



Universidad Nacional Autónoma de México

Dirección General de Personal
Dirección de los CENDI y Jardín de Niños



GUÍA BÁSICA PARA PADRES



DE MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)

9 marzo 2021

ESTIMADAS MADRES USUARIAS:

La Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños, a través de la Coordinación Médica pone a su disposición información para conocer la secuencia de actuación ante un paro-cardiorespiratorio, con el fin de proporcionar de forma correcta las maniobras de reanimación cardiopulmonar básicas (RCP) que pueden ser la clave para salvar una vida.



ANTES DE COMENZAR
ES NECESARIO SABER:

¿ QUÉ ES UN PARO ?

CARDIORESPIRATORIO

El paro
cardiorespiratorio
es la *interrupción
brusca, inesperada y
potencialmente
reversible de la
respiración y
circulación
espontánea.*



SUS PRINCIPALES CAUSAS

SON:

EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO:

- Síndrome de muerte súbita del lactante.
- Malformaciones congénitas.
- Complicaciones de prematuridad.
- Enfermedades respiratorias.
- Obstrucción de vía aérea.

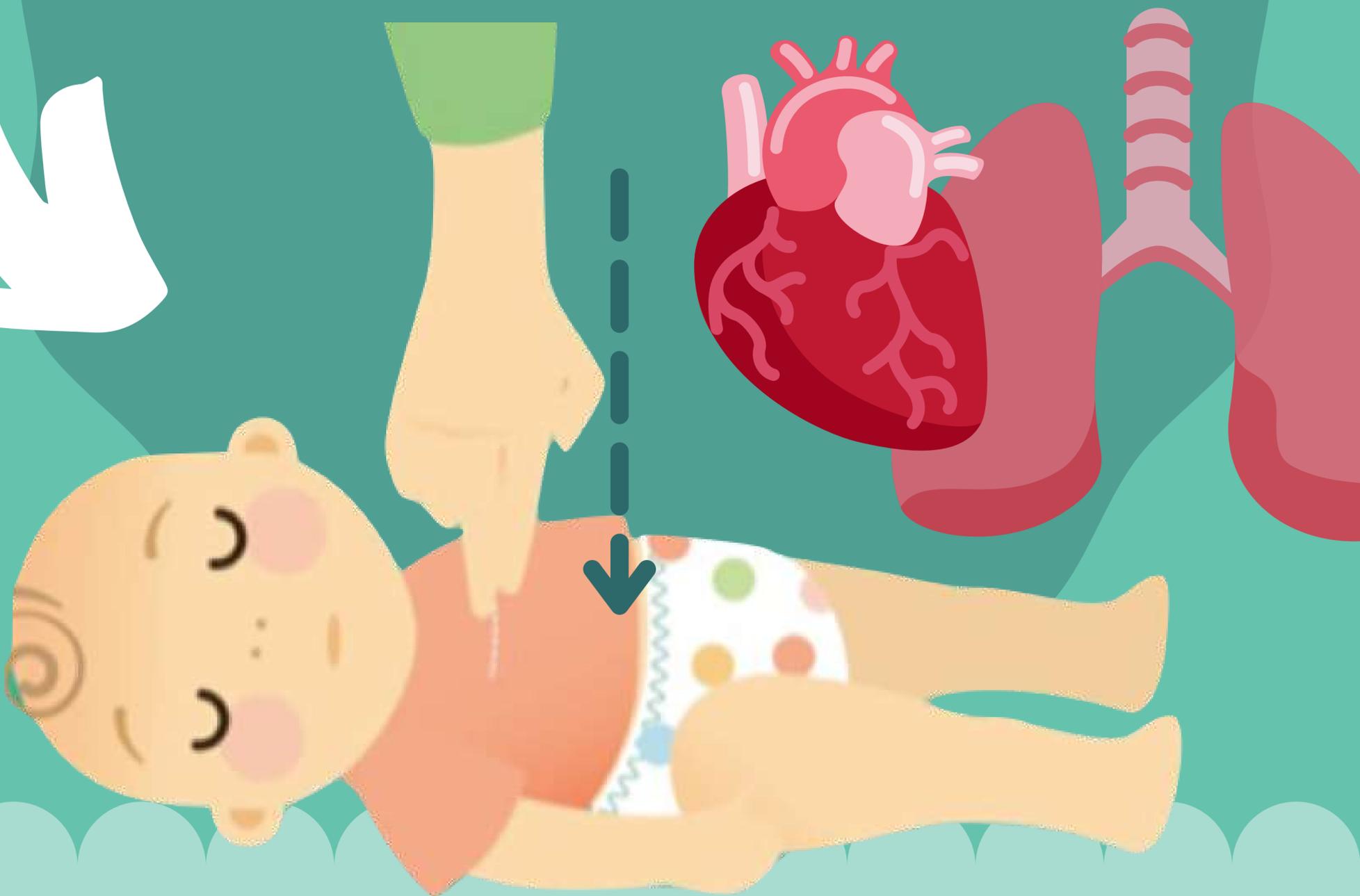
EN NIÑOS MAYORES DE UN AÑO:

