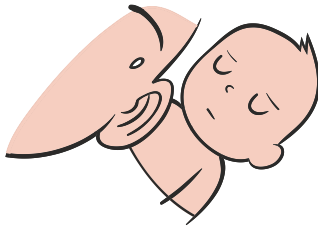
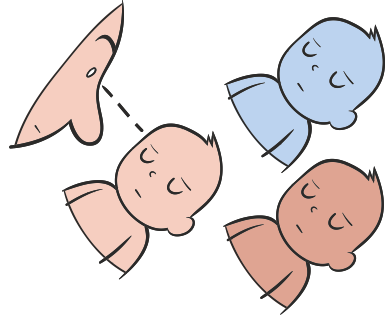


Cuando la alarma detecte un problema con el bebé

1 **P**rimero revise al bebé. Ignore el monitor hasta que esté seguro de que el bebé está bien.

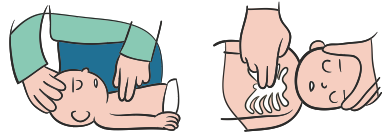
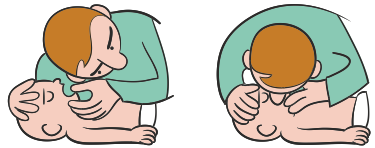
Revise el color del bebé (rosa pálido, oscuro, azul). Las uñas y los labios son las mejores áreas para observar el color.

Revise la respiración del bebé. Sus fosas nasales y el abdomen son las mejores zonas para observar su respiración.



2 **S**i el niño respira y el color es bueno, revise los electrodos, los cables de contacto y el cable de paciente para determinar la causa de la alarma.

3 **S**i el bebé no respira, estimúlelo delicadamente y si no reacciona, hágalo de manera más vigorosa. Si sigue sin respirar, empiece las maniobras de resucitación cardiopulmonar y llame a urgencias médicas.



4 **E**n caso de que le receten una bolsa de resucitación, úsela según las indicaciones de su equipo médico (ver página *Resucitación cardiopulmonar en lactantes*).

Problemas y soluciones del monitor de apneas

Problema	Causa	Solución
Suenan las alarmas de apnea cuando está respirando (sin cambio de color)	El cinturón está flojo o el electrodo está suelto.	Revise que el cinturón esté ceñido al tórax.
	La respiración es poco profunda.	Revise que los electrodos estén ubicados debajo de las axilas, opuestos el uno al otro.
	Los electrodos están secos.	Ponga una gota de agua bajo cada electrodo en la piel de su bebé.
Ritmo cardíaco lento (sin cambio de color)	El cinturón está flojo o el electrodo está suelto.	Revise que el cinturón esté ceñido al tórax.
	Los electrodos están sucios.	Limpie los electrodos con agua y jabón diariamente.
	Hay loción, aceite o talco en la piel bajo los electrodos.	Quite las lociones, aceites o talcos de la piel.
	Colocación inadecuada para la edad del bebé.	Contacte con su médico/a.
	Los electrodos están secos.	Ponga una gota de agua bajo cada electrodo en la piel de su bebé.
Alarmas de contacto	El cinturón está flojo o el electrodo está suelto.	Revise que el cinturón esté ceñido al tórax.
	Desconexión.	Revise y ajuste cada conexión.
	Los cables de contacto están rotos.	Reemplace los cables de contacto por cables nuevos.
	Los electrodos están gastados.	Reemplace los electrodos de contacto por unos nuevos.

Resucitación cardiopulmonar en lactantes

Si nota que el lactante no se mueve y no respira, llame al número **112** de emergencias.

