

MANUAL DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA PEDIÁTRICA

Para población general

**Grupo Español de RCP
Pediátrica y Neonatal**

MANUAL DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA PEDIÁTRICA

Para población general

Grupo Español de RCP
Pediátrica y Neonatal



© 2025 Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal

C/ Hospital, 18. Esc A-4

46001 Valencia, España

I.S.B.N.: 978-84-945715-6-5

Depósito Legal: M

Impreso en España Marzo 2025

Prohibida la reproducción total o parcial de este documento

Editores

Margarita Escudero Lirio. Miembro de la Junta Directiva del GERCPPYN. Instructora en RCP Avanzada del GERCPPYN.

Ignacio Manrique Martínez. Presidente del GERCPPYN. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal del GERCPPYN.

Autores

Margarita Escudero Lirio.
Miembro de la Junta Directiva del GERCPPYN. Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.



Carmen de la Torre Morales.
Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.



Alejandro Fernández Calatayud. Coordinador Autonómico del GERCPPYN de la Comunidad Valenciana. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.



Ignacio Manrique Martínez. Presidente del GERCPPYN. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal del GERCPPYN.



Autores del material audiovisual

Coordinadora:

Carmen de la Torre Morales

Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPYNY

@pediatracarmandelatorre

Instructores

Laura Álvarez Chamorro

Instructora en RCP Básica Pediátrica por el GERCPYNY

@lapediatralaura

Diana Álvarez Guasch

Instructora en RCP Básica Pediátrica por el GERCPYNY

@doctoradipediatra

Carmen de la Torre Morales

Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPYNY

@pediatracarmandelatorre

Alejandro Fernández Calatayud

Instructor en RCP Avanzada Pediatría y Neonatal por el GERCPYNY

@tiempodercp

Ignacio Manrique Martínez

Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPYNY

@nachomanrique54

Nerea Sarrión Sos

Instructora en RCP Básica Pediátrica por el GERCPYNY

@nerea_pediatra

Autores del material audiovisual



Miembros del Grupo de Trabajo de RCP Básica Pediátrica del GERCPPYN

Dr. Juan Carlos de Carlos (SECIP). Coordinador Autonómico del GERCPYN de Baleares. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dra. Carmen de la Torre Morales. Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dra. Margarita Escudero Lirio. Miembro de la Directiva del GERCPPYN. Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Del GERCPYN de Aragón, Cataluña y Valencia (SEPEAP). Coordinador de RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dr. Ignacio Manrique Martínez. Presidente del GERCPPYN. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dra. Ana Muñoz Serrano (SECIP). Coordinadora Autonómica del GERCPYN de Castilla La Mancha. Instructora en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dr. Antonio Rodríguez-Nuñez (SECIP). Responsable del Comité de Docencia de la JD del GERCPPYN. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Dr. Valero Sebastian Barberan. Coordinador Autonómico Nacional del GERCPPYN. Instructor en RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal por el GERCPPYN.

Índice

- Introducción.....pg1.
- Parada cardiorrespiratoria y reanimación cardiopulmonar en la infancia...pg 3.
- Prevención de la parada cardiorrespiratoria en la infancia.....pg 5.
- Pasos de la reanimación cardiopulmonar básica en la infancia.....pg 8.
- Manejo de la obstrucción de la vía aérea.....pg 23.
- Desfibrilador semiautomático.....pg 30.