- Traumatismo: accidentes de tráfico, caídas, quemaduras.
- Ahogamiento.
- Intoxicaciones.

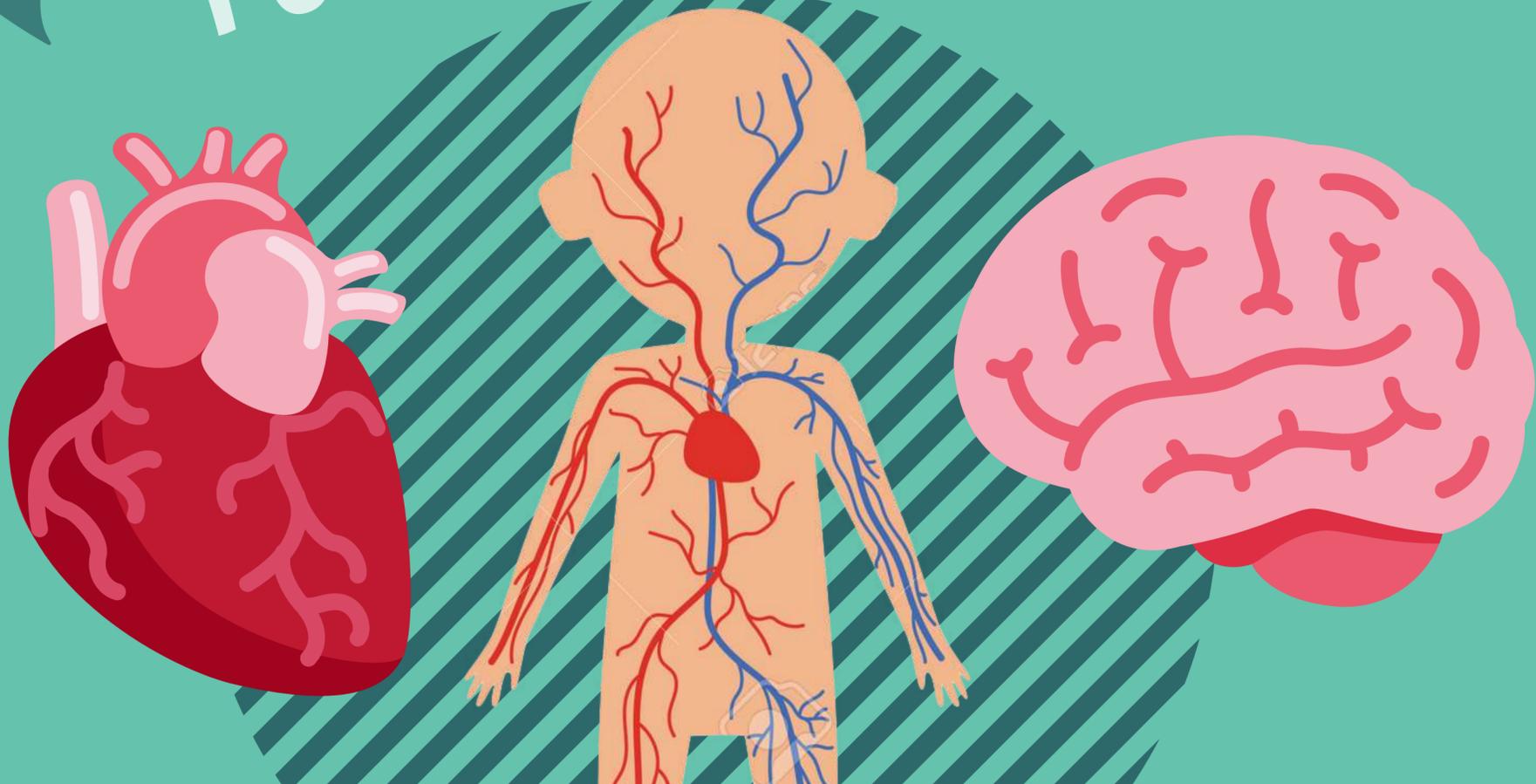


¿Qué es la reanimación cardiopulmonar (RCP)?

Las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica (RCP) son una secuencia de actuación que pretenden sustituir primero y tratar de recuperar después la respiración y la circulación espontánea.



SU OBJETIVO FUNDAMENTAL ES



**PROCURAR UNA DISTRIBUCIÓN SUFICIENTE
DE OXÍGENO AL CEREBRO Y A OTROS
ÓRGANOS VITALES**

Para realizar estas maniobras no es necesario contar con ningún equipamiento específico y pueden ser realizadas por cualquier persona pero es vital conocer la técnica adecuada.



¿CÓMO RECONOCER UN PARO CARDIORESPIRATORIO?

Un niño que se encuentra en un paro cardiorrespiratorio esta:

INCONSCIENTE:

NO RESPONDE A ESTIMULOS VERBALES NI DOLOROSOS.

AUSENCIA DE RESPIRACIÓN:

PARA SABER SI ESTA RESPIRANDO PODEMOS ACERCAR LA CARA A SU NARIZ U OBSERVAR LOS MOVIMIENTOS DEL PECHO.

NO TIENE SIGNOS DE VIDA:

AUSENCIA DE SIGNOS VITALES (NO SE MUEVE, NO RESPIRA, NO TOSE).



¿CÓMO SE DEBE ACTUAR ANTE UN PARO CARDIORESPIRATORIO?

Debemos iniciar inmediatamente maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) a través de la siguiente secuencia de actuación:



1

CONFIRME QUE SE ENCUENTRA EN UN SITIO SEGURO PARA USTED Y EL NIÑO.

Solo muévalo si existe peligro.



COMPRUEBE SI RESPONDE A ESTÍMULOS

Arrodílese al lado del niño, háblele con tono alto por su nombre, frote el pecho o presione en el hombro, evitando sacudidas vigorosas (esto podría provocar más lesiones). Observe si abre los ojos, emite algún sonido, respira o mueve los brazos o las piernas.

2

SI HAY RESPUESTA A ESTÍMULOS, MANTENGA LA POSICIÓN, INVESTIGUE LA PRESENCIA DE LESIONES Y SOLICITE AYUDA PARA LLEVAR AL NIÑO O NIÑA A VALORACIÓN MÉDICA.



3

PIDA ¡AYUDA!
Busque personas a su alrededor, sin separarse del niño o niña e inicie inmediatamente maniobras de reanimación.



COLÓQUELO BOCA ARRIBA SOBRE UNA SUPERFICIE PLANA Y DURA.



