



# Mi Universidad

**Nombre del Alumno:** Erandy Natali Alfaro Hernández

**Nombre del tema:** Cuadro sinóptico

**Parcial:**

**Nombre de la Materia:** Patología del niño y del Adolescente

**Nombre del profesor:** María del Carmen López silba

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** Quinto

**Lugar y Fecha de elaboración:** Comitán de Domínguez, Chiapas 12 de  
Febrero de 2025

### 4.3.- MANEJO DE PARO CARDIORRESPIRATORIO

**PCR**  
Es una afección en la que el corazón deja de latir en forma repentina y la sangre deja de fluir hacia el cerebro y otros órganos vitales.

RCP

Es una maniobra de emergencia que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o su corazón ha dejado de latir.



NIVEL DE CONCIENCIA

Se verifica el entorno seguro y el nivel de conciencia, respiración y pulso.

SE OBTIENE RESPUESTA

Se deja en la posición en la que lo hemos encontrado, comprobar su estado y pedir ayuda.

SI NO OBTENEMOS RESPUESTA

Pedimos ayuda

COLOCAR AL NIÑO BOCA ARRIBA

colocar sobre una superficie dura y plana, con la cabeza boca arriba y las extremidades alineadas

ABRIR LAS VÍAS RESPIRATORIAS

se realizará la maniobra frente-mentón destinada a facilitar la entrada de aire por la boca

VALORAR Y COMPROBAR LA RESPIRACIÓN

poner el oído cerca de la nariz y boca del niño y observar el tórax para comprobar si respira escucharemos y sentiremos durante no más de 10 segundos.

SI RESPIRA

colocaremos en posición lateral de seguridad (PLS) hasta la llegada de la ambulancia comprobando siempre su respiración

NO RESPIRA

iniciaremos la respiración artificial (boca-boca). Nos colocaremos de rodillas junto a la cabeza del niño y seguiremos los siguientes pasos: • Abrir las vías aéreas. • Tapar la nariz del niño. • Inspirar profundamente

COMPROBAR SIGNOS DE VIDA

Si presenciamos signos de vida: seguir con la ventilación boca a boca a un ritmo de 20 por minuto hasta la llegada de ayuda  
Si NO presenciamos signos de vida: no respira, no se mueve o tiene mal color, iniciaremos las compresiones torácicas.

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

LLAMAR A URGENCIAS Y COMPROBAR SIGNOS DE VIDA

A los 2 minutos deberemos comprobar la eficacia de nuestras maniobras: aparición de signos de vida y/o respiración espontánea

FINALIZAR LA RCP

Se Debe continuar combinando 30 compresiones torácicas con 2 ventilaciones hasta que:  
• llegue la ayuda del profesional  
• la víctima recupere la respiración efectiva  
• estemos exhausto

**Desafío PCR**  
Quais os principais parâmetros de uma RCP de alta qualidade?

- 1 Compressões com 5 cm de profundidade.
- 2 Frequência de compressões de 100 a 120 bpm/min.
- 3 Deixar o tórax retornar.
- 4 Minimizar interrupções (máximo 10 seg).
- 5 Não hiperventilar.

El RCP es una maniobra de emergencia para ayudar a una persona cuando su corazón ha dejado de latir y ha dejado de respirar. Sin embargo una maniobra correcta garantizará el éxito para mantener con vida al paciente mientras llega el equipo de emergencia si el caso fuera en la vía pública, o dar tiempo a una atención completa si la situación fuera dentro del área hospitalaria, es importante conocer cada uno de los pasos a seguir mencionando que uno de los principales es mantener la calma y una área segura.

Bibliografía: [1b43aa9880f585fa022325eb70a9ffa2-LC-LEN504 PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.pdf](#)/ imágenes tomadas de la red