

Primeros auxilios, RCP y DEA pediátricos

REFERENCIA RÁPIDA



CÓMO REVISAR A UN NIÑO O BEBÉ ENFERMO O LESIONADO

PARECE ESTAR INCONSCIENTE

CONSEJOS:

- Siempre que atienda a una persona, use guantes desechables y otro equipo de protección personal.
- Pida el consentimiento para atenderlo a los padres o tutores, si están presentes.

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR PARA VER SI ES PELIGROSO, REVISE AL NIÑO O BEBÉ:

1 COMPRUEBE EL NIVEL DE RESPUESTA

Dele palmaditas en el hombro y pregúntele en voz alta: “¿Te sientes bien?”.

- Si se trata de un bebé, tóquele el pie.



2 LLAME AL 9-1-1

Si **no** hay respuesta, **LLAME AL 9-1-1** o al número local de emergencias.

- Si el niño o el bebé está inconsciente y boca abajo, póngalo boca arriba, manteniéndole la cabeza, el cuello y la espalda alineados.

Si usted está **SOLO, ATIÉNDALO** durante **2 minutos** y luego **LLAME AL 9-1-1**.

Si el niño o bebé responde, **LLAME AL 9-1-1** o al número local de emergencias si hay circunstancias de peligro de muerte y obtenga el consentimiento para **ATENDERLO**.

REVISE al niño de la cabeza a los pies y haga preguntas para saber qué ocurrió.

3 ABRA LA VÍA RESPIRATORIA

Inclínele la cabeza ligeramente hacia atrás y levántele la barbilla.

4 COMPRUEBE SI HAY RESPIRACIÓN

REVISE rápidamente durante un máximo de **10 segundos**.

- Un suspiro ocasional no se considera respiración.
- Los bebés tienen respiración periódica. Por eso, los cambios en el patrón respiratorio son normales en los bebés.



5 DÉ 2 SOPLOS DE RESPIRACIÓN DE SALVAMENTO

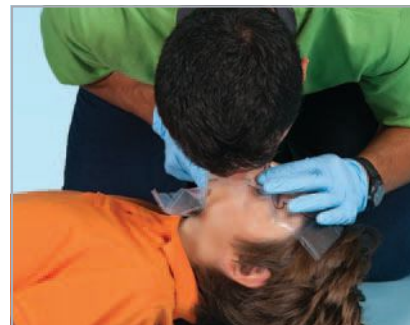
Si el niño o bebé no respira, dele **2 soplos** de respiración de salvamento.

- Inclínele la cabeza hacia atrás y levántele la barbilla.
- Niños: Tápele la nariz apretando con el pulgar y el índice. Luego, presione los labios alrededor de la boca del niño para formar un sello hermético.
- Bebés: Presione los labios alrededor de la boca y la nariz del bebé para formar un sello hermético.
- Sople en la boca del niño o bebé alrededor de **1 segundo** para que el pecho suba claramente.
- Dé soplos de respiración de salvamento, uno tras otro.



CONSEJOS:

- Si vio al niño o bebé desmayarse de repente, saltee los soplos de respiración de salvamento y comience a dar RCP (PANEL 7).
- Si el pecho no sube con los soplos de respiración de salvamento, vuelva a inclinar la cabeza del niño o bebé hacia atrás y dé otro soplo.



6 REVISE RÁPIDAMENTE PARA VER SI HAY SANGRADO GRAVE

PASOS SIGUIENTES

- SI LOS SOPLOS NO ELEVAN EL PECHO DESPUÉS DE VOLVER A INCLINAR LA CABEZA HACIA ATRÁS, vaya al PANEL 6, “Atragantamiento de un niño o bebé inconsciente”.
- SI **NO** HAY RESPIRACIÓN: Vaya a la PANEL 7, “RCP” o al PANEL 8, “DEA” (si hay un DEA listo para usar).
- SI HAY RESPIRACIÓN, vigile la respiración y cualquier cambio en el estado del niño o bebé.

ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS CONSCIENTES

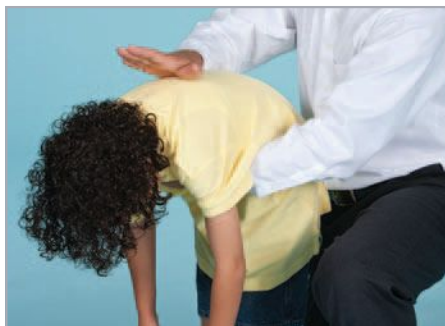
NO PUEDE TOSER, HABLAR NI RESPIRAR

CONSEJO: Póngase detrás del niño, de pie o de rodillas, según su tamaño.

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO LESIONADO O ENFERMO, PIDA A ALGUIEN QUE LLAME AL 9-1-1 Y OBTenga EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O TUTORES, SI ESTÁN PRESENTES.

1 DÉ 5 GOLPES EN LA ESPALDA

Incline al niño hacia delante desde la cintura y dele **5 golpes** en la espalda, entre los omóplatos, con la parte de la mano más cercana a la muñeca.



2 DÉ 5 PRESIONES ABDOMINALES

- Cierre una mano en forma de puño y coloque el lado del pulgar en la parte media del abdomen del niño, exactamente encima del ombligo.
- Cubra el puño con la otra mano.
- Dé **5 presiones** abdominales rápidas hacia arriba.



3 CONTINÚE ATENDIENDO AL NIÑO

Continúe dando ciclos de **5 golpes** en la espalda y **5 presiones** abdominales hasta que:

- el objeto sea expulsado;
- el niño pueda toser con fuerza o respirar;
- el niño pierda el conocimiento.



PASOS SIGUIENTES

- SI EL NIÑO PIERDE EL CONOCIMIENTO, **LLAME AL 9-1-1**, si aún no lo ha hecho. Apoye al niño cuidadosamente en el suelo y **DÉ ATENCIÓN** para el atragantamiento en niños inconscientes. Comience por buscar un objeto (PANEL 6, paso 3).

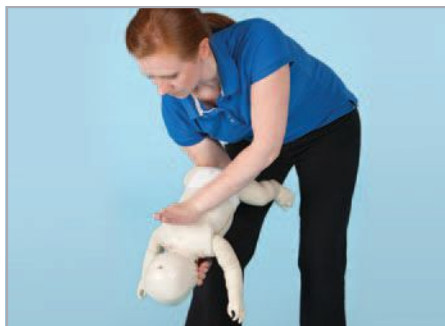
ATRAGANTAMIENTO EN BEBÉS CONSCIENTES

NO PUEDE TOSER, LLORAR NI RESPIRAR

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL BEBÉ LESIONADO O ENFERMO, PIDA A ALGUIEN QUE LLAME AL 9-1-1 Y OBTenga EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O TUTORES, SI ESTÁN PRESENTES.

1 DÉ 5 GOLPES EN LA ESPALDA

Con la parte más cercana a la muñeca, dé golpes firmes en la espalda entre los omóplatos del bebé.



2 DÉ 5 PRESIONES EN EL PECHO

Coloque dos o tres dedos en el centro del pecho del bebé, justo por debajo de la línea de las tetillas, y comprima el esternón a alrededor de 1½ pulgada.

CONSEJO: *Sostenga firmemente la cabeza y el cuello del bebé al darle golpes en la espalda y presiones en el pecho. Mantenga la cabeza del bebé en posición más baja que su pecho.*



3 CONTINÚE ATENDIENDO AL BEBÉ

Continúe dando ciclos de 5 golpes en la espalda y 5 presiones en el pecho hasta que:

- el objeto sea expulsado;
- el bebé pueda toser con fuerza, llorar o respirar;
- el bebé pierda el conocimiento.

PASOS SIGUIENTES

- SI EL NIÑO PIERDE EL CONOCIMIENTO, **LLAME AL 9-1-1**, si aún no lo ha hecho. Apoye al niño cuidadosamente en el suelo y **DÉ ATENCIÓN** para el atragantamiento de un niño inconsciente. Comience por buscar un objeto (PANEL 6, paso 3).

ATRAGANTAMIENTO EN NIÑOS O BEBÉS INCONSCIENTES

EL PECHO NO SUBE CON LOS SOPLOS DE RESPIRACIÓN DE SALVAMENTO

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL BEBÉ O NIÑO LESIONADO O ENFERMO:

1 DÉ SOPLOS DE RESPIRACIÓN DE SALVAMENTO

Vuelva a inclinarle la cabeza hacia atrás y dé otro soplo.



