

TALLER RCP BÁSICA EN NIÑOS



2022



PALMA
esports



Ethel Babler Alonso. TCAE - TES - TER

♥ PRESENTACIÓN ♥

Desde 1950 se demostró que la apertura de la vía aérea y el inicio precoz de compresiones torácicas de calidad por parte de la persona que presencia la PCR se asocia con un mejor resultado neurológico tanto en niños como en adultos y **umenta la supervivencia**.

La RCP Básica es aplicable por cualquier persona entrenada o no entrenada (el resultado es peor si no se hace nada) y es realizable en cualquier sitio.

La RCP Básica debe realizarla personal sanitario, no sanitario familiares y **cualquier persona que sea testigo** de una PCR y por lo tanto se le debe enseñar a cualquier persona que desee aprender, con el objetivo de mantener las funciones vitales, para que todas las células de todos los tejidos reciban un aporte adecuado de oxígeno y se mantenga la circulación de la sangre cuando los mecanismos naturales fallan por cualquier causa.

La información facilitada en este taller de RCP BÁSICA es una ayuda y no sustituye el consejo de médicos, pediatras, ni a la realización de un curso de RCP.

OBJETIVOS

- CONOCER LAS CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA.
- RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO DE PCR O EN PCR.
- CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.
- CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.

OBJETIVOS

- CONOCER LAS CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA.
- RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO DE PCR O EN PCR.
- CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.
- CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.

CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA

CAUSAS DE PCR:

- ✓ Parada RESPIRATORIA (50 – 70% sin secuelas)
- ✓ Parada CARDIACA (< 15% sin secuelas).



ENFERMEDAD o ACCIDENTE

CÓMO SE ORIGINA UNA PCR:

- ✓ Interrupción brusca e inesperada, de la VENTILACIÓN y CIRCULACIÓN espontáneas.



POTENCIALMENTE REVERSIBLE

- ✓ Cese en el transporte de O₂ a los tejidos.

OBJETIVOS

- CONOCER LAS CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA.
- RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO DE PCR O EN PCR.
- CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.
- CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.

RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO PCR O EN PCR

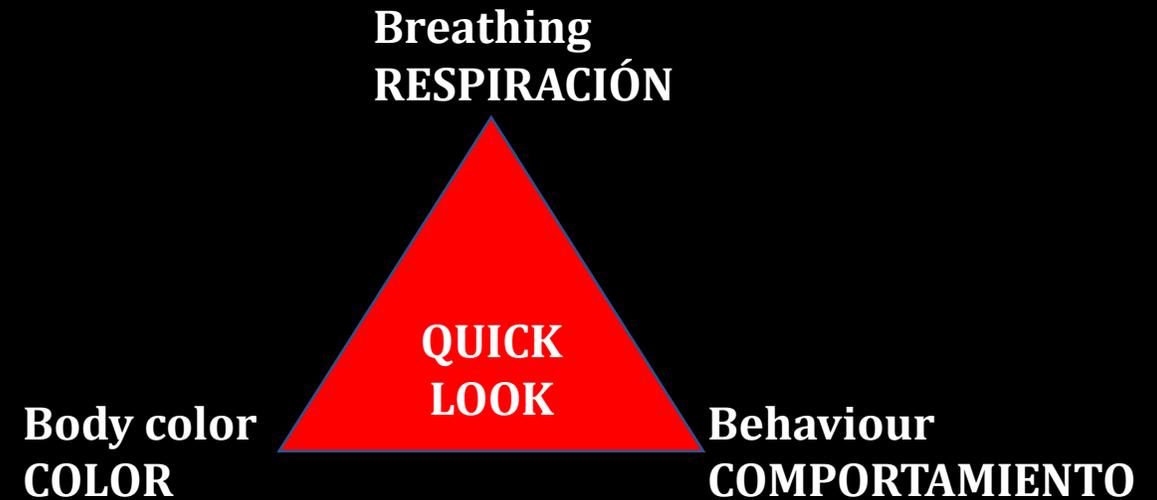
- ✓ DIFICULTAD RESPIRATORIA
- ✓ COLORACIÓN DE LA PIEL ANORMAL

✓ SOMNOLENCIA

✓ APNEA

✓ COLOR DE LA PIEL AZULADO (MANOS, PIES...)

✓ RELAJACIÓN DE MÚSCULOS GENERALIZADA



NIÑO GRAVE



EVITAR PCR

OBJETIVOS

- CONOCER LAS CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA.
- RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO DE PCR O EN PCR.
- CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.
- CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.

CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA

RCP BÁSICA: →

PRECOZ (Primeros 3 minutos tras PCR)

- ✓ Medidas estandarizadas, que permiten **identificar** si el niño está en PCR, **sustituir** y restablecer **la ventilación y circulación espontáneas**, cuando **no se dispone de medios técnicos**.

SOPORTE VITAL BÁSICO: →

CON LA BOCA Y LAS MANOS

- ✓ Medidas destinadas a prevenir, detectar y tratar situaciones de riesgo de PCR y la PCR.
 - * Testigos del PCR
 - * Población en general

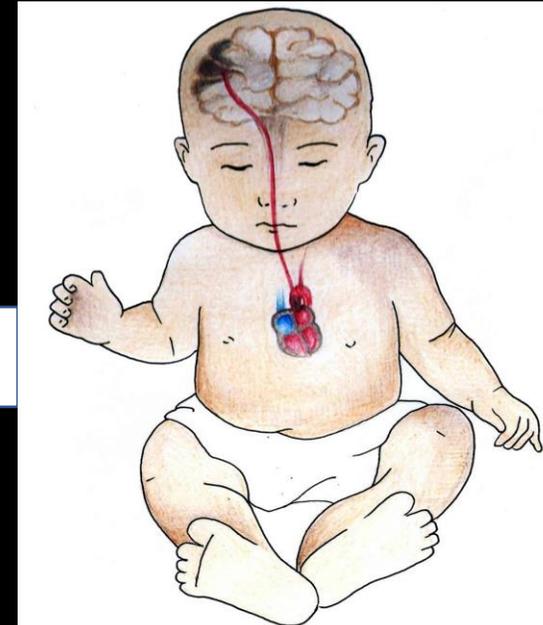
SOPORTE VITAL BÁSICO CON DEA:

* DEA

OBJETIVO →

EVITAR EL DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE

- ✓ Mantener la **OXIGENACIÓN** y **PERFUSIÓN** adecuada.
Recuperar la **VENTILACIÓN** y **CIRCULACIÓN** espontáneas.



OBJETIVOS

- CONOCER LAS CAUSAS DE UNA PCR Y CÓMO SE ORIGINA.
- RECONOCER AL NIÑO EN SITUACIÓN DE RIESGO DE PCR O EN PCR.
- CONOCER EL OBJETIVO DE LA RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.
- CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA.

CONOCER Y PRACTICAR LA SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN PEDIATRÍA

A – B – C – D – E:

- ✓ A=> vía Aérea
- ✓ B=> Breathing (Resp./Sat.O2)
- ✓ C=> Circulación (TA)
- ✓ D=> Daño neurológico (AVDN/BMT)
- ✓ E=> Exponer (Destapar y tapar)

**SI NOS PREOCUPA
O HAY SIGNO DE
RIESGO VITAL**

AVISAR

DETECTAR → TRATAR → REEVALUAR

A

Abrir vía Aérea

**TRAUMATISMO
CRANEO-
CERVICAL**



<10 seg.
VOS



*Bebé: Cabeza en posición neutra.

RESPONDE A ESTÍMULO + SE MUEVE + **RESPIRA**



NO ESTÁ EN PCR



A - B - C - D - E

INCONSCIENTE + NO SE MUEVE + **NO RESPIRA** O RESPIRACIÓN "AGÓNICA"



ESTÁ EN PCR



INICIAR RCP



**5 VENTILACIONES
DE RESCATE**



- Sellar bien
- Insuflar lo justo

**1 segundo
aprox.**

B

COMPRESIONES TORÁCICAS

C



PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro
RITMO: 100-120 por minuto

PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro (5 cm)
RITMO: 100-120 por minuto

- Iniciar compresiones torácicas.
 - * Reanimadores entrenados: 15/2
 - * Reanimadores no entrenados: 30/2
 - * **Al menos CTE**
- Otra persona llama al 112 o “manos libres”.
- Cada 2 minutos comprobar si respira o si hay signos de vida.

