

PARO CARDÍACO EN BEBÉS

IMPORTANTE:

En un paro cardíaco, cada segundo cuenta.

Maniobras de Reanimación Cardiopulmonar en bebés

IMPRESIÓN INICIAL:

- **Conciencia:** Nivel de conciencia (por ej.: no responde, se muestra irritable, alerta)
- **Respiración:** Un mayor esfuerzo respiratorio, ausencia o menor esfuerzo respiratorio, ruidos anormales sin auscultación.
- **Color:** Color de piel anormal, como cianosis, palidez o piel marmórea

RESPIRACIÓN:

Mantenga la vía respiratoria abierta y espere de 3 a 5 segundos para ver si respira:

- Observe si el pecho se mueve.
- Escuche si hay sonidos de respiración.
- Sienta si exhala; para ello coloque la mejilla cerca del bebe

BOCA A BOCA:

Si el bebé no está respirando:

- Cubra la boca y la nariz del bebé con su boca.
- Sople lentamente dos veces (entre 1 segundo y medio y 2 segundos cada vez)
- Entre soplos, aparte su boca de la del bebé.
- Fíjese si el pecho se levanta con los soplos.

Si el pecho se levanta, pase a la sección titulada **“Circulación”**

Si el pecho no se levanta, vuelva a colocar la cabeza en posición e intente dar dos soplos más. Si el pecho sigue sin levantarse, la vía respiratoria está obstruida. Pase a la sección titulada. **“Obstrucción en la vía respiratoria”**

CIRCULACIÓN:

Verifique si tiene pulso en el pliegue del codo. Si el pulso se encuentra presente, continúe solamente con las ventilaciones a un ritmo de 1 cada 3 segundos comprobando regularmente la presencia del pulso.

Si no tiene pulso comience a realizar compresiones en el pecho.

Coloque 2 dedos encima del esternón, aproximadamente a 1 centímetro y medio por debajo de la línea imaginaria que une los pezones. (no coloque los dedos justo al final del esternón)

OBSTRUCCIÓN EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS:

Realice los pasos de la reanimación, pero cada vez que abra la vía respiratoria, revise la boca para ver si hay algún objeto adentro.

Si no ve nada, no meta los dedos en la boca. Si ve algo, intente sacárselo sólo si está en la parte delantera de la boca.

REANIMACIÓN:

- Presione el esternón hasta una profundidad de un tercio o la mitad del grosor del pecho.
- Realice 5 compresiones (con una frecuencia de al menos 100 compresiones por minuto).
- Cada 5 compresiones, dele un soplido.
- Haga 20 ciclos de 5 compresiones y un soplido. Esto debería tomar alrededor de un minuto.
- Después de 1 minuto, fíjese si está respirando y si hay otras señales de circulación.

Si usted está solo y el bebé no está herido, llévelo hasta el teléfono y llame al número para emergencias.

Continúe con la reanimación hasta que llegue el personal médico o hasta que el bebé empiece a respirar.

Vea cada 2 ó 3 minutos si respira y si hay otras señales de circulación.

SI VUELVE A RESPIRAR:

- Suspenda la reanimación.
- Siga observando la respiración hasta que llegue el personal médico.
- Si el bebé no está herido, póngalo de lado. No le tuerza el cuello, la cabeza ni el cuerpo al voltearlo.

Se debe llevar al bebé en ambulancia a la sala de emergencias más cercana, aunque esté respirando y haya otras señales de circulación.

ANIMAR / AIRE

(Vías respiratorias)

- Masajee al bebé y dele unas palmadas suaves. No lo sacuda.
- Pregúntele en voz alta “¿Estás bien?”.
- Grite **“¡Auxilio, llamen a emergencias!”**.
- Mientras le sostiene la cabeza y el cuello, voltee al bebé de manera que quede boca arriba sobre una superficie dura y plana.
- Descúbrale el pecho para poder observarlo.
- Inclínele la cabeza hacia atrás y levántele el mentón para abrir la vía respiratoria.

Reanimación Cardiopulmonar para bebés hasta un año

RCP

La reanimación cardiopulmonar suele llamarse RCP. Cada letra corresponde a las siguientes palabras:

R: REANIMACIÓN (recuperar)

C: CARDIO (corazón)

P: PULMONAR (pulmones)

Tener como referencia el “ABC” de la reanimación cardiopulmonar, le hará recordar lo que se debe hacer.