2 DÉ COMPRESIONES EN EL PECHO

Si el pecho aún no sube, dele **30** compresiones en el pecho.

CONSEJO: El niño o bebé debe estar sobre una superficie firme y plana. Quite la barrera para respiración de salvamento al dar compresiones en el pecho.



3 MIRE SI HAY ALGÚN OBJETO EN LA BOCA; SI LO VE, SÁQUELO



4 DÉ 2 SOPLOS DE RESPIRACIÓN DE SALVAMENTO

PASOS SIGUIENTES

- SI LOS SOPLOS NO ELEVAN EL PECHO, repita los pasos 2 al 4.
- SI EL PECHO SUBE CLARAMENTE, **REVISE** si hay respiración. **ATIENDA** al bebé o niño según las condiciones que presente.

RCP PARA NIÑOS Y BEBÉS

NO HAY RESPIRACIÓN

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO O ENFERMO:

1 DÉ 30 COMPRESIONES EN EL PECHO

Empuje fuerte y rápido en el centro del pecho.

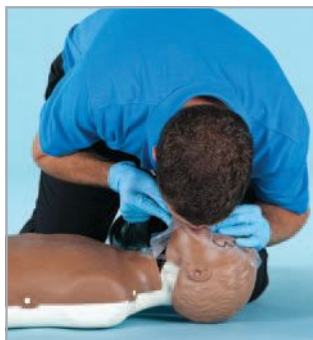
- Niños: Empuje a una profundidad de alrededor de 2 pulgadas.
- Bebés: Empuje a una profundidad de alrededor de 1½ pulgada.
- Empuje rápido, para dar al menos 100 compresiones por minuto.

CONSEJO: El niño o bebé debe estar sobre una superficie firme y plana.



2 DÉ 2 SOPLOS DE RESPIRACIÓN DE SALVAMENTO

- Inclínele la cabeza hacia atrás y levántele la barbilla.
- Niños: Tápele la nariz apretando con el pulgar y el índice. Luego, presione los labios alrededor de la boca del niño para formar un sello hermético.
- Bebés: Presione los labios alrededor de la boca y la nariz del bebé para formar un sello hermético.
- Sople en la boca del niño o bebé alrededor de 1 segundo para que el pecho suba claramente.
- Dé soplos de respiración de salvamento, uno tras otro.



3 NO PARE

Continúe dando ciclos de RCP. No detenga la RCP a menos que:

- observe algún signo de vida evidente, como respiración;
- haya un DEA listo para usar;
- sea relevado por otro socorrista capacitado o el personal del servicio médico de emergencia;
- usted esté demasiado agotado para seguir;
- el lugar se vuelva peligroso.

CONSEJO: Si observa un signo de vida evidente, detenga la RCP y compruebe a la respiración y cualquier cambio en el estado del niño o bebé.

PASOS SIGUIENTES PARA NIÑOS Y BEBÉS

- SI DISPONE DE UN DEA: Vaya al PANEL 8, "DEA".
- SI LOS SOPLOS NO ELEVAN EL PECHO, **DÉ ATENCIÓN** para el atragantamiento en niños o bebés inconscientes (PANEL 6).

DEA: BEBÉS O NIÑOS

MAYORES DE 8 AÑOS DE EDAD O QUE PESEN MENOS DE 55 LIBRAS (30 KILOS)

NO HAY RESPIRACIÓN

CONSEJO: Utilice configuraciones o electrodos de uso pediátrico al atender a un niño o bebé si dispone de ellos. Si no se dispone de un equipo de uso pediátrico, los socorristas pueden usar un DEA configurado para adultos.

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO O ENFERMO:

1 ENCIENDA EL DEA

Siga las indicaciones visuales y/o de voz.



2 SEQUE EL PECHO DESCUBIERTO DEL NIÑO O BEBÉ

3 COLOQUE LOS ELECTRODOS

Si hay riesgo de que los electrodos se toquen entre sí, coloque un electrodo en el pecho y otro en la espalda.



4 ENCHUFE EL CABLE DE LOS ELECTRODOS, SI FUERA NECESARIO



5 APÁRTESE

Asegúrese de que nadie, ni siquiera usted, esté tocando al niño o bebé.

- Avise: “APÁRTENSE”.



