



**Mi Universidad**

## **Paro cardiorrespiratorio**

*Nombre del Alumno: Roberto Antonio Alfaro Cancino*

*Nombre del tema: Paro cardiorrespiratorio*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Patología del niño y el adolescente*

*Nombre del profesor: MASS. Maria del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería*

*Cuatrimestre: Quinto*

# PARO CARDIORRESPIRATORIO

Situación clínica que cursa con interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible, de la actividad mecánica del corazón y de la respiración espontánea.

## Reanimación Cardiopulmonar Básica

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, sin ningún equipamiento específico, hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más cualificado.

Los pasos de la RCP siguen una secuencia lógica para garantizar la efectividad y éxito de la técnica, es por ello que por ningún motivo debemos saltarnos uno de los pasos

Verificar el nivel de consciencia del niño

Se debe observar si se mueve o emite algún ruido, podemos preguntar cómo se encuentra o practicarle leves sacudidas o palmadas, si no padece ninguna lesión en el cuello o en la cabeza debido a un accidente.



Si obtenemos respuesta

Deberemos dejar al niño en la posición en la que lo hemos encontrado salvo que esté expuesto a algún peligro adicional, comprobar su estado y pedir ayuda si fuera necesario.

Si no obtenemos respuesta, pedir ayuda

Si el niño está inconsciente debemos pedir ayuda a alguna persona cercana. Si no hay nadie cerca no debemos dejar solo al niño.



Colocar al niño boca arriba

Debemos tumbar al niño sobre una superficie dura y plana, con la cabeza boca arriba y las extremidades alineadas; es importante evitar torcerle la cabeza y el cuello, ya que el niño podría tener lesiones cervicales.



Abrir las vías respiratorias

se realizará la maniobra frente-mentón destinada a facilitar la entrada de aire por la boca, a la vez, con la otra mano inclinaremos la cabeza del niño hacia atrás empujando la frente hacia abajo con la otra mano.



Valorar y comprobar la respiración del niño

Debemos poner el oído cerca de la nariz y boca del niño y observar el tórax para comprobar si respira por no más de 10 segundos, Si hay alguna duda actuaremos como si NO fuera normal.



Si respira, colocarlo en posición lateral de seguridad

Siempre que sea posible y llamaremos a urgencias hasta la llegada de los equipos asistenciales comprobando en todo momento su respiración.



Si no respira

Si estamos acompañados indicarle a otra persona que llame a emergencias, nosotros iniciaremos respiración artificial, haciendo 5 insuflaciones de rescate visualizando si existe alguna respuesta, de lo sospechar que hay obstrucción de la vía.



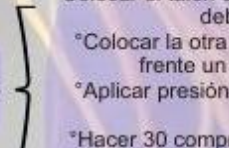
Comprobar signos de vida

Si presenciamos signos de vida, seguir con la ventilación boca a boca a ritmo de 20 por minuto hasta la llegada de los servicios de asistencia, Si NO presenciamos signos de vida 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. Colocaremos al niño boca arriba en un plano duro y con las extremidades alineadas.



• Colocar el talón de la mano en el esternón, justo por debajo de los pezones.  
• 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  
• Hacer 30 compresiones dejando que el pecho se eleve completamente y después insuflar 2 veces



Llamar a urgencias y comprobar signos de vida

Si al cabo de un minuto de empezar RCP, seguimos solos es momento de llamar a emergencias; a los 2 minutos deberemos comprobar la eficacia de nuestras maniobras notando signos de vida



Finalizar la RCP

Se deberá finalizar en los siguientes escenarios  
• que llegue la ayuda del profesional  
• que la víctima recupere la respiración efectiva  
• estemos exhaustos

## Conclusión

La función respiratoria es un proceso vital para todos los seres humanos, ya que en esta se lleva a cabo el intercambio de gases entrando oxígeno y liberando dióxido de carbono, todo esto se lleva a cabo en el sistema respiratorio con mayor función en los pulmones.

Hablar de un paro cardiorrespiratorio es tocar un tema muy delicado para el ser humano, ya que puede ser una patología que puede llegar a ser mortal si no se aborda de una manera correcta, como es sabido entenderemos por parada respiratoria o cardiorrespiratoria a la Situación clínica que cursa con interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible, de la actividad mecánica del corazón y de la respiración espontánea; es por ello que al ser potencialmente reversible podemos tener una esperanza de vida siempre y cuando se aplique de una manera correcta las maniobras de Resucitación Cardiopulmonar ya sea básica o avanzada..

El proceso de reanimación cardiopulmonar jugará un papel de suma importancia en el proceso de la parada, ya que será el que nos debatirá entre la vida y la muerte, ya que estas son el conjunto de maniobras que permiten identificar si nuestro paciente está en situación de peligro ante una parada respiratoria y así poder realizar la sustitución de sus funciones respiratoria y circulatoria, sin ningún equipamiento específico, hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más cualificado; de igual manera hoy en día hay aparatos como los desfibriladores externos automáticos que nos pueden ayudar a dar una mayor calidad en este proceso ya que nos indica el pulso del paciente y si es necesario llegar a dar descargas al paciente para ayudar a su reanimación.

Para el proceso de reanimación será importante que la persona que lo aplique muestre un gran liderazgo ya que será el que se encargue de dar instrucciones a las personas que se encuentran alrededor para activar el protocolo de emergencia marcando al 911, solicitar una ambulancia, que soliciten un DEA, y si es necesario iniciar las respectivas compresiones para tratar de reanimar al paciente mientras la ayuda de expertos arriba al lugar correspondiente.

## Bibliografía

Sureste, U. D. (12 de Febrero de 2025). *Universidad Del Sureste*. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/1b43aa9880f585fa022325eb70a9ffa2-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOLESCENTE.pdf>