



## Soporte Básico de Vida en Niños y Bebés

En este módulo aprenderá:

- Prevenir la muerte súbita del recién nacido
- Reconocer los signos y síntomas de emergencias fatales en niños y bebés:
  - Paro cardíaco
  - Dificultad Respiratoria
  - Paro Respiratorio
  - Atragantamiento (Asfixia)
- Practicar RCP y eliminar obstrucciones de la vía aérea por cuerpo extraño en bebés y niños que responden.

Puede salvar la vida de una persona si usted u otra persona inician la cadena de Sobrevivida:



- 1) Prevención del síndrome de muerte súbita del bebé, 2) Aplicar las maniobras de reanimación cardiopulmonar, 3) Llamar al servicio médico de emergencias y 4) Proveer de cuidados avanzados de vida.

Usted es el nexo entre el paciente y el resto de cuidados que haya que ofrecerle a un niño o bebé. Lo que usted haga puede salvarle la vida, pero recuerde, la prevención es primero.

Si está usted solo y un bebé o niño están inconscientes, actúe de inmediato ofreciendo los cuidados necesarios, después llame al servicio médico de emergencias.

### Como actuar si está solo y un niño o bebé no responde:

#### Niños o Bebés

- 1) Grite pidiendo ayuda
- 2) Inicie los Pasos de la RCP
- 3) Active el Servicio Médico de urgencias después de aproximadamente 1 minuto.

Si hay alguien más presente envíelos a llamar el número local de emergencias mientras usted inicia la RCP

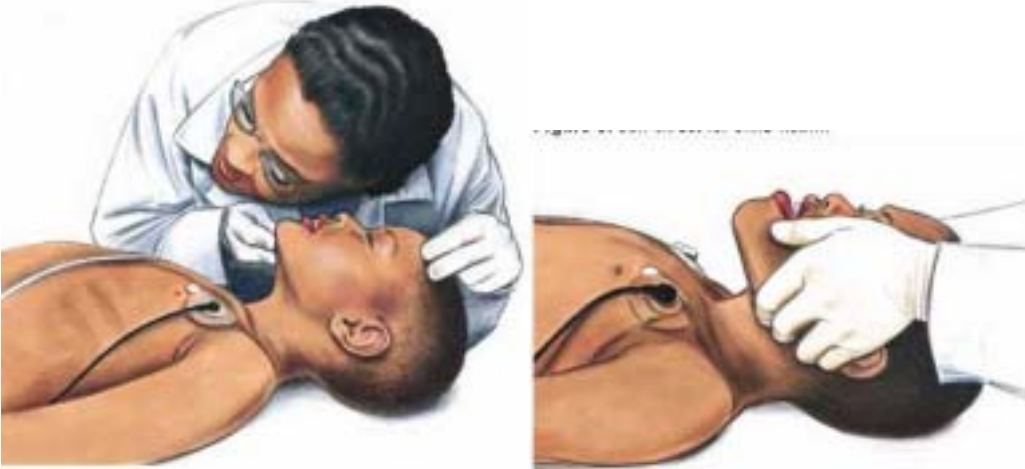
Mi número de emergencia: \_\_\_\_\_.



## RCP en Bebés y Niños

Este procedimiento incluye pasos para evaluar la capacidad de respuesta, la respiración y circulación. Si es necesario dará el apoyo necesario. Si el niño no responde, grite pidiendo ayuda y continúe con los pasos de la RCP.

- 1) Verifique si la víctima responde gritando “¿Estás bien?” y dando palmadas suavemente
  - a. Si no responde grite pidiendo ayuda y si hay alguien presente envíelo a llamar a una ambulancia
  - b. Arrodílese junto a la víctima. Si está solo administre aproximadamente 1 minuto de RCP antes de activar el servicio Médico de Emergencias.
- 2) Vía aérea: abra la vía aérea con inclinación de la cabeza y elevación del mentón o tracción mandibular.
  - a. Si no sospecha lesión de cabeza o cuello extienda la cabeza elevando el mentón con una mano y con la otra presionando hacia abajo la frente. Si hay lesión en cabeza o cuello use la tracción mandibular.



- 3) Buena Respiración: Vea, escuche y sienta como la víctima respira, si no respira dé 2 respiraciones lentas y profundas.  
En el caso del bebé:
  - a. Apoyando su boca sobre la nariz y la boca del bebé creando un sello. Si no puede sellarla hágalo como en el adulto o niño.
  - b. Continúe abriendo la vía aérea.
  - c. Administre 2 respiraciones lentas, de aproximadamente 1 a y 1 segundo y  $\frac{1}{2}$  cada una.
  - d. Observe como el tórax se expande con cada respiración.  
En el caso del niño:
  - a. Apoye su boca sobre la boca del niño creando un sello. Cierre la nariz con los dedos.
  - b. Continúe abriendo la vía aérea



- c. Administre 2 respiraciones lentas, 1 a 1 y ½ segundos cada una.
- d. Observe como se mueve el tórax con cada respiración.



