

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### **Cadena de supervivencia pediátrica**

#### **¿Qué es la cadena de supervivencia?**

Es el conjunto de acciones sucesivas y coordinadas, que permite salvar la vida y mejorar la calidad de la sobrevivida de la persona que es víctima de una emergencia cardiorrespiratoria. Para que esta cadena sea eficaz, se requiere de eslabones sólidos (acciones adecuadas) unidos con firmeza (acciones inmediatas y bien coordinadas).

La Cadena de Supervivencia del adulto es diferente a la del niño, pero en ambos casos la Reanimación Cardiopulmonar es un eslabón fundamental.

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Etapas de la cadena de supervivencia pediátrica

**Primer eslabón:** Es la "prevención". Muchas de las lesiones que sufren los niños podrían evitarse.

**Segundo eslabón:** RCP (Reanimación Cardio Pulmonar)

**Tercer eslabón:** Activar el Sistema de Emergencia (112): llamar para que envíen una ambulancia con personal capacitado.

**Cuarto y quinto eslabón:** Acción del equipo médico. RCP Avanzada

### Prehospitalario



Prevención



RCP



Emergencias

### Sistema de salud



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### ¿Por qué es importante actuar en los primeros minutos?

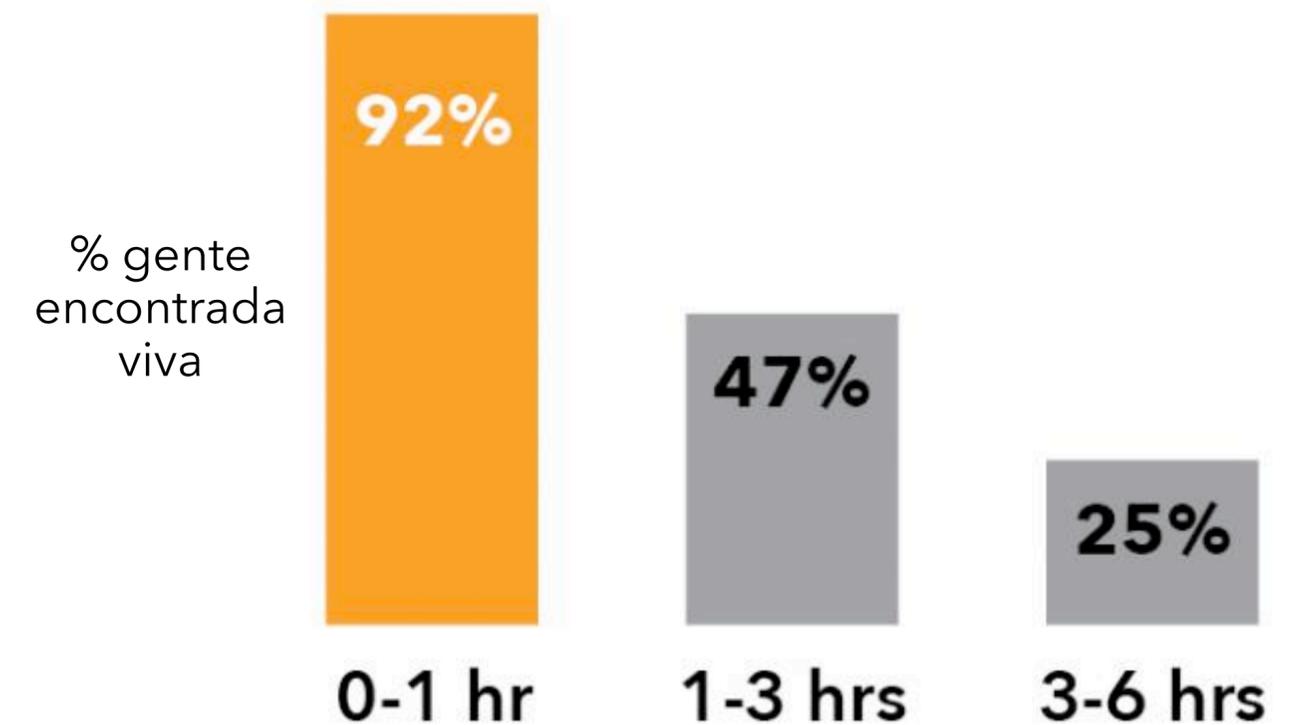
Casi el 80% de los casos de paro cardíaco súbito ocurren en el hogar. El 92% de esas víctimas no sobrevive, generalmente porque las personas que las rodean no intervienen y no comienzan las maniobras de reanimación (RCP).

