



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud



GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Pronóstico del Recién Nacido con Asfixia Perinatal - Versión extensa -

Ciudad de Lima / Perú / diciembre 2018

GRUPO ELABORADOR DE LA GUÍA

GRUPO ELABORADOR DEL COMITÉ DE EXPERTOS EN SALUD NEONATAL DEL MINISTERIO DE SALUD

Carmen Rosa Dávila Aliaga
Pediatra Neonatóloga
Instituto Nacional Materno Perinatal

Julia Rosmary Hinojosa Perez
Pediatra Neonatóloga
Instituto Nacional Materno Perinatal

Maria del Pilar Medina Alva
Neuróloga Pediatra
Instituto Nacional Materno Perinatal

Faye Aguilar Aguilar
Pediatra Neonatóloga
Instituto Nacional de Salud del Niño-
San Borja

Carlos Alfonso Lomparte Ywanaga
Pediatra Neonatólogo
Instituto Nacional de Salud del Niño-
Breña

Carlos Alberto Bazán Mendoza
Pediatra Neonatólogo
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolome

Julio Cesar Sánchez Tonohuye
Pediatra Neonatólogo
Hospital de Apoyo Santa Rosa

Rosario Inés López Alguiar
Pediatra Neonatóloga
Hospital Nacional Arzobispo Loayza

María Luz Rospigliosi López
Pediatra Neonatóloga
Hospital Nacional Cayetano Heredia

Sandra Cecilia Rado Peralta
Pediatra
Hospital Nacional Cayetano Heredia

Lilian Mercedes Diaz Regalado
Pediatra
Hospital San José del Callao

Mario Eduardo Izquierdo Hernández
Médico
Responsable de Salud Neonatal
Dirección General de Intervenciones
Estratégicas en Salud Pública
Ministerio de Salud

GRUPO DE EXPERTOS METODOLÓGICOS

Beatriz Catherine Bonilla Untiveros
Licenciada en Nutrición
Magister en Nutrición y Alimentos
Metodóloga
Unidad de Análisis y Generación de
Evidencias en Salud Pública
Instituto Nacional de Salud

Karen Viviana Huamán Sánchez
Licenciada en Enfermería
Metodóloga
Unidad de Análisis y Generación de
Evidencias en Salud Pública
Instituto Nacional de Salud

Gloria María Carmona Clavijo

Licenciada en Obstetricia

Magister en Salud Pública

Metodóloga

Unidad de Análisis y Generación de

Evidencias en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Nora Reyes Puma

Médico Cirujano

Magister en Salud Pública

Metodóloga

Unidad de Análisis y Generación de

Evidencias en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Celia Maribel Castillo Villacrez

Medico Intensivista

Magister en Epidemiología Clínica

Magister en Administración de Empresas

Metodóloga

Unidad de Análisis y Generación de

Evidencias en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Patricia Caballero Ñopo

Médico Infectólogo

Magister en Salud Pública

Metodóloga

Responsable de la

Unidad de Análisis y Generación de

Evidencias en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Elizabeth Irene Anaya Ramírez

Licenciada en Biología

Magister en Salud Pública

Metodóloga

Unidad de Análisis y Generación de

Evidencias en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

PANEL DE EXPERTOS CLÍNICOS

Sonia Elena Hermoza del Pozo

Pediatra

Hospital Maria Auxiliadora

Diana Kelly Casasola Canales

Pediatra Neonatóloga

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati
Martins

Michael Soto Rodriguez

Pediatra

Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Luis Andres Tapia Monsalve

Médico

Equipo Técnico de Salud Neonatal
Dirección General de Intervenciones
Estratégicas en Salud Pública
Ministerio de Salud

Luz Hortencia Parra Galvan

Pediatra y Auditora Medica

Hospital Maria Auxiliadora

Milagro Aurora Raffo Neyra

Pediatra

Sociedad Peruana de Pediatría

GENERALIDADES DE LA GPC

I. Alcance y objetivos de la GPC

La presente GPC aborda el manejo (diagnóstico, tratamiento y pronóstico) del recién nacido con asfixia perinatal. Las recomendaciones cubren los aspectos de la atención clínica de recién nacidos con sospecha o confirmación de asfixia perinatal.

II. Objetivo general

Brindar recomendaciones informadas por la evidencia para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del recién nacido con asfixia perinatal.

2.1. Objetivos Específicos

- Determinar la evidencia científica para el diagnóstico de la asfixia perinatal en el recién nacido.
- Determinar la evidencia científica para el tratamiento del recién nacido con asfixia perinatal.
- Determinar la evidencia científica para el pronóstico del recién nacido con asfixia perinatal.

III. Población y usuarios diana

Población: La presente GPC presenta recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del recién nacido con edad gestacional mayor o igual a 35 semanas con asfixia perinatal.

Usuarios: Esta GPC establece recomendaciones que podrán ser utilizadas por el equipo multidisciplinario que brinda atención al recién nacido con sospecha o diagnóstico de asfixia perinatal (médico general, pediatras, neonatólogos, neurólogos, personal de enfermería)