4) Circulación: Verifique los signos de circulación

Como respuesta a las 2 respiraciones artificiales deberá observar tos, respiración o movimiento. Si la víctima no muestra signos de circulación inicie las compresiones. Si muestra algún signo de circulación pero no respira, administre 20 respiraciones por minuto (1 cada 3 segundos).

Compresiones torácicas en el bebé:

- a. Mantenga la cabeza extendida con una mano a menos que tenga lesión en cabeza o cuello.
- b. Imagine una línea que une los dos pezones del bebé. Apoye 2 o 3 dedos de una mano sobre la mitad del esternón, un ancho de dedo por debajo de esta línea imaginaria.
- c. Comprima el tórax del bebé de un tercio a un medio de su profundidad a una frecuencia de al menos 100 por minuto. Libere completamente la presión entre cada compresión.
- d. Administre 1 respiración cada 5 compresiones.

Compresiones torácicas en el niño:

- a. Mantenga la cabeza extendida con una mano a menos que tenga lesión en cabeza o cuello.
- b. Apoye el talón de la otra mano sobre la mitad inferior del esternón. Coloque su hombro exactamente por encima de su brazo extendido y su mano.
- c. Comprima el tórax del niño aproximadamente un tercio a un medio de su profundidad a una frecuencia aproximada de 100 veces por minuto. Libere completamente la presión entre cada compresión.
- d. Administre 1 respiración cada 5 compresiones.



- 5) Efectúe 1 minuto (20 ciclos) de 5 compresiones y 1 respiraciones.
  - a. Continúe con la RCP alternando 5 compresiones y 1 respiración.
  - b. Después de aproximadamente 1 minuto (20 ciclos) verifique si hay signos de circulación: respiración, tos y movimiento.
  - c. Si no hay signos de circulación y nadie ha llamado. Es el momento de llamar a los servicios médicos de emergencia. Después de llamar vuelva a dar RCP.
  - d. Continúe con las compresiones torácicas y la respiración artificial. Verifique signos de circulación a intervalos de varios minutos. Si se restablecen suspenda las compresiones torácicas y si es necesario continúe con la respiración artificial (1 respiración cada 3 segundos). Si el niño comienza a respirar, hágalo girar sobre su lado derecho o izquierdo y vigílelo hasta que lleguen los servicios de emergencia.





## Reconocimiento de Emergencias Potencialmente fatales en Niños y Bebés.

Usted debe actuar de inmediato cuando ve una de estas emergencias. No titubee, inicie la RCP si es necesario y llama a los servicios médicos de emergencia después de aproximadamente un minuto. Entre las Emergencias potencialmente fatales se encuentran el paro cardíaco y los problemas respiratorios.

### Paro Cardíaco

Los niños en paro cardíaco no responden, no respiran normalmente y no tienen signos de circulación. La RCP es la manera lógica de verificar si hay signos de respiración y circulación y apoyar si es necesario.

Usted inicia estos pasos cuando verifica que el niño no responde. Usted debe comprobar que no respira después de abrir la vía aérea, y **ve, escucha y siente** si hay una respiración normal. Después, de ser necesario, administra 2 respiraciones y verifica los signos de circulación (respiración, tos, movimiento). Si no hay circulación, no encontrará estos signos, entonces debe iniciar las maniobras de RCP que consisten en las Compresiones y las Respiraciones en ciclos de 5 x 1. Después de 1 minuto si está solo deberá llamar a los servicios médicos de emergencia.

### Reconocimiento de emergencias respiratorias

Siempre será mejor prevenir, aunque usted sepa RCP. Algunas emergencias respiratorias como la obstrucción de la vía aérea pueden llevar al paro cardíaco a menos que usted actúe de inmediato. Esta obstrucción es una emergencia que se puede solucionar actuando de inmediato.

A cualquier niño o bebé que no respira o no respira normalmente en el momento que lo evalúe pero se mueve o tose, usted debe administrar respiraciones artificiales, con eso usted estará evitando que caiga en paro cardíaco y con ello salvando su vida.

### Reconocimiento del atragantamiento (Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño).

El atragantamiento o asfixia es la presencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias que impide que llegue aire (y por lo tanto) oxígeno a los pulmones. Cuando esto sucede la



víctima no recibe oxígeno en su corazón y cerebro y puede morir. Alimentos, juguetes (y partes de ellos) o globos pueden causar estos problemas.

Usted debe reconocerla y decidir tratarla de inmediato, los signos que deberá observar incluyen:

- Asfixia, tos, náuseas o respiración con silbidos agudos
- En niños grandes la señal universal de asfixia: tomándose el cuello con una o ambas manos.
- El niño no podrá hablar si tiene la vía aérea bloqueada, pregunte: “¿Puedes hablar?”.

