



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO.

Nombre del Alumno: Ali Otoniel Lopez Morales.

Nombre del tema: Manejo del paro cardiorrespiratorio.

Nombre de la Materia: patología del niño y del adolescente.

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería general.

Cuatrimestre: 5to. Cuatrimestre.

MANEJO DEL PARO CARDIORESPIRATORIO

¿QUÉ ES?

Es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardiorrespiratoria y realizar una sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria.

PASOS DEL RCP

1. VALORAR EL NIVEL DE CONCIENCIA DEL NIÑO

- Preguntar cómo se encuentra
- Practicarle leves sacudidas o palmadas si se tiene la certeza de que no tienen ninguna lesión en el cuello o en la cabeza debido a un accidente.
- Observar si se mueve o emite algún ruido.



2. SI SE OBTIENE RESPUESTA

- Dejar al niño en la posición en la que lo hemos encontrado.
- Comprobar su estado.
- Pedir ayuda si es necesario

3. SI NO OBTENEMOS RESPUESTA

- Pedir ayuda a alguna persona cercana.
- Si no hay nadie cerca, no dejar al niño solo.

4. COLOCAR AL NIÑO BOCA ARRIBA

- Colocar al niño en una superficie dura y plana, con la cabeza boca arriba y las extremidades alineadas.
- Es importante evitar retorcerle la cabeza y el cuello.



5. ABRIR LAS VIAS RESPIRATORIAS

- Realizar la maniobra frente-mentón para facilitar la entrada de aire por la boca y evitar que la lengua caiga hacia atrás.
- En caso de presencia de cuerpo extraño visible y fácilmente extraíble en la boca intentar retirarlo con la punta de los dedos, pero nunca realizar un barrido a ciegas de la cavidad bucal.



6. VALORAR Y COMPROBAR LA RESPIRACION DEL NIÑO

- Colocar el oído cerca de la nariz y boca del niño y observar el tórax para comprobar si respira con normalidad o no.
- Si hay alguna duda, actuar como si NO fuera normal.

7. SI RESPIRA, COLOCAR EN POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD.

- Llamar a urgencias hasta la llegada de los equipos asistenciales comprobando en todo momento su respiración.



MANEJO DEL PARO CARDIORESPIRATORIO

PASOS DEL RCP

8.SI EL NIÑO NO RESPIRA Y ESTAMOS ACOMPAÑADOS

- Indicarle a la persona que este con nosotros que avise a emergencias.
- No separarse del niño e iniciar la respiración artificial (boca a boca) para ello se deberá:

- Abrir las vías aéreas.
- Tapar la nariz del niño
- Inspirar profundamente.
- Colocar nuestros labios alrededor de la boca del niño.
- Hacer 5 insuflaciones uniformes hasta comprobar que el tórax del niño se eleva.
- Retirar la boca para tomar aire y observar que el tórax vuelve a bajar.
- Mientras se realizan las insuflaciones se debe comprobar si existe algún tipo de respuesta en forma de movimientos, respiraciones o tos.

9.COMPROBAR SIGNOS VITALES

- Si hay presencia de signos vitales seguir con las respiraciones a un ritmo de 20 por minuto hasta la llegada de los servicios de asistencia.
- Si NO hay presencia de signos vitales: iniciar las compresiones torácicas.



10.REALIZAR LAS COMPRESIONES TORÁCICAS

- Comprimir el tórax contra la espalda de forma rítmica para conseguir que la sangre salga del corazón y circule por el cuerpo.
- Colocar la palma de la mano en el esternón, justo por debajo de los pezones, nunca en el extremo del esternón.
- Colocar la otra mano de manera que aguante la frente un poco inclinada hacia atrás.
- Aplicar presión hacia abajo en el pecho del niño, comprimiéndolo entre $\frac{1}{3}$ y $\frac{1}{2}$ de su profundidad.
- Hacer 30 compresiones dejando que el pecho se eleve completamente.
- A continuación, hacer 2 insuflaciones más.

11.LLAMAR A URGENCIAS Y COMPROBAR SIGNOS DE VIDA.

- Si después de 1 min seguimos solos y no se ha podido llamar a urgencia, debemos hacerlo, aunque debamos abandonar momentáneamente al niño. A los 2 min deberemos comprobar la eficacia de nuestras maniobras.



12.FINALIZAR LA RCP

- Deberemos continuar combinando 30 compresiones torácicas con 2 ventilaciones hasta que:

- Llegue la ayuda del profesional,
- La víctima recupere la respiración efectiva
- Estemos exhaustos

CONCLUSIÓN

La reanimación cardiopulmonar es un conjunto de maniobras que se realizan para restablecer la respiración y la circulación en caso de paro cardiopulmonar, por eso es importante el conocimiento de esta técnica para así saber como actuar ante alguna situación que se nos pueda llegar a presentar.

La reanimación cardiopulmonar debe realizarse hasta que la respiración y el latido cardiaco vuelvan a estar presentes en el paciente o hasta que la ayuda médica llegue.

El RCP es fundamental para evitar daño cerebral y la muerte en el niño.

Conocer y aplicar correctamente la técnica puede salvar una vida siempre y cuando se actúe de manera rápida y eficaz, por eso es importante también saber como valorar a un paciente antes de tomar la decisión de comenzar con las maniobras reanimadoras y de ser necesario realizar las compresiones y respiraciones con la profundidad y ritmo adecuadas, para obtener resultados positivos, comprobar la eficacia de nuestras maniobras y tratar de mantener estable al paciente hasta la llegada de la ayuda médica.

Es necesario que el personal de salud se capacite constantemente para que a su vez pueda compartir y enseñar sus conocimientos en campañas o cursos para el beneficio de la sociedad.

BIBLIOGRAFIA

UDS 2025. Antología de patología del niño y del adolescente.PDF

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/1b43aa9880f585fa022325eb70a9ffa2-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOLESCENTE.pdf>