Soporte vital básico pediátrico

A: Apertura vía aérea



Maniobra
frente
mentón

B: Ventilación



Lactante: boca
a boca-nariz
Niño: boca a
boca

C: Compresiones

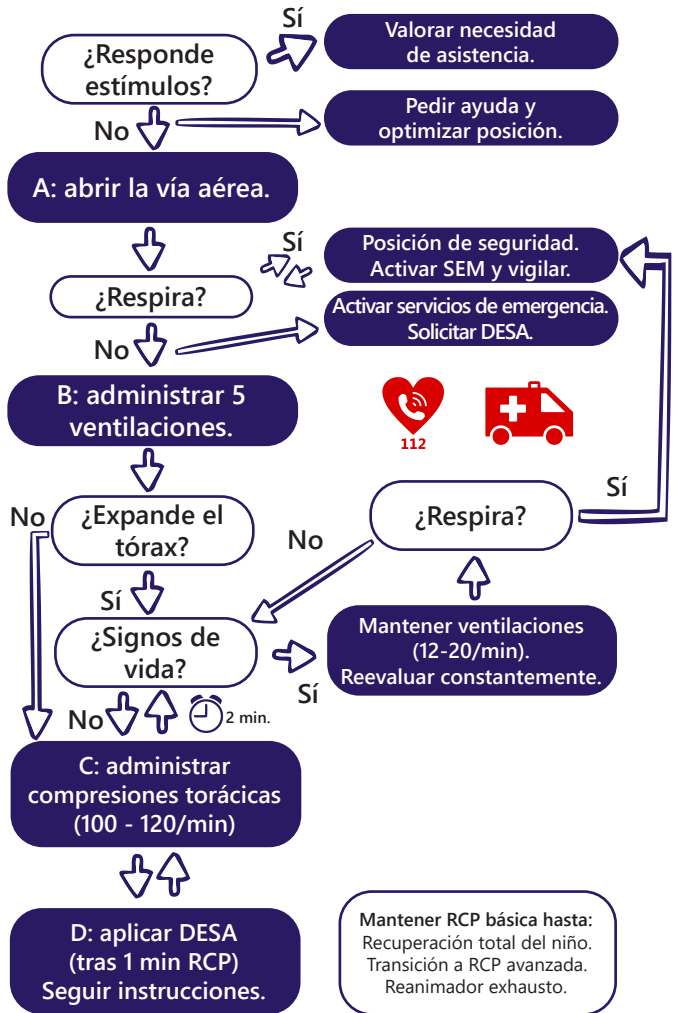


No sanitarios:
30:2
Sanitarios:
15:2

D: DESA



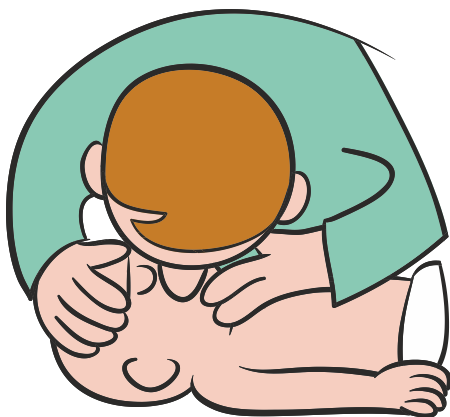
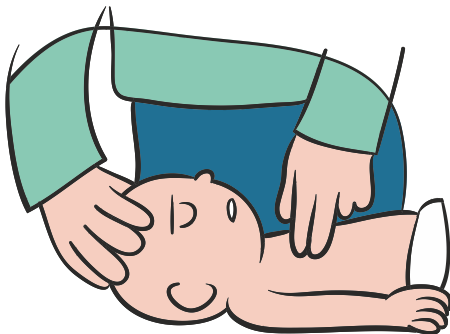
> 8 años:
150 J
< 8 años:
50-75 J
(si se puede)



Resucitación cardiopulmonar en lactantes

Réalice ciclos alternos de:

- **30 compresiones torácicas**, con una **frecuencia de 100 latidos por minuto**, y una **profundidad de 4 cm**, sobre el esternón, con **2 o 3 dedos**.



- **2 respiraciones de un segundo**, con el volumen normal del reanimador.

- **Empiece siempre con las insuflaciones.** Vaya repitiendo el ciclo sin interrupción hasta la recuperación total del bebé o hasta que el personal de emergencia se haga cargo del paciente.

Notas

Ante cualquier duda, avería o problema, ¡contacte con nosotros!

900 83 11 10
info@oxigensalud.com





OXIGEN salud

Tel. 900 83 11 10 | www.oxigenasalud.com

Tienda online: www.apneatienda.com

inXf

*Documento elaborado por la Dra. Ana Mayoral
(Nº Colegiada 180844030 por el Colegio Oficial de Médicos de Granada)*

Manual para pacientes - Monitorización de apneas del lactante (Octubre 2024 Rev. 1)