Usted puede ayudar a cambiar las estadísticas aprendiendo estas sencillas habilidades de reanimación (RCP)

### The Golden Hour



The time following a traumatic injury when prompt medical treatment has the highest likelihood to prevent death



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### **Reanimación CardioPulmonar**

Tanto los adultos como los niños pueden ser víctimas de emergencias potencialmente fatales, como dejar de respirar, asfixia o paro cardíaco (los latidos cardíacos se interrumpen). La mayoría de las veces esto ocurre en el hogar u otro sitio lejos de los Centros de Salud. Estas personas tienen muchas más probabilidades de sobrevivir si alguien en forma inmediata le realiza maniobras de RCP. El tiempo es muy importante, luego de aproximadamente 4 minutos sin oxígeno, comienza el daño cerebral permanente.

La sigla RCP significa reanimación cardiopulmonar e incluye los siguiente pasos:

- 1.Evaluar la capacidad de respuesta del niño/a, la respiración y circulación del corazón.
- 2.Realizar las maniobras para apoyar la respiración y la circulación si son necesarias (respiración boca a boca y compresiones cardíaca

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

1. Evaluar la capacidad de respuesta del niño/a, la respiración y circulación del corazón.

Lo primero que uno debe hacer es evaluar si está consciente. Se debe sacudir o palmear suavemente y observar la respuesta del niño: si se mueve, si llora, si tose, si emite algún sonido, si jadea o boquea. Si llora, está respirando y su corazón está latiendo.



Si no hay respuesta: grite pidiendo ayuda. Si hay otra persona, pídale que llame al **Servicio de Emergencias 112**

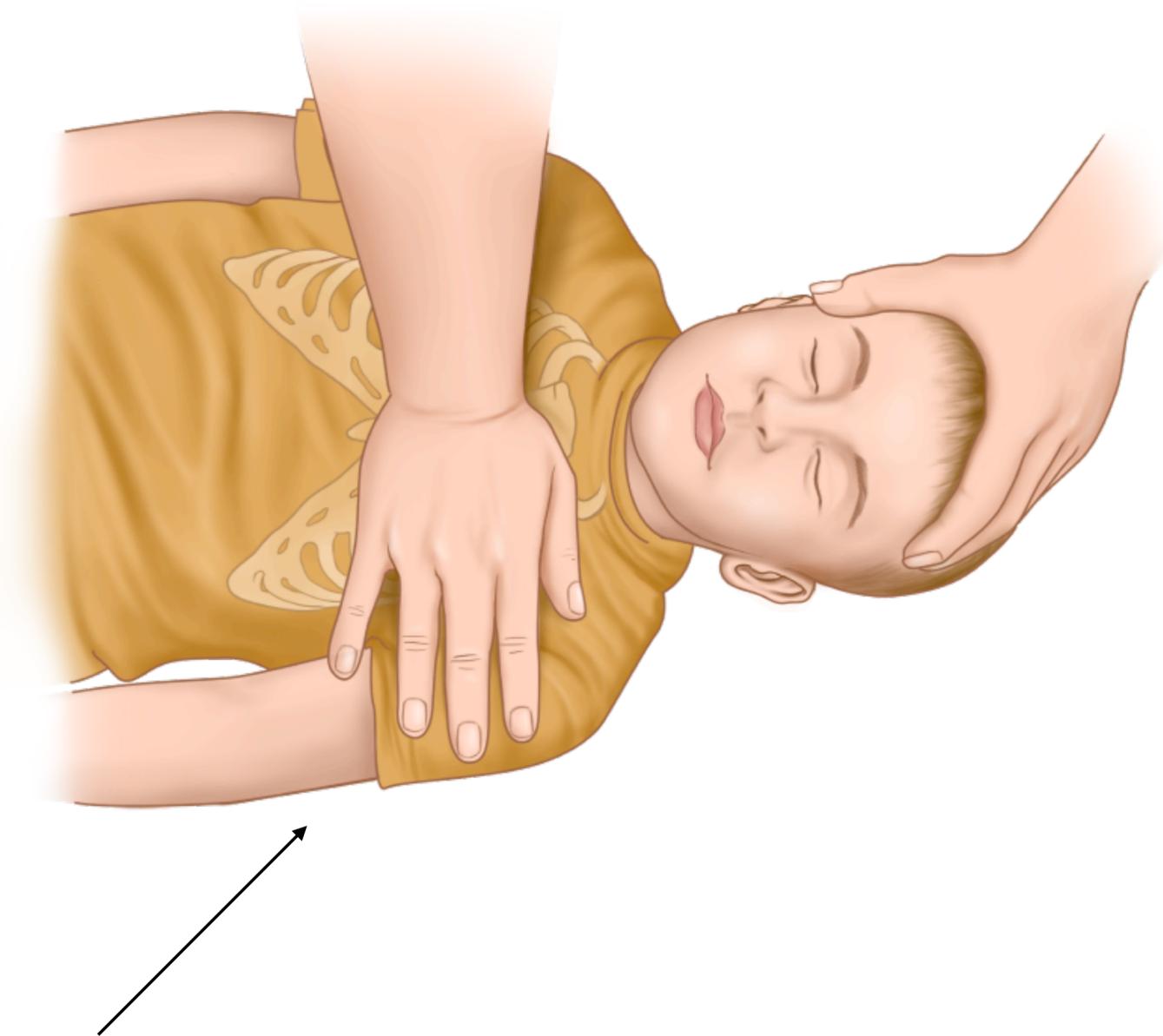
## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