4

5

REANIME AL NIÑO SEGÚN LA SECUENCIA

A B C

A

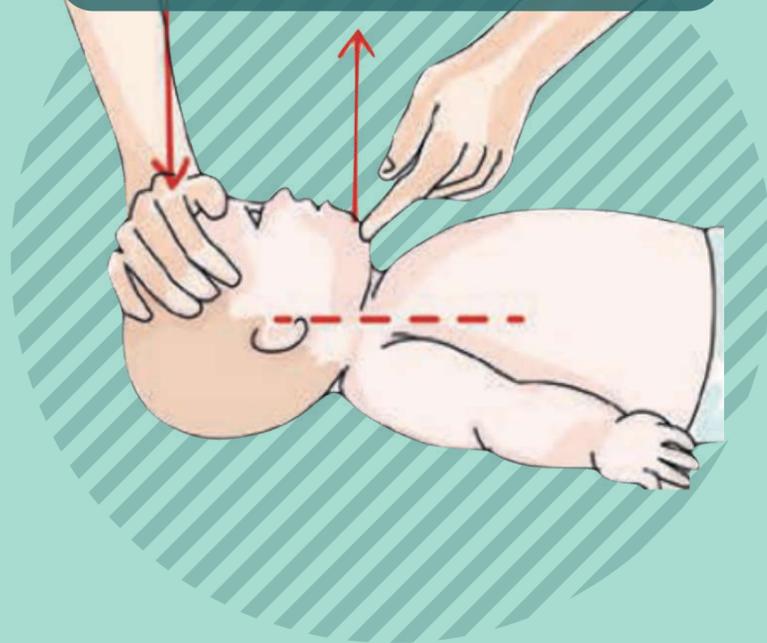
ABRIR LA VIÁ AÉREA

Realice la maniobra frente-mentón (con una mano en la frente y otra en la barbilla incline la cabeza ligeramente hacia atrás)

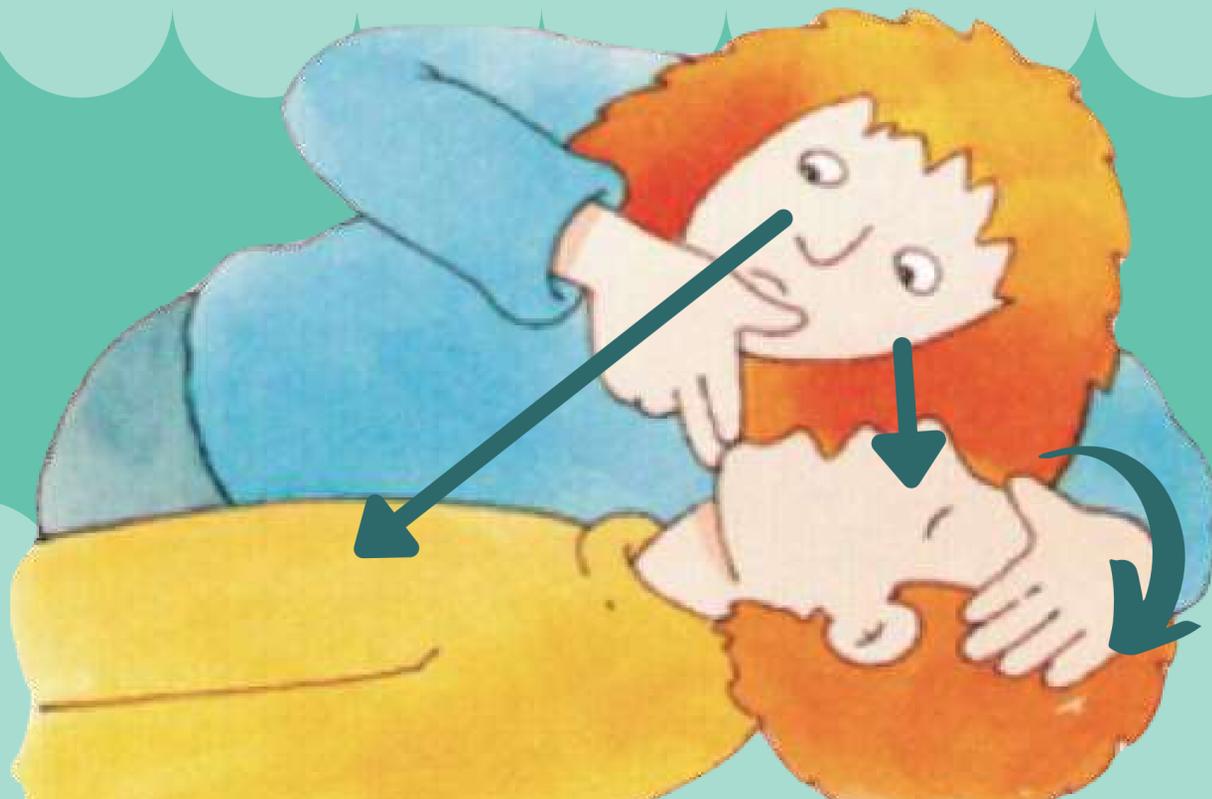
NIÑOS



LACTANTES



Compruebe durante no más de 10 segundos si respira (ver si mueve el pecho, oír/sentir el aire)



