

ACTUACION DE ENFERMERIA ANTE UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA PEDIATRICA.

Autor principal: Boira Zapater, Elisa (Grado en enfermería)

Coautores: Codorniu Pérez, Carlos (Grado en enfermería) ; Solé Gómez, Álvaro (Grado en enfermería)

INTRODUCCIÓN

El soporte vital básico (SVB) es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardiorrespiratoria (PCR) y realizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) que es la sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria, sin ningún equipamiento específico, hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más cualificado. Los síntomas a los que tenemos que estar alerta ante un niño son: Pérdida de conocimiento, paro respiratorio y ausencia de signos de vida.

OBJETIVOS

Proporcionar los conocimientos necesarios sobre la secuencia de actuación en RCP pediátrica.

Concienciar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la educación en RCP.

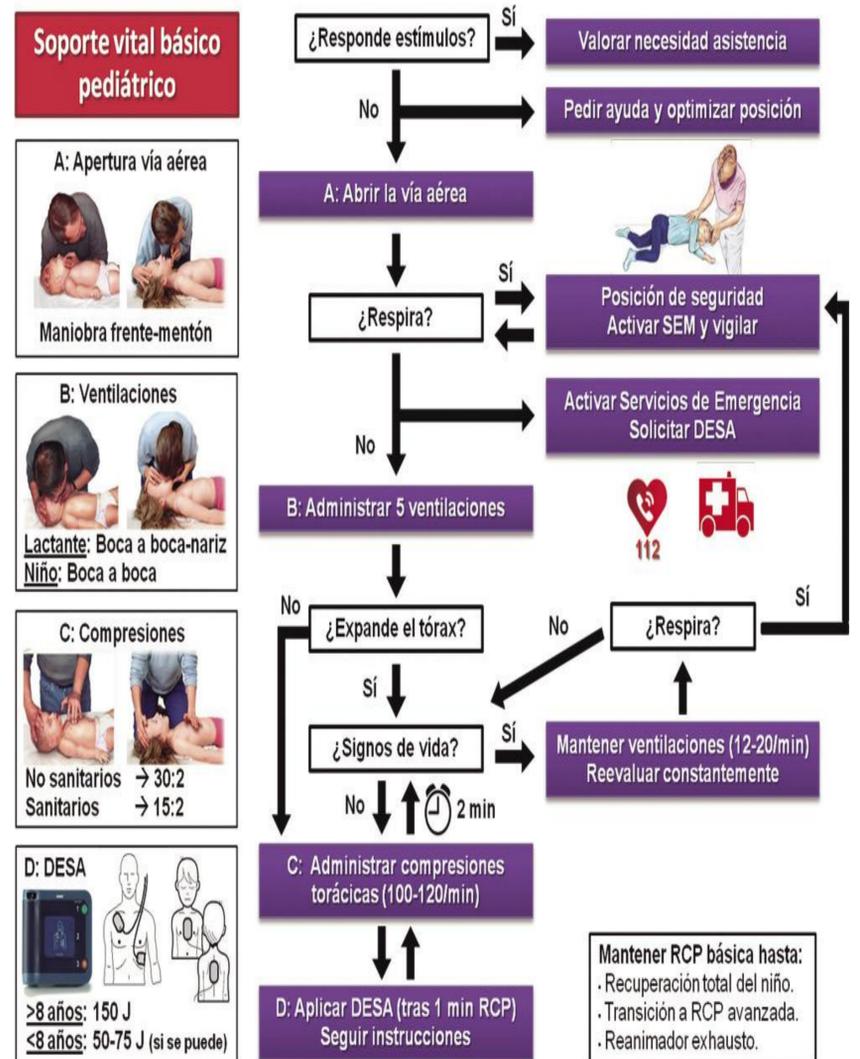
MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisan diferentes guías de actuación, así como publicaciones científicas en Google Académico y las bases de datos de Medline.

Los descriptores utilizados en la búsqueda fueron: enfermería, rcp, pediatría, tratamiento.

RESULTADOS

La PCR es poco frecuente en niños, pero es importante conocer en qué consiste la RCP por si nos encontramos en una situación en que la respiración o los latidos cardíacos de un niño han parado por varias causas: Accidentes (de tráfico, por ahogamiento, sensación de ahogo, atragantamiento con objetos, electrocución, intoxicaciones, asfixia u otras lesiones), patologías (congénitas graves u otras patologías como la bronquiolitis, asma, tos ferina, etc.) Infecciones graves como la meningitis.



CONCLUSIONES

La importancia de la RCP radica en que cualquier persona que conozca la técnica (padres, familiares, maestros, profesionales de la salud, etc.) y puedan realizarla en cualquier sitio y sin tener que esperar. De hecho es vital iniciar la RCP en los tres primeros minutos después de la parada cardiorrespiratoria ya que sino, la probabilidad de que el niño sufra secuelas es muy alto. La muerte puede ocurrir en tan solo 4 o 6 minutos.

BIBLIOGRAFÍA

Novedades y actualizaciones en RCP pediátrica. C. Calvo Macías. Rev Esp Pediatr 2016; 72(Supl. 1): 35-40. Vol. 72 Supl. 1, 2016.
Novedades en las guías de soporte vital básico y avanzado pediátrico 2015 de la American Heart Association(AHA). Sección 2.