No se retrase en hacerlo usted, primero realice las maniobras de RCP (Reanimación Cardio Pulmonar) durante 2 minutos.

Coloque al niño cuidadosamente boca arriba y sobre una superficie dura (suelo, mesa, tabla, etc).

Recuerde que si el niño se golpeó, sufrió un traumatismo, hay que evitar moverle la cabeza y el cuello, lo ideal es moverlo entre dos personas, sosteniendo bien la columna cervical.



Coloque la palma de una mano en la mitad inferior del esternón. Utilice la otra mano para sujetar suavemente la cabeza

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

2.- Realizar las maniobras para apoyar la respiración y la circulación si son necesarias: CAB

Si el niño no responde, no se mueve, no tose, no respira: **iniciar compresiones cardíacas. C**

Si es un lactante: coloque dos dedos en el esternón, en la línea intermamilar (entre los pezones), cuidando de no presionar el extremo del esternón.

Comprima con los dedos hacia abajo, entre un tercio y la mitad de la profundidad. Realice 30 compresiones rápidas, permitiendo que el pecho se levante luego de cada compresión



# Curso de atresia de esófago para familiares

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

Si es un niño mayor: las compresiones se realizan con la palma de una mano.

Si es un adolescente: las compresiones se realizan, igual que en el adulto, con las dos manos entrelazadas.

### Masaje cardíaco de alta calidad

Rápido (100 a 120 veces por minuto)

Fuerte 1/3 a 1/2 de profundidad del diámetro del tórax

Comprimo y descomprimo (permiso que el tórax vuelva a su posición)



Estire el brazo y colóquese sobre el pecho del niño.

Utilice el peso de su cuerpo para presionar hacia abajo sobre su pecho a  $\frac{1}{3}$  de la profundidad de su pecho, que generalmente es de unos 5 cm.

