



Primeros Auxilios/RCP/AED

TARJETA "REFERENCE READY" PEDIÁTRICO



American Red Cross
Training Services

Contenido

Administración de la RCP (Reanimación cardiopulmonar); Niños.	3
Administración de la RCP (Reanimación cardiopulmonar); Bebés	5
Uso del AED (Desfibrilador Automático Externo)	7
Asistencia en caso de atragantamiento: Niños.	9
Asistencia en caso de atragantamiento: Bebés	10
Uso de presión directa en caso de sangrado.	11

Administración de la RCP: Niños

Verificar

1. VERIFIQUE que el entorno sea seguro, forme una primera impresión, obtenga el consentimiento del padre/madre o tutor y utilice el EPP.

2. Si el niño parece no responder, VERIFIQUE si reacciona, si respira, si hay sangrado potencialmente mortal o cualquier otra afección potencialmente mortal utilizando la técnica gritar-tocar-gritar.

Nota: REVISE durante no más de 10 segundos.



Llamar

3. Si el niño no responde y no respira o solo jadea, LLAME al 9-1-1 y obtenga un equipo de primeros auxilios o pídale a alguien que lo haga.



Asistir

4. Coloque al niño boca arriba sobre una superficie firme y plana. Arrodílese junto al niño.

5. Realice **30** compresiones en el pecho.

- **Posición de manos:** Dos manos centradas en el pecho
- **Posición del cuerpo:** Hombros directamente sobre las manos; codos extendidos
- **Profundidad:** Aproximadamente 2 pulgadas
- **Ritmo:** 100 a 120 por minuto
- Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión



Administración de la RCP: Niños (continuación)

6. Realice **2** respiraciones.

- Para abrir las vías respiratorias, coloque la cabeza del niño ligeramente pasada la posición neutra, usando la técnica frente-mentón.
- Asegúrese de que cada respiración dure aproximadamente 1 segundo y que el pecho se eleve; deje que el aire salga antes de dar la siguiente respiración.



Nota: Si la primera respiración no hace que el pecho se eleve, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar bien la boca antes de dar la segunda respiración. Si la segunda respiración no hace que el pecho se eleve, es posible que haya algún objeto bloqueando las vías respiratorias.

- ## 7. Realice series de **30** compresiones de pecho y **2** respiraciones. ¡Use el AED en cuanto disponga de uno!

30:2

Administración de la RCP: Bebés

Verificar 

1. VERIFIQUE que el entorno sea seguro, elabore una impresión inicial, obtenga el consentimiento del padre/madre o tutor y utilice el EPP.

2. Si el bebé parece no responder, VERIFIQUE si reacciona, si respira, si hay sangrado potencialmente mortal o cualquier otra afección potencialmente mortal utilizando la técnica gritar-tocar-gritar.



Llamar 

3. Si el bebé no responde y no respira o solo jadea, LLAME al 9-1-1 y obtenga un equipo de primeros auxilios o pídale a alguien que lo haga.



Asistir 

4. Coloque al bebé boca arriba sobre una superficie firme y plana.

5. Realice **30** compresiones en el pecho.

- **Posición de manos:** Pulgares (uno al lado del otro) en el centro del pecho del bebé, justo debajo de la línea del pezón; los dedos restantes rodean el pecho del bebé hacia la espalda, sirviendo de apoyo
- **Posición del cuerpo:** Párese o arrodílese a un costado del bebé, formando un leve ángulo con la cadera
- **Profundidad:** Aproximadamente 1 1/2 pulgadas
- **Ritmo:** 100 a 120 por minuto
- Deje que el pecho vuelva a su posición normal después de cada compresión



Administración de la RCP: Bebés (continuación)

6. Realice **2** respiraciones.

- Para abrir las vías respiratorias, coloque al bebé en una posición neutra, usando la técnica frente-mentón.
- Asegúrese de que cada respiración dure aproximadamente 1 segundo y que el pecho se eleve; deje que el aire salga antes de dar la siguiente respiración.



Nota: Si la primera respiración no hace que el pecho se eleve, vuelva a inclinar la cabeza y asegúrese de sellar bien la boca antes de dar la segunda respiración. Si la segunda respiración no hace que el pecho se eleve, es posible que haya algún objeto bloqueando las vías respiratorias.