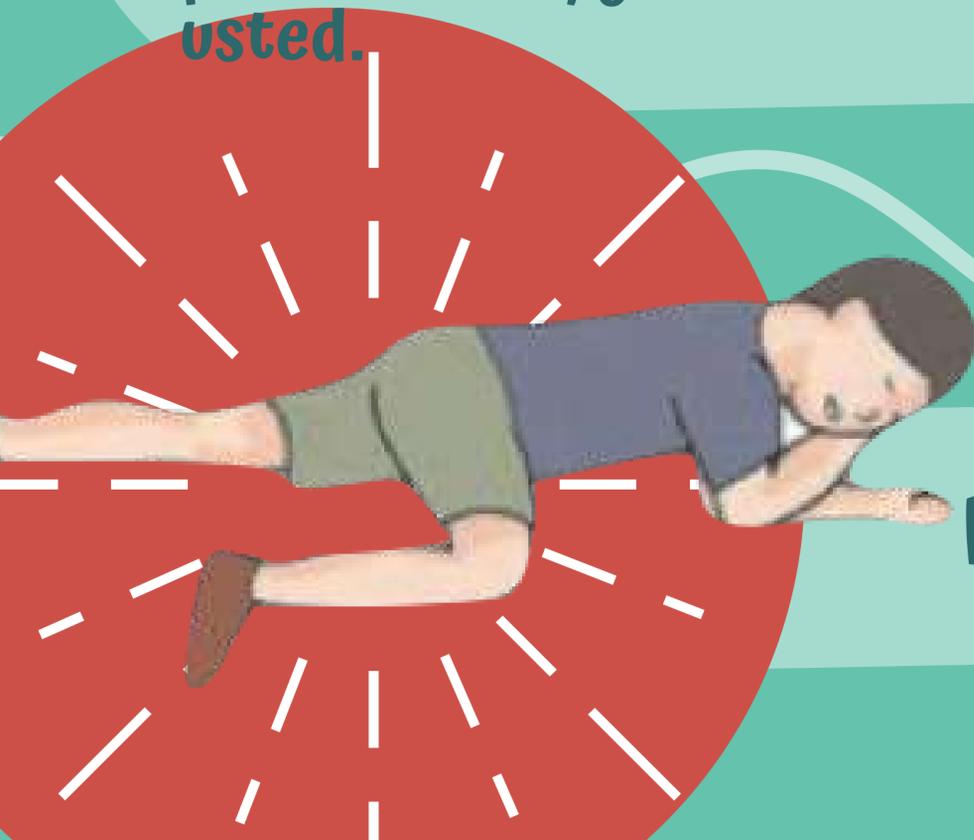
SI EL NIÑO ESTA INCONSCIENTE PERO RESPIRA: DEBE COLOCARLO EN **POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD**:



Extienda y doble por el codo el brazo que tenga más cercano formando un ángulo recto

Cruce el brazo opuesto por encima del cuerpo del niño hacia usted, apoyando su mejilla sobre su propia mano.

Doble la pierna del niño o niña más alejada por la rodilla, girandola con suavidad hacia usted.



Posición lateral de seguridad

SI NO RESPIRA:

B

BOCA A BOCA

Dar 5 respiraciones de rescate

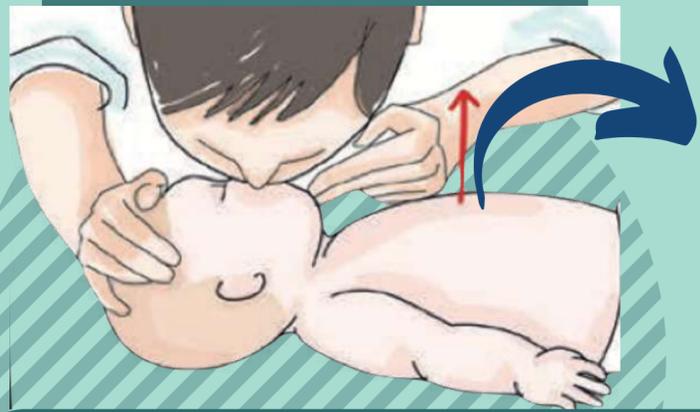
NIÑOS



Debe comprobar que el toráx del niño se eleve en cada respiración de rescate

Boca-boca tapándole la nariz y asegurándose de que se cubra totalmente la boca del niño para evitar que el aire se escape.

