



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Odalis Carolina Perez González

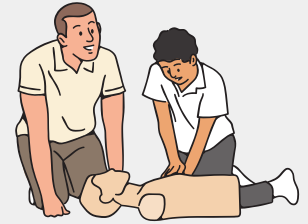
5to grado, grupo B

Catedratico: María del Carmen Lopez Silba

Reanimación cardiopulmonar

1 ¿QUE ES?

Es un conjunto de maniobras de emergencia utilizadas para salvar a una persona en paro cardiorrespiratorio, cuando el corazón y la respiración cesan.



2 CONSISTE EN :

- Compresiones torácicas: Realizar 30 compresiones en el centro del pecho para mantener la circulación sanguínea.
- Ventilaciones: Administrar 2 respiraciones boca a boca para oxigenar al paciente (si se sabe cómo hacerlo).
- Desfibrilación: Si se dispone de un desfibrilador (DEA), usarlo para restablecer el ritmo cardíaco.



3 RECONOCIMIENTO PCR

- Evaluar la conciencia: Sacudir suavemente a la persona y llamarla. Si no responde, se sospecha de un paro.
- Verificar la respiración: Observar si hay respiración normal. Si no hay, continuar con el siguiente paso.

4 ACTIVAR SISTEMA DE EMERGENCIA

- Llamar inmediatamente a los servicios de emergencia (en muchos lugares, el número es el 911).
- Si está en un lugar público o donde haya otras personas, pedir a alguien que lo haga mientras se inicia el resucitamiento.



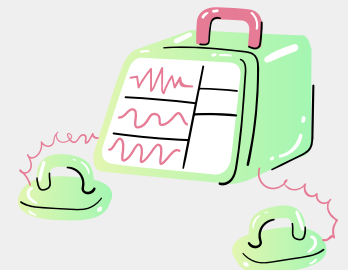
5 REALIZAR MANIOBRAS DE RCP

- Compresiones torácicas:
- Realizar compresiones de 5-6 cm de profundidad, a una tasa de 100-120 por minuto.
- Asegurarse de permitir la expansión completa del tórax entre compresiones.
- Ventilaciones:
- Realizar 2 respiraciones de rescate después de 30 compresiones (si estás capacitado).



6 DEA

- Colocar los parches del DEA según las indicaciones.
- Seguir las instrucciones del DEA (analizar ritmo, desfibrilar si es necesario).



Reanimación cardiopulmonar

5

CONTINUACION DEL SOPORTE AVANZADO

- Si el paro persiste, continuar con RCP y la desfibrilación.
- Si el equipo médico avanzado llega, seguir sus instrucciones y continuar el tratamiento.
- Administrar medicamentos según el protocolo (como adrenalina).



6

MONITOREO Y TRASLADO

- Una vez recuperada la circulación y respiración, monitorizar continuamente al paciente.
- Preparar el traslado a un centro hospitalario.



Paro cardiorrespiratorio en niños

1

EVALUACION INICIAL

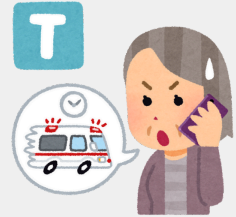
- Verificar conciencia:
- Sacudir suavemente al niño y llamar su nombre.
- Comprobar respiración:
- Observar si respira. Si no respira o respira de forma anormal, proceder a RCP.



2

ACTIVACION DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS

- Si está solo y el niño tiene más de 1 año: Llamar a emergencias después de 1 minuto de RCP (5 ciclos).
- Si está acompañado o el niño tiene menos de 1 año: Llamar a emergencias inmediatamente.



Time

3

REANIMACION CARDIOPULMONAR

Compresiones torácicas:

- Para niños menores de 1 año:
 - 2 dedos en el centro del pecho, realizando compresiones de 4 cm de profundidad.
 - 30 compresiones a una tasa de 100-120 por minuto.
- Para niños mayores de 1 año:
 - Con ambas manos (si es posible), realizar compresiones de al menos 5 cm de profundidad.

Ventilaciones:

- Realizar 2 respiraciones de rescate después de cada 30 compresiones.
 - Para niños mayores de 1 año: La relación de compresiones a ventilaciones es 30:2.
 - Para niños menores de 1 año: Utilizar una mascarilla o boca a boca, cubriendo la boca y la nariz del niño.



4

USO DE DEA

- En niños mayores de 1 año: Utilizar un DEA pediátrico (si está disponible). Colocar los parches en el pecho siguiendo las instrucciones.
- En niños menores de 1 año: No usar un DEA pediátrico a menos que sea específicamente diseñado para esta edad. Si no se tiene, usar un DEA estándar.



Reanimación cardiopulmonar en niños

5

CONTINUACION DEL SOPORTE AVANZADO

- Continuar con RCP hasta la llegada de ayuda avanzada.
- Administrar medicamentos si es necesario, siguiendo los protocolos para pediatría (como adrenalina).



6

MONITOREO Y TRASLADO

- Una vez que el niño se estabilice: Monitorizar constantemente sus signos vitales.
- Traslado al hospital: Si la circulación y respiración se recuperan, trasladar al niño a un centro de salud.



La reanimación cardiopulmonar (RCP) en niños es un procedimiento esencial para salvar vidas en situaciones de paro cardíaco o respiratorio, que aunque menos frecuente que en adultos, puede ocurrir debido a diversas causas, como ahogamientos, lesiones traumáticas o enfermedades. La principal diferencia en la RCP pediátrica radica en la adaptación de las técnicas y la intensidad de las maniobras, ya que los niños tienen anatomía y fisiología distintas a las de los adultos. En este sentido, es fundamental realizar compresiones torácicas más suaves y una frecuencia de respiraciones controladas que se ajusten a la edad y el tamaño del niño. La prontitud en la intervención y la correcta aplicación de las maniobras aumentan considerablemente las probabilidades de éxito.

Por lo tanto, la enseñanza de la RCP pediátrica es crucial para padres, cuidadores y profesionales de la salud, ya que el conocimiento de estas técnicas puede ser la diferencia entre la vida y la muerte. Además, la RCP en niños también subraya la importancia de la prevención de accidentes y la creación de ambientes más seguros para los más pequeños. En conclusión, la reanimación cardiopulmonar en niños es un componente clave en la atención de emergencias pediátricas, y su aprendizaje y aplicación oportuna son fundamentales para mejorar la tasa de supervivencia en situaciones críticas.



Bibliografía:

.UDS.2025.ANTOLOGIA PATOLOGÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLECENTE.https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/01/nh30Muy4mSvMGDJYrGil--LC-LEN504_PATOLOGIA_DEL_NINO_Y_ADOLESCENTE.pdf