

RCP EN LACTANTE CON 1 PROFESIONAL DE LA SALUD



SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO



1. Verifique que la escena sea segura.

2. Verifique si el paciente responde:

- Llame al lactante por su nombre, pellízquele la planta de los pies y soplele en la cara para evaluar si responde

IMPORTANTE: Esta acción no debe durar más de 10 segundos.



SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO

3. Si no responde, pida ayuda:

- Comuníquese con el SEM (servicios de emergencias médicas) y busque un DEA (si hay testigos circunstanciales presentes, delegue estas acciones).

SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO

4. Verifique la respiración y el pulso simultáneamente:

- Observe el tórax para evaluar signos de respiración.
- Controle el pulso braquial que se encuentra de su lado.

Estas dos acciones se deben realizar simultáneamente y no deben durar más de 5 a 10 segundos.



SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO



- 5. Si el paciente tiene pulso pero no respira o tiene una respiración anormal, comience con las respiraciones de rescate:**
- Utilice una mascarilla de RCP o un dispositivo máscara-codo-bolsa.
 - Abra la vía aérea: alinee la cabeza del paciente con la maniobra frente-mentón.
 - Administre 1 ventilación cada 2 a 3 segundos.
 - Cada ventilación dura 1 segundo y debe provocar una elevación visible del tórax.
 - Continúe con las respiraciones de rescate y controle el pulso cada 2 minutos.



SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO

6. Si el paciente no tiene pulso o la frecuencia cardíaca es menor a 60 latidos por minutos con signos de hipoperfusión (palidez, cianosis, etc.), comience con la RCP:

- Administre 30 compresiones torácicas con dos dedos por debajo de la línea imaginaria que une las tetillas.
- Abra la vía aérea y administre 2 respiraciones de rescate, utilizando una mascarilla de RCP.

SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO



7. Continúe con ciclos de 30 x 2 hasta que:

- Un DEA esté disponible y le indique que se aleje de la víctima.
- El paciente empiece a moverse.
- Llegue el servicio de soporte vital avanzado.
- Hayan pasado más de 30 minutos de RCP sin éxito.
- Su seguridad esté en peligro.



SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO

Para tener en cuenta:

- Es aceptable realizar solo compresiones si no cuenta con una mascarilla de RCP.
- Realice la RCP sobre una superficie rígida.
- Permita la descompresión torácica.
- No realice ventilaciones rápidas o con mucho volumen de aire debido a que puede provocar una reducción del retorno venoso, aumento de la presión intra torácica y mayor distensión gástrica con riesgo de regurgitación y broncoaspiración.
- Si está solo con un lactante que no responde y no respira, y no cuenta con un teléfono móvil ni ayuda de otros, realice 2 minutos de RCP antes de llamar al SEM. Al regresar, siga con las maniobras de RCP.
- Si el paciente está siendo ventilado con un dispositivo avanzado para la vía aérea, comprima ininterrumpidamente con un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto:
 - Se deberá realizar 1 ventilación cada 2 a 3 segundos independientemente de las compresiones.

RCP EN LACTANTE CON 2 PROFESIONALES DE LA SALUD





SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO

- **Pasos 1 al 5:** ídem “RCP: 1 SOLO PROFESIONAL DE LA SALUD”.
- Se considera que, al haber más de un profesional, las tareas de diagnosticar, llamar al SEM y buscar un DEA, se distribuirán entre ellos.

SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO



6. Si el paciente no tiene pulso, comience con la RCP:

- Un profesional de la salud administrará 15 compresiones torácicas en el centro del pecho. El otro profesional de la salud abrirá la vía aérea y administrará 2 respiraciones de rescate.
- Un profesional de la salud administrará 15 compresiones torácicas en el centro del pecho (debajo de la línea imaginaria que une las tetillas) con sus dos pulgares, colocando las manos alrededor del tórax. El otro profesional de la salud abrirá la vía aérea y administrará 2 respiraciones de rescate.

SECUENCIA DE ATENCIÓN DEL PARO



7. Continúe con ciclos de 15 x 2 hasta que:

- Un DEA esté disponible y le indique que se aleje de la víctima.
- El paciente empiece a moverse.
- Llegue el servicio de soporte vital avanzado.
- Hayan pasado más de 30 minutos de RCP sin éxito.
- Su seguridad esté en peligro.

Para tener en cuenta:

- Los profesionales de la salud deberán ubicarse en lados opuestos del paciente.
- El cambio de roles se realiza cada 2 minutos y es de gran utilidad para prevenir la fatiga.