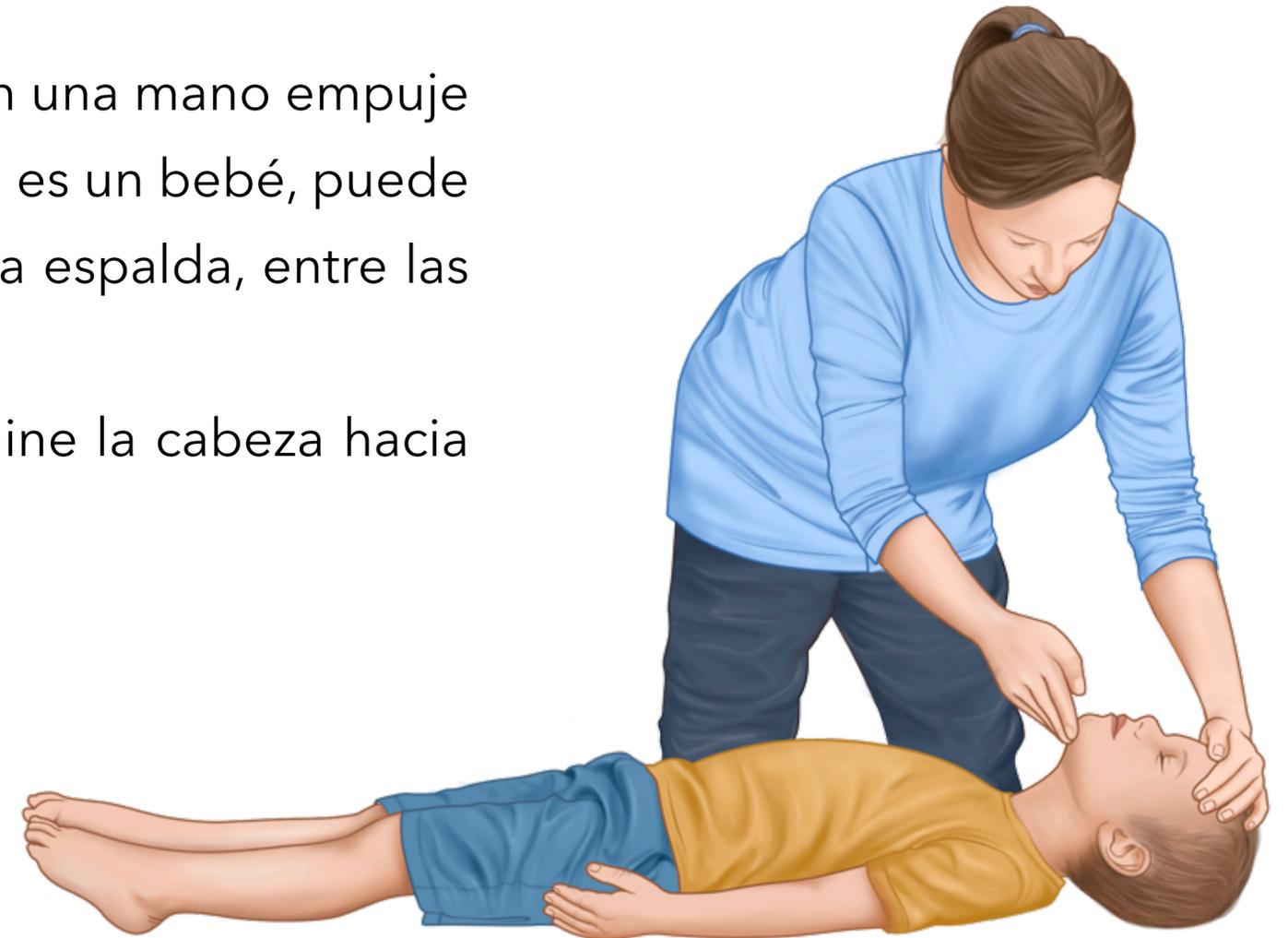
## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

2.- Realizar las maniobras para apoyar la respiración y la circulación si son necesarias: CAB

Luego de realizar 30 compresiones, **abrir la vía aérea A.** Con una mano empuje la frente hacia atrás y con la otra eleve el mentón o barbilla. Si es un bebé, puede ser suficiente colocar un rollo o pañal enrollado, debajo de la espalda, entre las escápulas

Si el bebé o niño se golpeó o sufrió un traumatismo, no incline la cabeza hacia atrás, intente traccionar la mandíbula hacia delante



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

2.- Realizar las maniobras para apoyar la respiración y la circulación si son necesarias: CAB

Si no observa respiración, **comience con la ventilación B**

Ocluya la nariz y con su boca cubra la boca del niño o lactante, manteniendo, siempre que no se haya golpeado, la cabeza inclinada hacia atrás, como si estuviera olfateando. En los bebés pequeños, se puede cubrir con la boca tanto su boca como su nariz.

Realice dos insuflaciones (soplidos) boca a boca, observando si el tórax se levanta. Luego realice nuevamente 30 compresiones.

**30 Compresiones + 2 Ventilaciones : 1 ciclo**



Utilice el dedo índice y el pulgar para cerrar la parte blanda de la nariz del niño. Utilice la otra mano para abrir la boca del niño.



Respire y con la boca forme un sello hermético sobre la boca del niño. Sople a un ritmo constante en la boca del niño durante aproximadamente 1 segundo y observe si el pecho se eleva. Repita y dé una segunda respiración boca a boca.

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Reanimación CardioPulmonar

2.- Realizar las maniobras para apoyar la respiración y la circulación si son necesarias: CAB

Si usted se encuentra solo, luego de 2 minutos de RCP o 5 ciclos, si el niño no se mueve, no tose, no respira, llame al 112 para pedir ayuda. Continúe realizando las maniobras de RCP hasta que llegue la ayuda del personal sanitario. Si el niño comienza a respirar por sí mismo, colóquelo en posición de recuperación (de costado) y verifique periódicamente la respiración hasta que llegue la ayuda. Cuando hay dos personas presentes que saben hacer maniobras de RCP: una realiza las compresiones (15 en total) y la otra las ventilaciones.