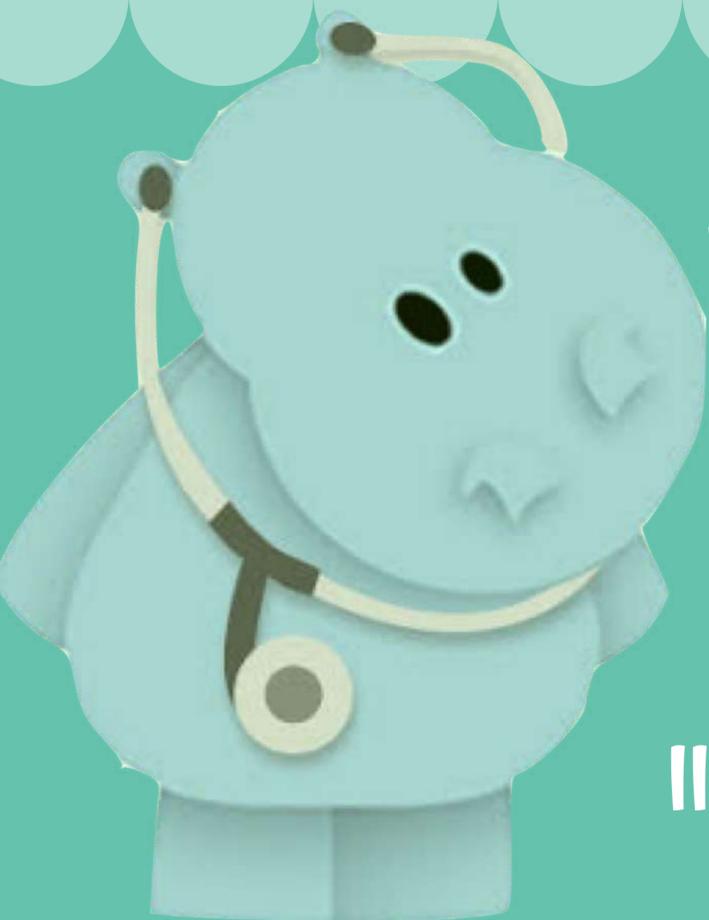
LACTANTES



Debe comprobar que el toráx del niño se eleve en cada respiración de rescate

Boca-boca, nariz (con su boca debe abarcar nariz y boca del lactante).

Compruebe signos de vida (movimientos, tos o respiraciones normales)



Si el niño presenta signos de vida, continúe con las ventilaciones a un ritmo de 20 ventilaciones por minuto hasta la llegada del equipo de rescate.



SI NO HAY SIGNOS DE VIDA:

C

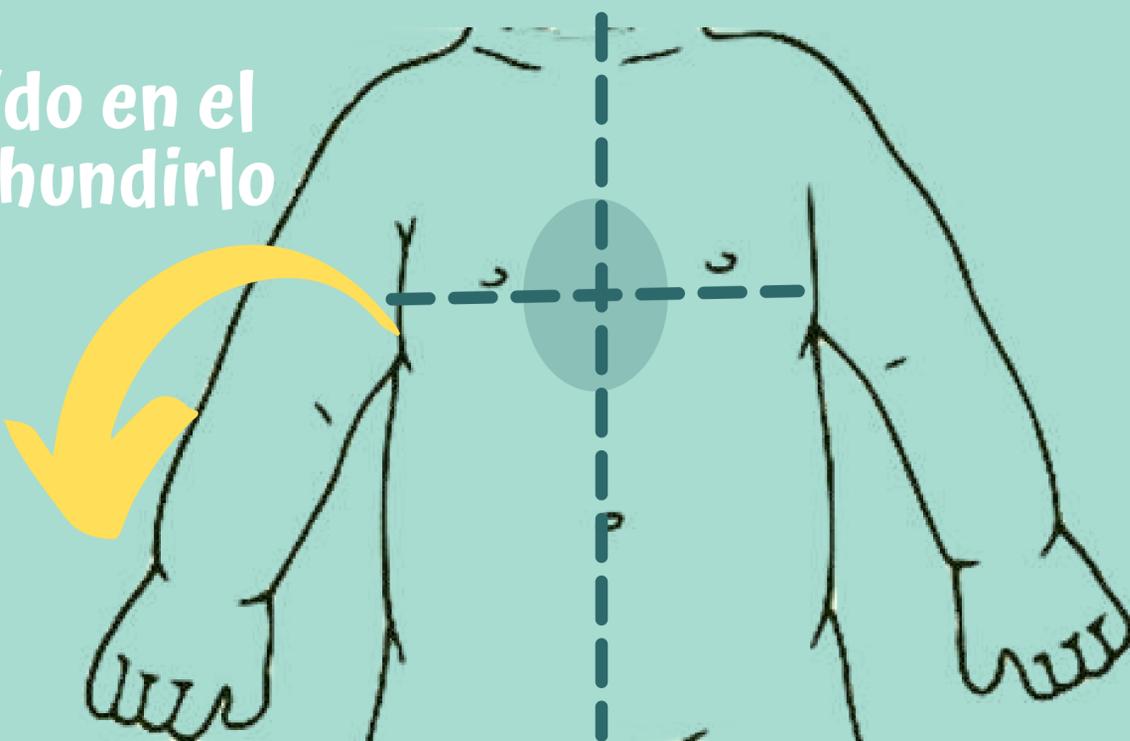
COMPRESIONES TORÁCICAS

Trace una línea imaginaria entre ambos pezones y justo en el punto medio

presione fuerte y rápido en el centro del pecho para hundirlo

!

4 cm en bebés
y 5 cm en niños



Debe realizar de

100-120

compresiones por minuto

LUEGO LIBERE LA PRESIÓN SOBRE EL PECHO, SIN SEPARAR LAS MANOS HASTA QUE VUELVA A SU POSICIÓN.



Se puede utilizar alguna de las siguientes técnicas:

EN LACTANTES

EN NIÑOS

+1 AÑO

TÉCNICA DE DOS DEDOS

Con los dos dedos de una mano (índice y medio) comprima en el punto medio de la línea imaginaria trazada entre ambos pezones y mantenga la otra mano sujetando la cabeza del bebé para mantener la vía aérea abierta.



TÉCNICA CON UNA MANO

Debe colocar el talón de la mano en el sitio de las compresiones y con la otra mano sujetar la cabeza para mantener la vía aérea abierta.



TÉCNICA DE ABRAZO

CON LOS PULGARES DE DOS DEDOS

Si hay dos personas auxiliando al bebé puede utilizar esta técnica, una persona debe sujetar la cabeza y la otra realizar las compresiones con los pulgares de las dos manos, rodeando el pecho del niño con el resto de la mano.



TÉCNICA CON DOS MANOS

Coloque una mano sobre la otra con los dedos entrelazados, sus brazos deberán estar estirados para comprimir el pecho lo suficiente.



6

REPITA EL CICLO DE

30 COMPRESIONES
y
2 INSUFLACIONES

Hasta que el niño responda (se mueva o respire) o llegue el servicio de emergencias.



30
COMPRESIONES



2
INSUFLACIONES

Porque la UNAM

no se detiene

Bibliografía:

- Emenéndez J.J. Reanimación cardiopulmonar básica en pediatría. *Pediatría Integral*. 2014; XVIII(4):252-260.
- Casado F.J. Guía práctica de primeros auxilios para padres. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.
- Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil. Asociación Española de Pediatría. AEP.
- Montero L.E. Reanimación Cardiopulmonar Básica para padres, familiares y cuidadores. Fundación Hospital de Niños de La Plata.
- Primeros auxilios, RCP Y DEA. Manual del Participante. Cruz Roja Americana.