¡Si observa estos signos, usted deberá actuar de inmediato!

Un objeto puede bloquear parcialmente la vía aérea, en estos casos si el niño puede toser enérgicamente, no interfiera y permítale toser pues esto puede ayudar a liberar la obstrucción. Si parece angustiado active el servicio médico de emergencias.

Si el niño no puede emitir ruidos fuertes, no puede toser enérgicamente ni puede hablar, entonces trate de inmediato la obstrucción pues se trata de una obstrucción completa o bien una obstrucción grave.

¡Si observa estos signos, usted deberá actuar de inmediato!

Signos de obstrucción grave o completa de la vía aérea:

- El bebé o niño no puede llorar o hablar fuertemente.
- La tos y la voz son débiles o no emite sonidos.
- Los intentos de respiración pueden provocar silbidos.
- Los labios y las uñas pueden estar azulados.
- En pocos minutos el niño dejará de responder por la falta de oxígeno.

## Liberación de la Obstrucción por Cuerpo Extraño

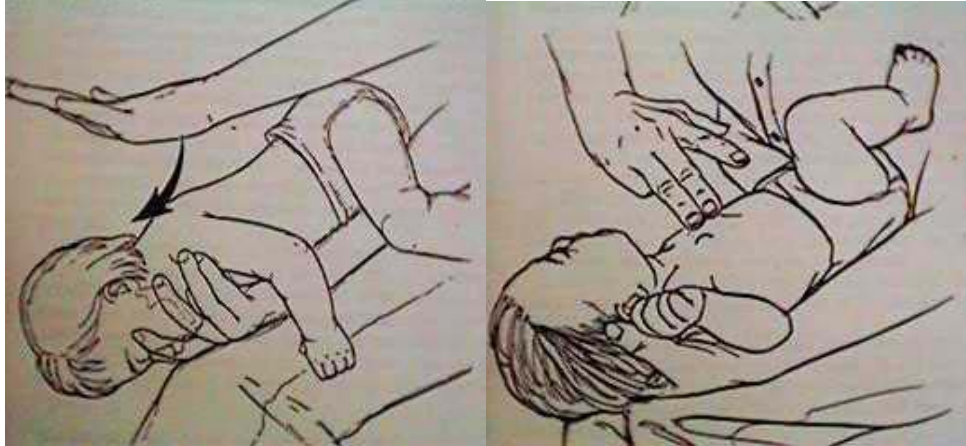
Liberación en un bebé que responde:

Alterne golpes en la espalda con compresiones en el tórax hasta que desaloje el objeto o deje de responder. No aplique compresiones abdominales en bebés.

- 1) Coloque al bebé boca abajo (sosteniendo la cabeza y boca) y dé 5 golpes en la espalda (entre ambas escápulas) con el talón de la mano desocupada.
- 2) Gire al bebé y colóquelo de espalda, sosteniendo la cabeza y administre 5 compresiones torácicas rápidas sobre la mitad inferior del esternón igual que en el RCP.
- 3) Alterne 5 golpes en la espalda y 5 compresiones torácicas hasta que salga el objeto o pierda el conocimiento.



- 4) Si deja de responder, intente RCP. Durante la RCP verifique si hay un cuerpo extraño en la vía aérea antes de dar ventilaciones, si lo ve retírelo. Active el servicio médico de emergencias después de aproximadamente 1 minuto.



Liberación de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño en un niño que no responde:

Realice compresiones abdominales rápidas (maniobras de Heimlich) hasta que el niño arroje el objeto o pierda el estado de consciencia. Si responde, estando de pie, hay que hacer lo siguiente:

- 1) Parése o arrodílese detrás del niño. Cierre una mano y apoye el puño con el pulgar hacia atrás sobre el abdomen del niño por arriba del ombligo y debajo del esternón.
- 2) Rodee el abdomen con la otra mano y tome su puño. Realice compresiones rápidas hacia atrás y arriba del abdomen.
- 3) Repita las compresiones hasta que el niño expulse el objeto o caiga inconsciente.
- 4) Si el niño cae inconsciente, inicie RCP pero revisando la boca cada vez que abra la vía aérea en busca del objeto. Si lo ve, extráigalo. Llame a los servicios médicos de emergencia después del primer minuto de RCP.



### **Reconocimiento de emergencias respiratorias no obstructivas**

Las infecciones de vías aéreas superiores, neumonía, asma y otras enfermedades pueden hacer que un niño tenga dificultades para respirar. De la misma manera algunas lesiones del tronco o cabeza. Los siguientes signos y síntomas pueden reflejar un problema respiratorio serio en un niño:

- Tos inefectiva
- Sonidos agudos mientras trata de inspirar o exhalar



- Retracción del tórax: cuando el niño inspira el tórax se contrae en lugar de expandirse
- Coloración azulada de labios, lengua, dedos (debajo de las uñas)
- Esfuerzo respiratorio inadecuado: el niño respira pocas veces por minuto, o muy superficial o boqueando.
- Disminución del estado de conciencia: el niño pierde fuerza en las extremidades, no responde a personas conocidas o no responde al dolor.