**2 Reanimadores, 15 compresiones + 2 ventilaciones: 1 ciclo**



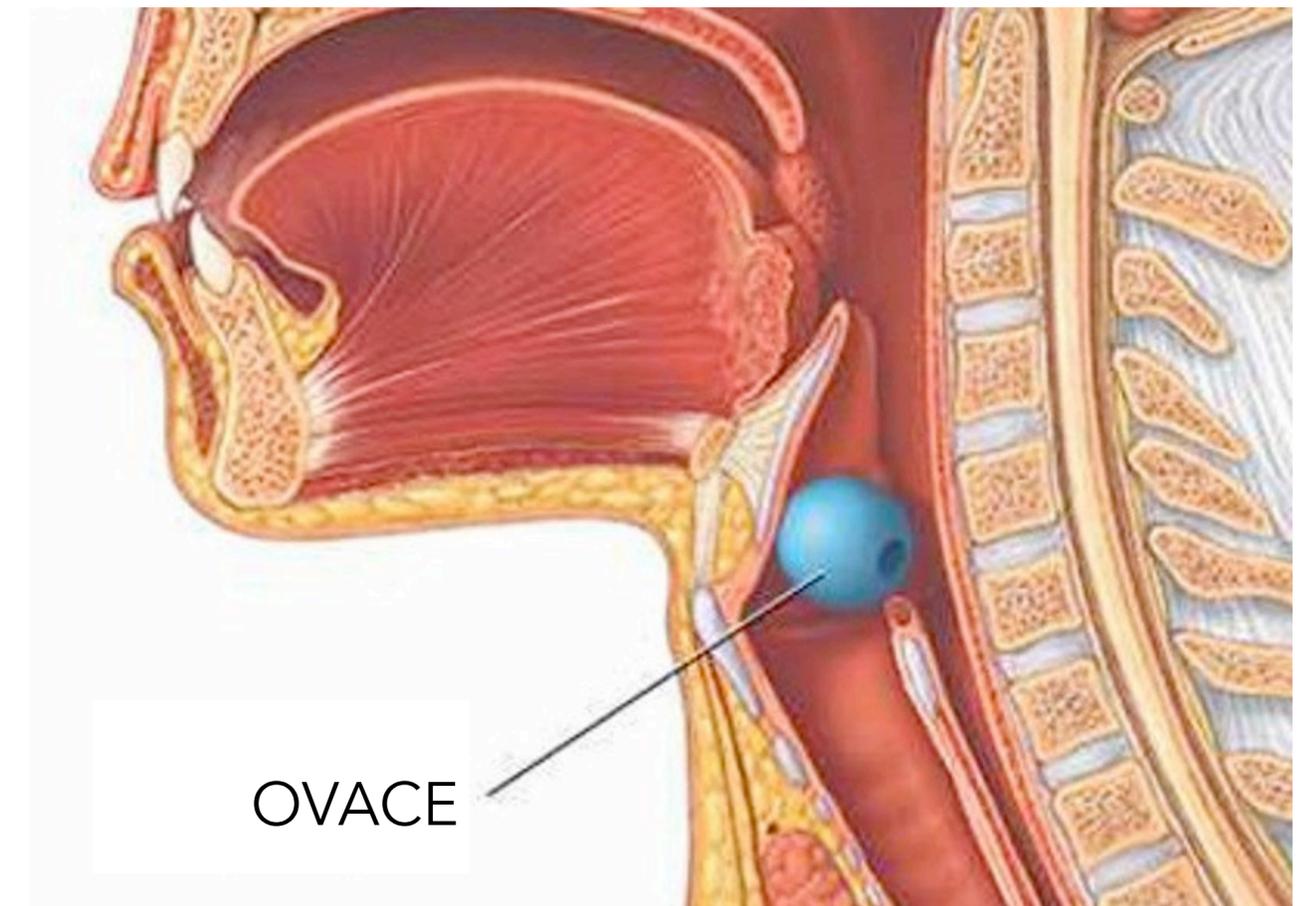
## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Cuerpo extraño en vía aérea

La detección precoz de la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE) es la clave para que la evolución de la víctima sea favorable.

Los cuerpos extraños suelen causar una obstrucción leve o grave de la vía aérea.