7. Realice series de **30** compresiones de pecho y **2** respiraciones. ¡Use el AED en cuanto disponga de uno!

30:2

Uso del AED

Verificar ✓

Llamar 📞

Asistir 📷

1. Complete los pasos de VERIFICAR y LLAMAR.

2. Tan pronto como haya un AED disponible, enciéndalo y siga las indicaciones de voz.

3. Elija los electrodos correctos.

- Utilice electrodos pediátricos o la configuración pediátrica en niños y bebés de hasta 8 años de edad o que pesen menos de 55 libras (25 kilogramos).
- Utilice electrodos para adultos en niños mayores de 8 años o que pesen más de 55 libras (25 kilogramos).

Nota: Si el AED no cuenta con electrodos pediátricos, puede utilizar los electrodos para adultos en niños de hasta 8 años de edad o que pesen menos de 55 libras (25 kilogramos).

Nota: No utilice electrodos pediátricos del AED en niños mayores de 8 años o que pesen más de 55 libras (25 kilogramos), ya que la descarga administrada no será suficiente.

4. Retire la ropa y coloque los electrodos correctamente.

- Retire toda la ropa para descubrir el pecho. Si es necesario, seque el pecho.
- En niños, coloque un electrodo en la parte superior derecha del pecho; coloque el otro en la parte inferior izquierda del pecho del niño, unas pulgadas por debajo de la axila izquierda.

Nota: Si los electrodos se tocan entre sí, coloque uno en medio del pecho y el otro en la espalda, entre los omóplatos.

- En bebés, coloque un electrodo en medio del pecho y el otro en la espalda, entre los omóplatos.



Uso del AED (continuación)

- 5.** Conecte el cable de los electrodos al AED si es necesario.



- 6.** Deje que el AED analice el ritmo cardíaco.

- Asegúrese de que nadie toque al niño.
- Diga: "¡DESPEJEN!" en voz alta y autoritaria.

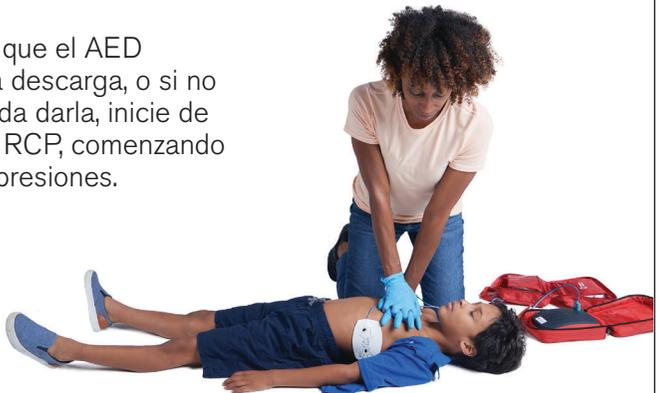


- 7.** Administre una descarga si el AED determina que es necesaria.

- Asegúrese de que nadie toque al niño.
- Diga "¡DESPEJEN!" con voz fuerte y autoritaria.
- Oprima el botón "shock" para administrar la descarga.



- 8.** Después de que el AED administre la descarga, o si no se recomienda darla, inicie de inmediato la RCP, comenzando con las compresiones.



Asistencia en caso de atragantamiento: Niños

Verificar 

1. Complete el paso VERIFICAR y compruebe que el niño se está atragantando.

Nota: Si el niño puede hablar, llorar o toser con fuerza, animelo a toser continuamente. Observe y prepárese para actuar si cambia su condición.

Llamar 

2. Si el niño no puede hablar, llorar ni toser, LLAME al 9-1-1 y obtenga un equipo de primeros auxilios o pídale a alguien que lo haga.



Asistir 

3. Dé 5 golpes en la espalda.

- Colóquese a un lado y ligeramente detrás del niño que se está atragantando; en niños pequeños, es posible que deba arrodillarse por detrás.
- Coloque un brazo en diagonal sobre el pecho del niño e inclínelo hacia delante a la altura de la cintura.
- Golpee con fuerza al niño entre los omóplatos con la base de la palma de la mano. Haga una pequeña pausa entre cada golpe en la espalda.



4. Realice 5 compresiones abdominales.

- Haga que el niño se ponga de pie y busque su ombligo con dos dedos. Si está de pie, colóquese detrás del niño y coloque su pie delantero entre los pies del niño con las rodillas ligeramente flexionadas.
- Cierre el puño de su otra mano y coloque el pulgar contra el estómago del niño, justo encima de sus dedos. Cubra su puño con su otra mano.
- Luego, presione hacia adentro y hacia arriba para realizar una compresión abdominal. Hágalas de manera enérgica y separando cada compresión de la siguiente.