Si piensa que un niño no respira de forma adecuada, active el servicio médico de emergencias de inmediato y tranquilícelo. No lo lleve al hospital en su propio automóvil, ya que no podrá atenderle mientras maneja.

## Prevención del paro cardiaco y otras lesiones en bebés y niños.

El síndrome de muerte súbita del bebé es una de las principales causas de muerte en bebés de 1 a 6 meses de edad. No se conocen bien las causas precisas, pero es más frecuente en bebés que duermen boca-abajo. Por tal motivo es recomendable acostar a los niños boca arriba o de lado.

### **Acueste a su niño menor de 6 meses boca arriba o de lado.**

Después de los 6 meses de edad, las lesiones son la causa de muerte más importantes en niños. Muchas son producidas en el hogar o en actividades con la familia: accidentes vehiculares, ahogamiento, lesiones por armas, quemaduras, intoxicación, caídas y sofocación. No permita que sus hijos jueguen con objetos que quepan en un tubo de un rollo de papel higiénico común.

### **Cuide a sus hijos, prevenga lesiones fatales.**

En el cuadro siguiente aparecen más recomendaciones.





Causa del Problema	Prevención
Accidentes Automovilísticos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cinturones de seguridad a TODOS los pasajeros</li><li>• Sillas para niños en todos los menores de 4 años, adecuadamente instaladas.</li><li>• Todos los niños menores de 12 años en el asiento trasero</li></ul>
Atropellamientos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vigilar a los niños cuando juegan cerca de lugares con tránsito vehicular.</li><li>• Enseñar a los niños vialidad: detenerse, mirar y cruzar en los cruces peatonales.</li></ul>
Accidentes en bicicleta	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asegurarse de que siempre utilicen equipo de seguridad</li></ul>
Ahogamiento	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vigilar siempre a niños que están cerca del agua, incluidas las tinas</li><li>• Piscinas en casa deben estar rodeadas por una reja</li><li>• Niños con chalecos salvavidas cuando salgan en lanchas</li></ul>
Armas de fuego	<ul style="list-style-type: none"><li>• No debe tenerlas</li><li>• Si las tiene deben estar descargadas y bajo llave</li></ul>
Quemaduras e intoxicación por humo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alarmas de humo</li><li>• Cortinas y muebles lejos de calefactores o chimeneas</li><li>• No sobrecargue los enchufes eléctricos, en especial con luces navideñas.</li></ul>
Intoxicación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todas las sustancias tóxicas (productos de limpieza, medicamentos, etc) fuera del alcance de los niños y bajo llave.</li><li>• No utilice envases de bebidas para otras sustancias.</li><li>• Tenga a la mano números de emergencia, de su médico y si es posible de algún centro para intoxicaciones</li></ul>
Síndrome de muerte súbita del neonato	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acostar boca arriba o de lado a menores de 6 meses</li></ul>
Atragantamiento y sofocación	<ul style="list-style-type: none"><li>• No permitir que jueguen con objetos muy pequeños</li><li>• No permitir que jueguen con globos o bolsas de plástico</li></ul>
Caídas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protección en ventanas a partir del primer piso</li><li>• Barreras en las escaleras.</li></ul>

## Resumen

¡Usted puede salvar la vida de un niño o bebé!

Si encuentra a un niño o bebé inconsciente:

- 1) Grite pidiendo ayuda, si alguien responde envíelo a activar el servicio médico de emergencias.
- 2) Inicie los pasos de RCP y respiración artificial
- 3) Después de un minuto llame a los servicios médicos de emergencia si está solo.

Prevenga el síndrome de muerte súbita del niño acostándolo boca arriba o de lado.

Muchas medidas preventivas simples pueden ayudar a prevenir la muerte de sus hijos. Llévelas a cabo todos los días.



Prevenga el atragantamiento no permitiendo que su hijo juegue con objetos más pequeños que un rollo común de papel higiénico.

¡De usted puede depender el salvar una vida!

**Manténgase Actualizado**

- Repase este manual y sus aptitudes sobre RCP varias veces al año.
- Tome un curso cuando menos una vez cada 2 años.
- Invite a sus familiares y amigos a hacer lo mismo.

¡Nunca practique en otras personas!

Para mayor información comuníquese con nosotros (442) 2184424 o a nuestros portales: [www.AsEmDe.com](http://www.AsEmDe.com) o [www.Emergencias.com.mx](http://www.Emergencias.com.mx)