Si la víctima responde y puede toser con fuerza anímela a que continúe tosiendo, en caso de persistencia de la OVACE, active el sistema de emergencias: llame al 112



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Cuerpo extraño en vía aérea

Si la víctima tiene tos débil, inefectiva o ausencia total de tos, ruido agudo al respirar, dificultad respiratoria, se empieza a poner morado o azul, tiene incapacidad para hablar o se agarra el cuello con el pulgar y el resto de los dedos (signo universal de asfixia).

Pregunte a al víctima si se está ahogando, si la victima asiente que si y no puede hablar, ayúdelo y llame al 112



signo universal de asfixia

## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

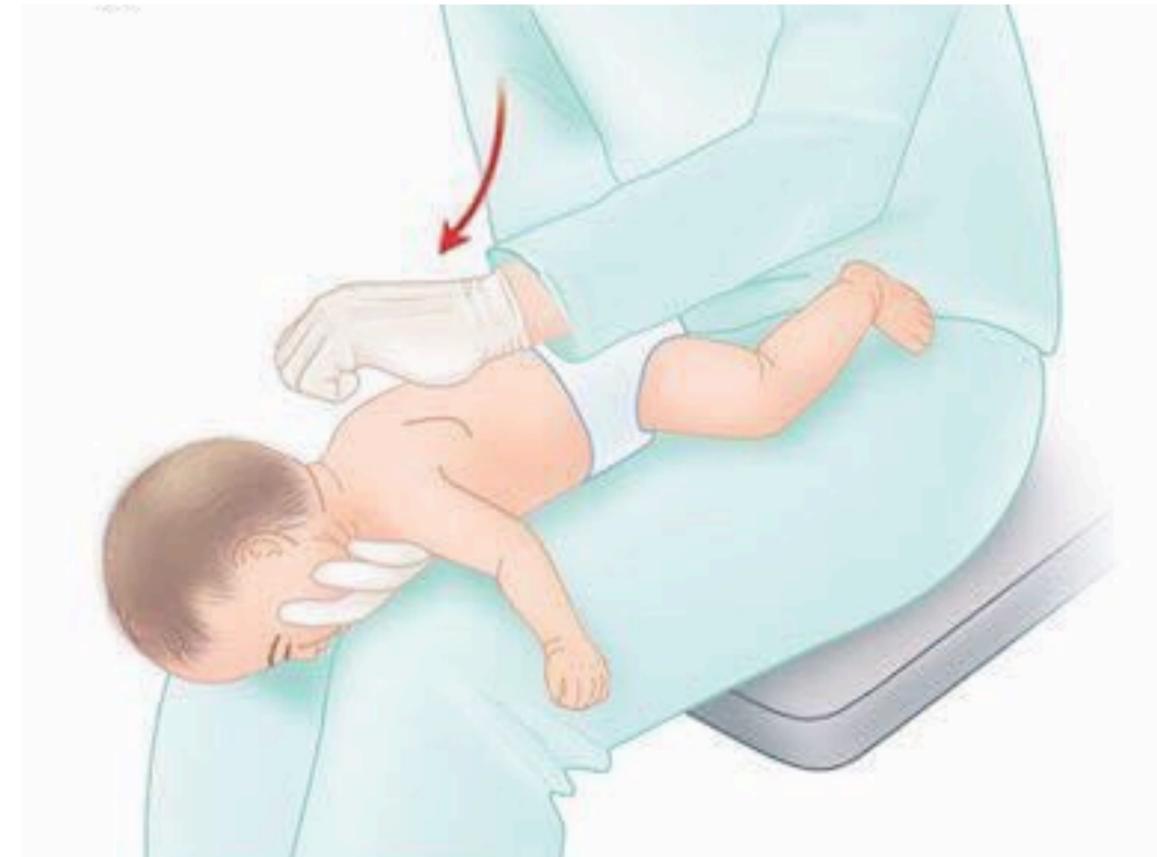
### Maniobras de desobstrucción de la vía aérea

(Lactante o niño pequeño consciente)

Si el bebé está despierto (consciente) se realiza la maniobra de golpes en la espalda y compresiones en el pecho.

