

NRP

9ª edición

Novedades

2025



Realizado por el Comité Académico de la Asociación Colombiana de Neonatología



Desde la Asociación Colombiana de Neonatología – ASCON, compartimos este resumen comparativo de las actualizaciones del Programa de Reanimación Neonatal (NRP) 9ª edición 2025.

Este es un **documento informativo con el objetivo de apoyar a los equipos neonatales del país** en la implementación oportuna de las nuevas recomendaciones.

Las actualizaciones están basadas en la mejor evidencia disponible para optimizar la atención al recién nacido en la sala de partos.

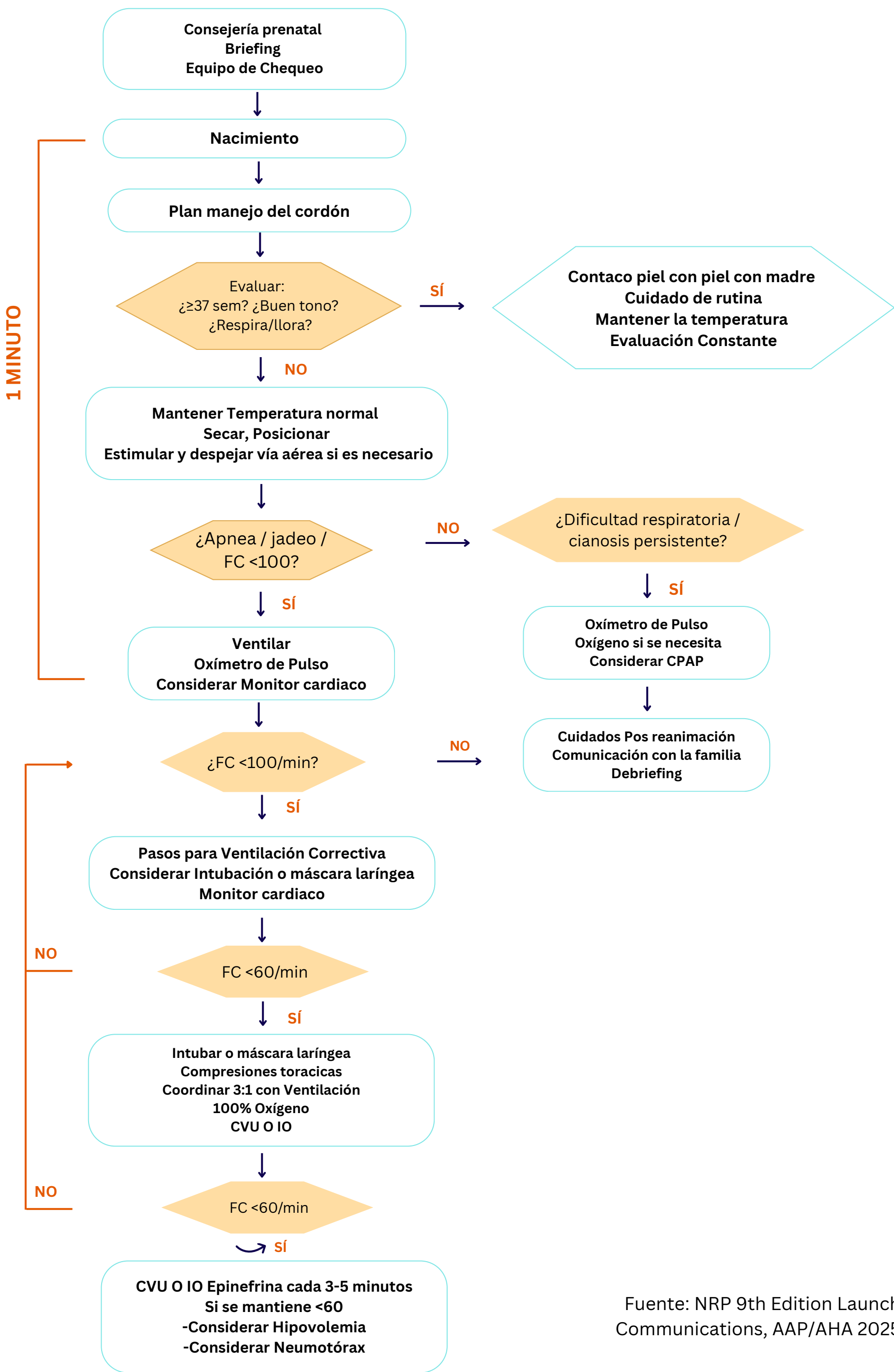
TABLA COMPARATIVA

TEMA	ANTES (8ª ed.)	AHORA (9ª ed.)
Manejo del cordón	Pinzamiento 30–60 s en RN vigorosos	Pinzamiento ≥60 segs. en RN sin reanimación urgente
Ordeño del cordón	Evitar <28 sem Opción ≥28 sem	Opción • 35–42 sem no vigorosos • No recomendado <28 sem • Evidencia insuf. 28–34 sem
Algoritmo	Secuencia tradicional	Incluye 'plan de manejo del cordón' en el primer minuto
Succión	'Secar, estimular y succión si necesario'	Succión no se incluye de forma rutinaria; solo si hay obstrucción evidente o secreciones que impidan ventilación
Metas SpO ₂	Desde min 1	Inician desde min 2

TABLA COMPARATIVA

TEMA	ANTES (8ª ed.)	AHORA (9ª ed.)															
FiO ₂ inicial	≥35 sem: 21% <35 sem: 21–30%	• ≥35 sem: 21% • 32–34 sem: 21–30% • <32 sem ≥30%															
Terminología	'VPP'	'Ventilación'															
Máscara Laríngea o máscara facial	Dispositivo de rescate	Puede ser dispositivo inicial															
Frecuencia ventilatoria	40–60 rpm	30–60 rpm															