6 ANALICE EL RITMO CARDÍACO

Oprima el botón “analizar”, si es necesario. Deje que el DEA analice el ritmo cardíaco.

7 APLIQUE UNA DESCARGA

SI SE RECOMIENDA UNA DESCARGA:

- Asegúrese de que nadie, ni siquiera usted, esté tocando al niño o bebé.
- Avise: “APÁRTENSE”.
- Oprima el botón de descarga (“shock”), si es necesario.



8 DÉ RCP

Después de aplicar la descarga, o si no se aconseja ninguna:

- Dé alrededor de **2 minutos** (o **5 ciclos**) de RCP.
- Siga las indicaciones del DEA.

CONSEJO:

- Si hay dos socorristas capacitados presentes, uno debe dar RCP, mientras el segundo emplea el DEA.
- Si en cualquier momento observa un signo de vida evidente, detenga la RCP y revise la respiración y cualquier cambio en el estado de la persona.

CONTROL DEL SANGRADO EXTERNO

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO:

1 CUBRA LA HERIDA

Cubra la herida con un apósito estéril.

2 APLIQUE PRESIÓN DIRECTA HASTA QUE CESE EL SANGRADO



3 CUBRA EL APÓSITO ENROLLÁNDOLO CON UNA VENDA

Compruebe la circulación en donde no hay lesión (sensibilidad, temperatura y color).



4 APLIQUE MÁS PRESIÓN Y LLAME AL 9-1-1

Si el sangrado no se detiene:

- Aplique más apósitos y vendas.
- Continúe aplicando más presión.
- Tome medidas para reducir al mínimo el estado de shock.
- **LLAME AL 9-1-1**, si aún no lo ha hecho.

CONSEJO: Lávese las manos con agua y jabón después de atender a una persona.

QUEMADURAS

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO:

1 ALEJE AL NIÑO O BEBÉ DE LA FUENTE DE LA QUEMADURA

2 ENFRÍE LA ZONA QUEMADA

Enfríe la zona quemada con agua fría hasta que se alivie el dolor.



3 CUBRA LA ZONA, SIN APRETAR, CON UN APÓSITO ESTÉRIL



4 LLAME AL 9-1-1

LLAME AL 9-1-1 o al número local de emergencias si la quemadura es grave o si hay circunstancias de peligro de muerte.

5 DÉ ATENCIÓN PARA EL ESTADO DE SHOCK

ENVENENAMIENTO

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO:

1 LLAME AL 9-1-1 O AL CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTOS

Si hay condiciones de peligro de muerte (por ejemplo, el niño o bebé está inconsciente o no respira, o hay cambios en el nivel de consciencia), **LLAME AL 9-1-1** o al número local de emergencias.

O BIEN

Si el niño o bebé está consciente y alerta, **LLAME** al Centro Nacional de Control de Envenenamientos (PCC) al **1-800-222-1222** y siga las instrucciones que le den.

2 ATIENDA AL NIÑO O BEBÉ

ATIENDA al niño o bebé según las condiciones que presente.

CONVULSIONES

DESPUÉS DE REVISAR EL LUGAR Y AL NIÑO O BEBÉ LESIONADO:

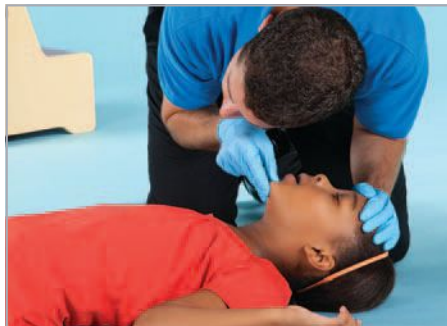
1 LLAME O PIDA A ALGUIEN QUE LLAME AL 9-1-1

2 RETIRE LOS OBJETOS CERCANOS

- NO sostenga ni inmovilice al niño o bebé.
- NO coloque nada entre los dientes o en la boca del niño o bebé.

3 UNA VEZ QUE CESEN LAS CONVULSIONES

Vigile la respiración y cualquier cambio en su estado.



PASOS SIGUIENTES

- Tranquile y calme al niño o bebé. Si hay líquidos o vómito, coloque al niño o bebé de costado para mantener abierta la vía respiratoria.
- **ATIENDA** al bebé o niño según las condiciones que presente.