La secuencia es la siguiente:

1. Se coloca al niño boca abajo con el cuerpo apoyado sobre el antebrazo del reanimador, que se apoya sobre su muslo, mientras se sostiene la mandíbula con la mano. La cabeza queda más baja que el resto del cuerpo, para que pueda salir por gravedad el cuerpo extraño.
2. Se dan 5 golpes fuertes en la espalda con el talón de la mano en la región interescapular.
3. Luego se colocará la mano libre sobre la cabeza del niño abarcando el occipucio (nuca). El antebrazo se apoyará sobre la espalda del niño de manera tal que permita sujetarlo con ambos antebrazos.



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Maniobras de desobstrucción de la vía aérea

(Lactante o niño pequeño consciente)

4.- Se rotará en bloque para que quede boca arriba, apoyado sobre el otro antebrazo. La cabeza deberá permanecer por debajo del nivel del cuerpo.

5.- Realizar 5 compresiones torácicas similares al masaje cardíaco debajo de la línea de los pezones.

6.- Se continúa con la misma secuencia hasta la eliminación del cuerpo extraño o hasta que el niño pierda la conciencia. No se debe intentar abrir la boca del niño si está consciente



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Maniobras de desobstrucción de la vía aérea

(niño mayor consciente)

Si el niño está conciente, debe hacer la pregunta ¿te estás asfixiando?. Si el niño asiente, se considera una obstrucción grave y se procede a realizar la maniobra de Heimlich (compresión abdominal) de la siguiente manera:

1. Pararse o arrodillarse detrás del niño abrazándolo por debajo de las axilas, rodeando el torso.
2. Colocar el puño de la mano apoyando por arriba del ombligo. Envolver el puño con la otra mano y realizar 5 compresiones hacia dentro y hacia arriba. Tener la precaución de no realizar compresión sobre el apéndice xifoides (punta del esternón), ni los bordes de la parrilla costal. Los movimientos deben generar compresiones rápidas y vigorosas, practicadas con decisión.
3. Continúe con estas maniobras hasta que el niño elimine el cuerpo extraño o pierda la conciencia. Si pierde la conciencia iniciar maniobras de RCP

Las compresiones abdominales en lactantes no están recomendadas por el riesgo de lesionar los órganos abdominales



# Curso de atresia de esófago para familiares

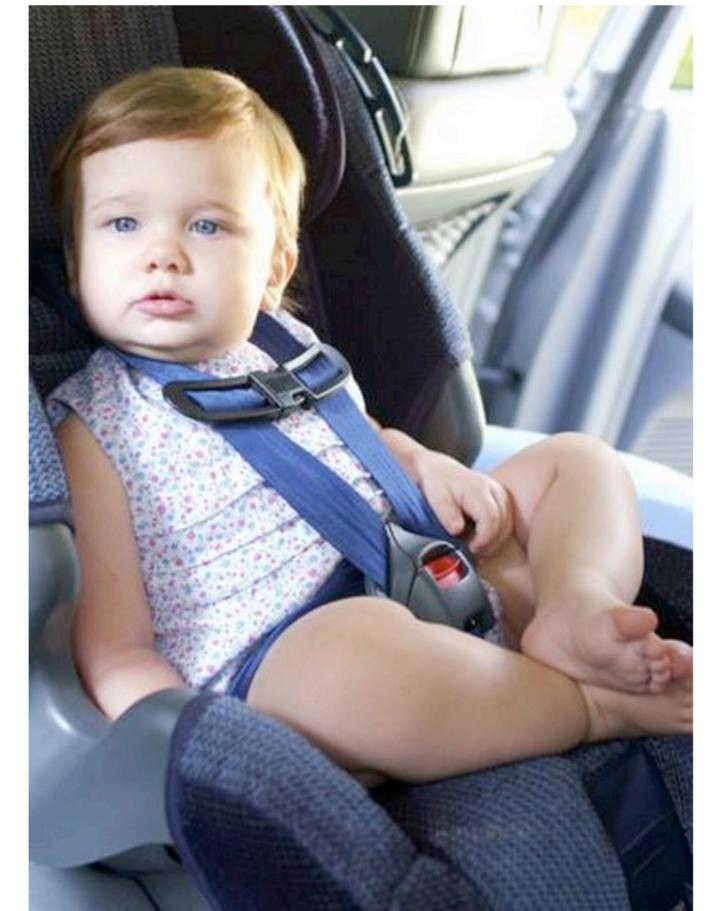
## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Recomendaciones útiles para evitar lesiones graves en niños

Los niños deben ser supervisados siempre. Nunca deje a un bebé solo sobre una cama, una mesa o cualquier superficie de la que se pudiera caer.