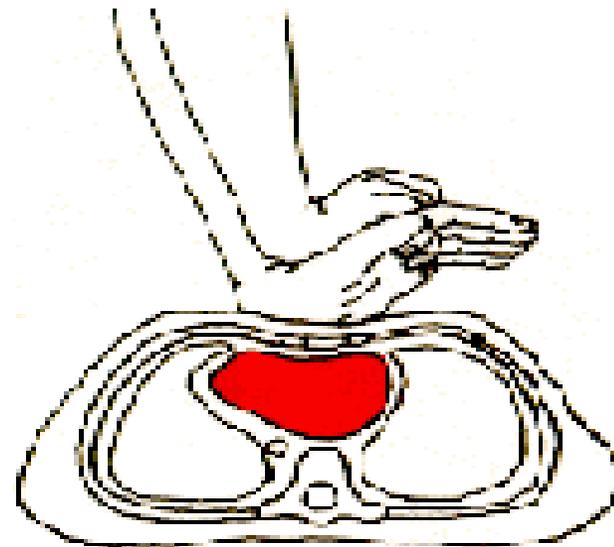
Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

Mantenga la espalda recta.

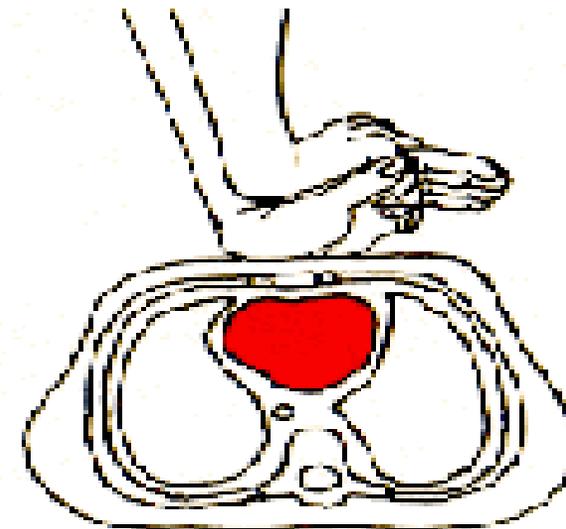
Arrodílese a un lado de la víctima

BRAZOS RECTOS
TAMBIÉN LA MANO SOBRE el Esternón.

> 1 AÑO



Compresión



Relajación

PARADA CARDIACA SÚBITA

- ❑ CAUSA DESCONOCIDA
- ❑ SOSPECHA DE ORIGEN CARDIACO
 - * Antecedente patológico
 - * **Estaba haciendo ejercicio/deporte...**

P.A.S=> INICIAR RCP



Id: Pers./Pac./Lugar

Dx: Enf./Acc./AMPLIA

E: ABCDE

Actuación

Sugerencias

A

Abrir vía Aérea

**TRAUMATISMO
CRANEO-
CERVICAL**



<10 seg.
VOS



*Bebé: Cabeza en posición neutra.

RESPONDE A ESTÍMULO + SE MUEVE + **RESPIRA**



NO ESTÁ EN PCR



A - B - C - D - E

INCONSCIENTE + NO SE MUEVE + **NO RESPIRA** O RESPIRACIÓN "AGÓNICA"



ESTÁ EN PCR



INICIAR RCP



**5 VENTILACIONES
DE RESCATE**



- Sellar bien
- Insuflar lo justo

**1 segundo
aprox.**

B

COMPRESIONES TORÁCICAS

C



PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro
RITMO: 100-120 por minuto

PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro (5 cm)
RITMO: 100-120 por minuto

- Iniciar compresiones torácicas.
 - * Reanimadores entrenados: 15/2
 - * Reanimadores no entrenados: 30/2
 - * **Al menos CTE**
- Otra persona llama al 112 o “manos libres”.
- Cada 2 minutos comprobar si respira o si hay signos de vida.

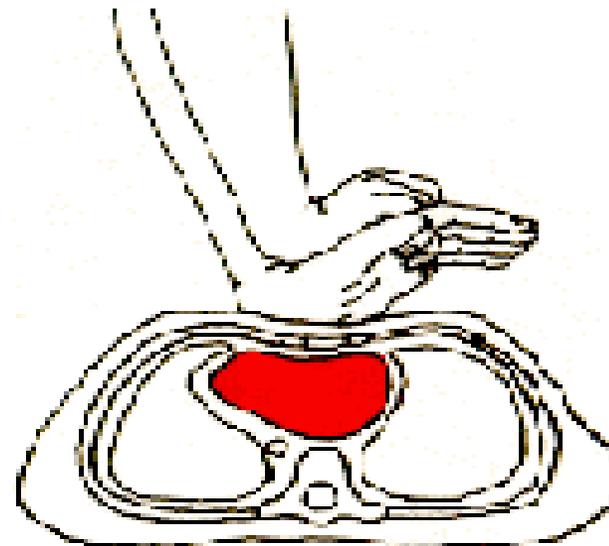
Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

Mantenga la espalda recta.