Nota: También puede hacer compresiones en el pecho a un niño al que no alcance a rodear con los brazos, o que esté en silla de ruedas.

5. Continúe haciendo series de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones abdominales hasta que:

- El niño pueda toser con fuerza, hablar, llorar o respirar.
- El niño deje de responder.

Nota: Si el niño no responde, colóquelo suavemente en el piso y empiece a dar RCP, comenzando con las compresiones. Después de cada serie de compresiones y antes de intentar las respiraciones, abra la boca del niño, busque el objeto y, si lo ve, retírelo barriéndolo con los dedos.



Asistencia en caso de atragantamiento: Bebés

Verificar 

1. Complete el paso VERIFICAR y compruebe que el bebé se atraganta.

Nota: Si el bebé puede llorar o toser con fuerza, anímelo a toser continuamente. Observe y prepárese para actuar si cambia su condición.

Llamar 

2. Si el bebé no puede hablar, llorar ni toser, LLAME al 9-1-1 y obtenga un equipo de primeros auxilios o pídale a alguien que lo haga.



Asistir 

3. Dé 5 golpes en la espalda.

- Sostenga al bebé boca abajo a lo largo de su antebrazo usando su muslo como apoyo. Mantenga la cabeza del bebé más baja que su cuerpo.
- Dé 5 golpes firmes en la espalda, haciendo una pausa entre uno y otro. Mantenga los dedos en alto para evitar golpear la cabeza o el cuello del bebé.



4. Realice 5 compresiones en el pecho.

- Gire al bebé boca arriba (sostenga su cabeza y cuello) y recuéstelo sobre su muslo. Mantenga la cabeza del bebé más baja que su pecho.
- Realice 5 compresiones en el pecho rápidas, de aproximadamente 1 ½ pulgadas de profundidad, con dos dedos en el centro del pecho del bebé. Cada compresión de pecho debe estar separada de las demás.



5. Continúe haciendo series de 5 golpes en la espalda y 5 compresiones en el pecho hasta que:

- El bebé pueda toser con fuerza o llorar.
- El bebé deje de responder.

Nota: Si el bebé no responde, colóquelo suavemente en una superficie firme y plana y empiece a dar RCP, comenzando con las compresiones. Después de cada serie de compresiones y antes de intentar las respiraciones, abra la boca del bebé, busque el objeto y, si lo ve, retírelo barriéndolo con el meñique.



Uso de presión directa en caso de sangrado

Verificar 

- 1.** VERIFIQUE que el entorno sea seguro, elabore una primera impresión, obtenga el consentimiento y utilice el EPP.



Llamar 

- 2.** LLAME al 9-1-1 y obtenga un equipo de primeros auxilios de inmediato o pídale a alguien que lo haga.



Asistir 

- 3.** Identifique la fuente del sangrado.

- 4.** Dígale al niño que puede que sienta dolor al hacer la presión necesaria para controlar el sangrado.

- 5.** Coloque un apósito en la herida.

- Use una gasa hemostática si tiene una y el sangrado es potencialmente mortal.



Uso de presión directa en caso de sangrado (continuación)

6. Aplique presión firme y constante directamente sobre la herida.

- Ponga una mano sobre el apósito y coloque la otra mano encima.
- Coloque los hombros sobre las manos y extienda los codos.
- Empuje hacia abajo tan fuerte como pueda.

Nota: Si la sangre empapa el apósito de gasa original y lo traspasa, no es necesario que haga nada, pero puede colocar otro apósito encima. Reemplace el último apósito si se satura de sangre. NO retire el apósito original NI apile varios apósitos.



7. Aplique vendaje enrollado únicamente si el sangrado se detiene antes de que llegue el EMS.

- Aplique el vendaje sobre el apósito y asegúrelo con firmeza.
- Compruebe la circulación más allá de la lesión antes y después de aplicar el vendaje.



8. Verifique si la herida vuelve a sangrar. Si el sangrado se vuelve a presentar:

- No coloque apósito o vendaje adicional.
- Retire el vendaje y deje solo el apósito en el lugar de la herida.
- Aplique presión manual directa.

9. Después de efectuar los cuidados, quítese los guantes y lávese las manos.