Para trasladar a los niños en automóvil, utilice siempre asientos adecuados con cinturones de seguridad. Cuando sienta a un bebé en las sillas altas y carritos, siempre coloque el cinturón de seguridad.



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Recomendaciones útiles para evitar lesiones graves en niños

Enséñele al niño el significado de "No tocar".

Seleccione juguetes que sean apropiados para la edad del niño. Controle los juguetes para ver si tienen piezas sueltas o pequeñas, bordes afilados, puntas, pilas sueltas u otros peligros



# Curso de atresia de esófago para familiares

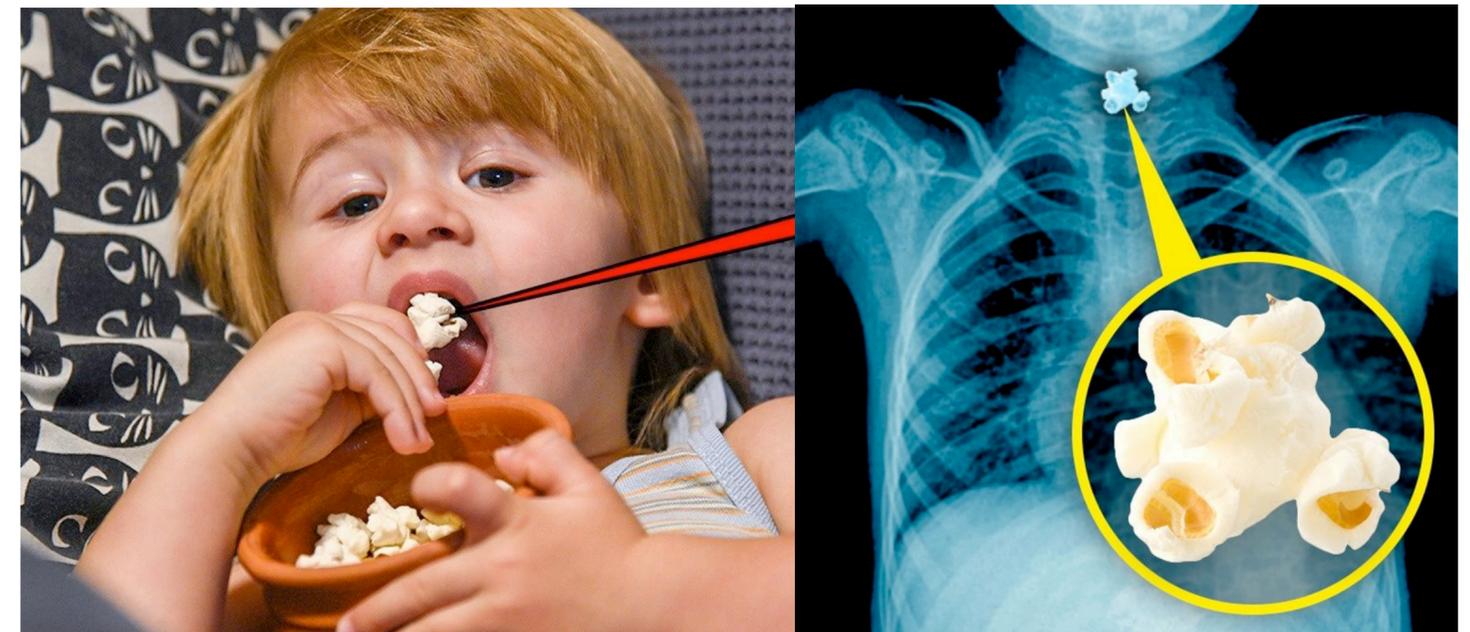
## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Recomendaciones útiles para evitar lesiones graves en niños

Mantenga las soluciones de limpieza y químicos tóxicos almacenados con seguridad en gabinetes a prueba de niños.



Para reducir los riesgos de accidentes por asfixia, asegúrese de que los bebés y los niños pequeños no puedan alcanzar botones, pilas de reloj, palomitas de maíz, monedas, uvas o nueces.



## Tema 10. RCP básica para padres y cuidadores

### Prevención de la muerte súbita del lactante

Prevención de muerte súbita del lactante: Postura al dormir "boca arriba" (decúbito supino).

Se debe de evitar que la cabeza quede cubierta.

Para que el lactante no quede con su cabeza cubierta con la ropa de la cama, los pies del niño deben estar al fondo de la cuna y la manta que cubre al bebé no debe superar su pecho, con los brazos por encima y estar bien sujeta en los lados del colchón.