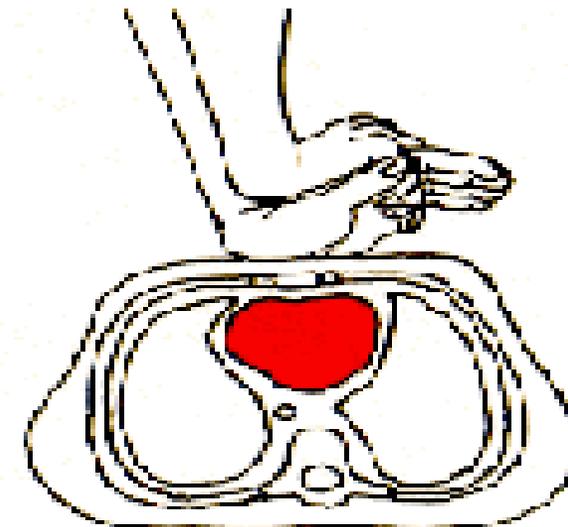
Arrodílese a un lado de la víctima

BRAZOS RECTOS
TALON DE LA MANO sobre el Esternón.

> 1 AÑO



Compresión



Relajación

DEJAR TOSER

ATRAGANTAMIENTO

1-14 AÑOS



ASFIXIA

- ATAQUE DE TOS INTENSO
- ENROJECIMIENTO FACIAL
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR



5 GOLPES INTERESCAPULARES

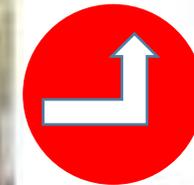
0-1 AÑO



5 GOLPES INTERESCAPULARES



5 COMPRESIONES TORÁCICAS



5 COMPRESIONES ABDOMINALES





INCONSCIENTE

- ESTIMULAR AL NIÑ@=> No se mueve, **no tose, no respira eficazmente...**
- INCONSCIENTE=> Gritar pidiendo **ayuda!!!**
- LENGUA RELAJADA=> Paso de aire obstruido.

A

Abrir vía Aérea

**TRAUMATISMO
CRANEO-
CERVICAL**



<10 seg.
VOS



*Bebé: Cabeza en posición neutra.

RESPONDE A ESTÍMULO + SE MUEVE + **RESPIRA**



NO ESTÁ EN PCR



A - B - C - D - E

INCONSCIENTE + NO SE MUEVE + **NO RESPIRA** O RESPIRACIÓN "AGÓNICA"



ESTÁ EN PCR



INICIAR RCP



**5 VENTILACIONES
DE RESCATE**



- Sellar bien
- Insuflar lo justo

**1 segundo
aprox.**

B

COMPRESIONES TORÁCICAS

C



PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro
RITMO: 100-120 por minuto

PROFUNDIDAD: 1/3 diámetro (5 cm)
RITMO: 100-120 por minuto

- Iniciar compresiones torácicas.
 - * Reanimadores entrenados: 15/2
 - * Reanimadores no entrenados: 30/2
 - * **Al menos CTE**
- Otra persona llama al 112 o “manos libres”.
- Cada 2 minutos comprobar si respira o si hay signos de vida.

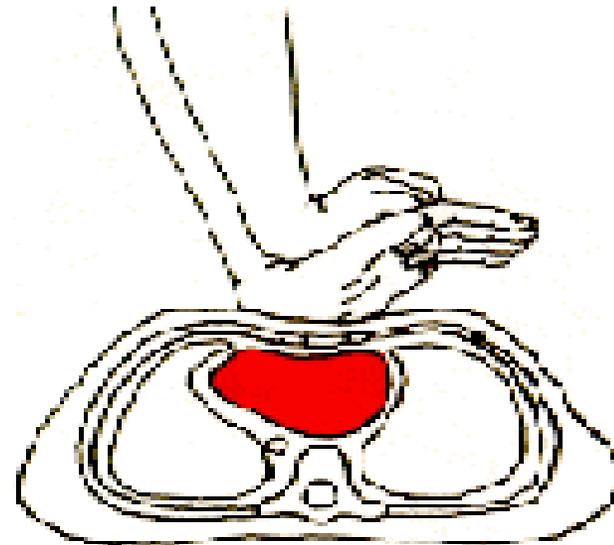
Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

Mantenga la espalda recta.