PIP inicial	20–25 cmH ₂ O	(PIP) inicial sugerida es de 25 cmH₂O. El rango aceptable de PIP varía según la EG: <table><tr><th>EG</th><th>Rango aceptable PIP</th></tr><tr><td>≥ 32 semanas</td><td>25–30 cmH₂O</td></tr><tr><td>< 32 semanas</td><td>20–25 cmH₂O</td></tr></table>	EG	Rango aceptable PIP	≥ 32 semanas	25–30 cmH ₂ O	< 32 semanas	20–25 cmH ₂ O									
EG	Rango aceptable PIP																
≥ 32 semanas	25–30 cmH ₂ O																
< 32 semanas	20–25 cmH ₂ O																
Inicio y orden de pasos correctivos	A los 15 segs. Secuencia fija	15–30 segs. Orden flexible según juicio y situación clínica del paciente															
Tamaño y profundidad Tubo Endotraqueal (TE)	Tabla previa por peso/EG	<table><tr><th>Peso (gr)</th><th>EG (sem)</th><th>Tamaño TE (mm ID)</th></tr><tr><td>< 800 g</td><td>22–25 sem</td><td>2.5*</td></tr><tr><td>800–1,200 g</td><td>26–28 sem</td><td>2.5</td></tr><tr><td>1,201–2,200 g</td><td>29–34 sem</td><td>3.0</td></tr><tr><td>> 2,200 g</td><td>> 34 sem</td><td>3.5</td></tr></table> *Se puede considerar el uso opcional de tubo de 2.0 mm en recién nacidos extremadamente pequeños.	Peso (gr)	EG (sem)	Tamaño TE (mm ID)	< 800 g	22–25 sem	2.5*	800–1,200 g	26–28 sem	2.5	1,201–2,200 g	29–34 sem	3.0	> 2,200 g	> 34 sem	3.5
Peso (gr)	EG (sem)	Tamaño TE (mm ID)															
< 800 g	22–25 sem	2.5*															
800–1,200 g	26–28 sem	2.5															
1,201–2,200 g	29–34 sem	3.0															
> 2,200 g	> 34 sem	3.5															





Fuente: NRP 9th Edition Launch
Communications, AAP/AHA 2025

Este documento es un resumen elaborado por ASCON con base en las actualizaciones oficiales del NRP 9ª edición (AAP/AHA/ILCOR 2025). No reemplaza la guía completa; para detalles y lineamientos oficiales consulte el documento original y el material oficial del curso NRP.