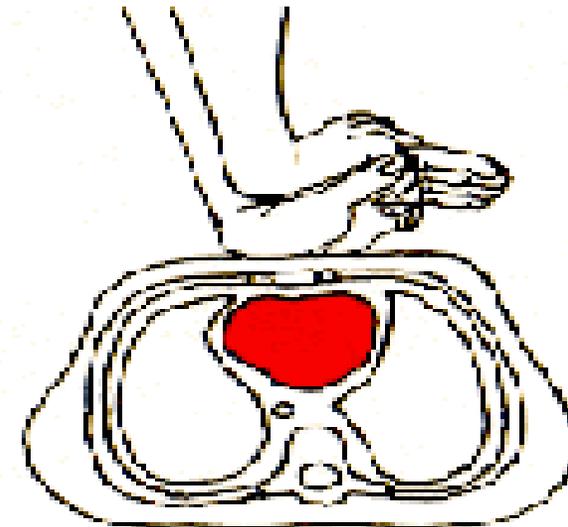
Arrodílese a un lado de la víctima

BRAZOS RECTOS
TAMBIÉN LA MANO SOBRE el Esternón.

> 1 AÑO



Compresión



Relajación

NO INTERRUMPA LAS COMPRESIONES TORÁCICAS HASTA QUE EL NIÑ@:

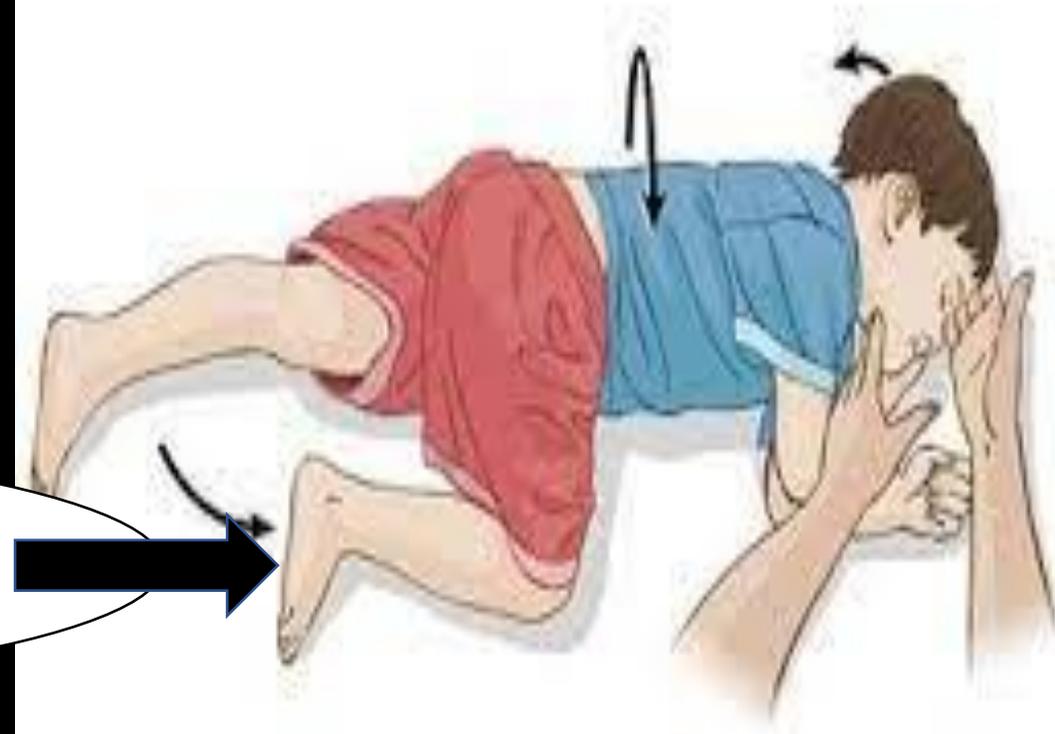
❑ MUESTRA SIGNOS DE VIDA:

- * Comienza a despertarse.
- * Comienza a moverse.
- * Comienza a abrir los ojos.
- * Respira normalmente.

❑ TE CANSAS

❑ LLEGAN SANITARIOS Y PUEDEN HACERSE CARGO.

SI RESPIRA ESPONTÁNEAMENTE=> **PLS**



BIBLIOGRAFÍA



- <https://www.analesdepediatria.org/es-novedades-recomendaciones-reanimacion-cardiopulmonar-pediatria-articulo-S1695403321002083>
- https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03_rcp.pdf
- https://www.youtube.com/watch?v=SB_peoAHGZ8



https://www.youtube.com/watch?v=SB_peoAHGZ8

Club Esportiu Palma de Mallorca Activa



PALMA
esports

**“SALVAR UNA VIDA,
ESTÁ EN TUS MANOS”**



Club Esportiu Palma de Mallorca Activa



PALMA
esports