Introducción

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una técnica de emergencia que puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte en casos de parada cardiorrespiratoria (PCR). La actuación rápida de cualquier persona que presencie el evento, sobre todo antes de la llegada de los servicios médicos, es crucial para aumentar las opciones de supervivencia. Este principio adquiere una relevancia particular en los casos de PCR en niños, donde las causas, las dinámicas y las necesidades de la víctima son únicas. En niños, la PCR es menos frecuente que en adultos, pero no por ello menos grave. Mientras que en los adultos suelen deberse a causas cardiovasculares, en los niños casi todas se producen por problemas respiratorios, como asfixia, obstrucción de las vías aéreas, ahogamiento o trauma. Estas situaciones generan una rápida disminución del flujo de oxígeno al cerebro, lo que puede causar daño irreversible en pocos minutos. Según datos globales, un gran número de PCR pediátricas ocurren fuera del hospital. Por ello es básico que todos estemos preparados para actuar de inmediato, ya que cada minuto sin intervenir disminuye en un 10 % la probabilidad de supervivencia del menor. La actuación precoz por parte de testigos puede suponer una gran mejora en el desenlace de una PCR, sobre todo en niños. La RCP básica incluye maniobras como compresiones torácicas y ventilaciones, las cuales buscan mantener la circulación de la sangre y el aporte de oxígeno mientras llega ayuda profesional. Sin embargo, distintos estudios muestran que muchos testigos no actúan por no saber, miedo o falta de formación. En este sentido, la formación en RCP para la población general resulta vital, pues dota a las personas de la confianza y las habilidades necesarias para intervenir. Programas de sensibilización y educación pueden ayudar a que más personas, incluso adolescentes, se conviertan en salvavidas potenciales.

Además, es importante destacar que, en muchos casos de PCR infantil, la causa puede prevenirse. Enseñar a la población medidas básicas de seguridad, también contribuye a reducir la incidencia de estos eventos críticos.

Por ello, el Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal (GERCPPYN) ha diseñado un práctico de RCP BÁSICA PEDIÁTRICA PARA POBLACIÓN GENERAL, que consta de una parte teórica y sobre todo, una parte práctica sobre maniqués que se asemejan a un lactante o niño.

Dichos cursos serán impartidos por especialistas en RCP pediátrica formados para este curso concreto. Así, la enseñanza cumplirá todos los requisitos de fiabilidad y conocimiento de la metodología docente diseñada por el GERCPPYN.

Además, estos cursos contarán con un excelente material de enseñanza, destacando este manual, 15 vídeos con todas las maniobras para una eficaz RCP, todos los algoritmos para imprimir en formato papel, así como material audiovisual para las clases teóricas. Los alumnos, tras finalizar el mismo, obtendrán un diploma oficial del GERCPPYN donde se reconoce su capacidad para actuar ante una PCR pediátrica.

Estos cursos se harán en todas las provincias españolas y para su difusión estarán publicitados en la página [web del GERCPPYN](#).

Los cursos piloto que se han desarrollado hasta este momento para personal de guardería, profesores... han mostrado resultados muy alentadores. Se ha demostrado que tras hacer este curso del GERCPPYN, los alumnos se sienten capaces de intervenir con seguridad ante un bebé o niño en PCR.

Dr. Ignacio Manrique Martínez

Presidente del Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal

Parada cardiorrespiratoria y reanimación cardiopulmonar en la infancia

En este manual vamos a explicaros como salvar la vida de los niños y niñas. ¿Sabías que puedes hacerlo sólo con tus manos y tu boca? Algo tan esencial se debería enseñar a toda la población, así que empezemos. Se habla de **parada cardiorrespiratoria** (PCR) cuando el corazón y los pulmones dejan de hacer su función de una forma eficaz. El cese de esta función suele ser inesperado. En la infancia no suele ocurrir de forma brusca, y casi siempre se para antes la respiración y después el corazón. Es esencial saber reconocer esta situación. Nosotros podemos suplir estas funciones con nuestras manos y boca hasta que llegue la ayuda sanitaria. Así es como formamos parte de la **cadena de supervivencia**, que puede y debería iniciar cualquier persona. Solo hay que activar los servicios de emergencia (**112**) e iniciar las maniobras de **reanimación cardiopulmonar básica (RCPB)**. La RCPB consiste en sustituir las funciones circulatoria y respiratoria cuando no se dispone de material para ello y mientras se espera la llegada de personal sanitario. Sólo con estas acciones ya puedes hacer más probable que sobreviva la persona que está en PCR. En este video conocerás a los instructores que a través de videos te ayudarán:

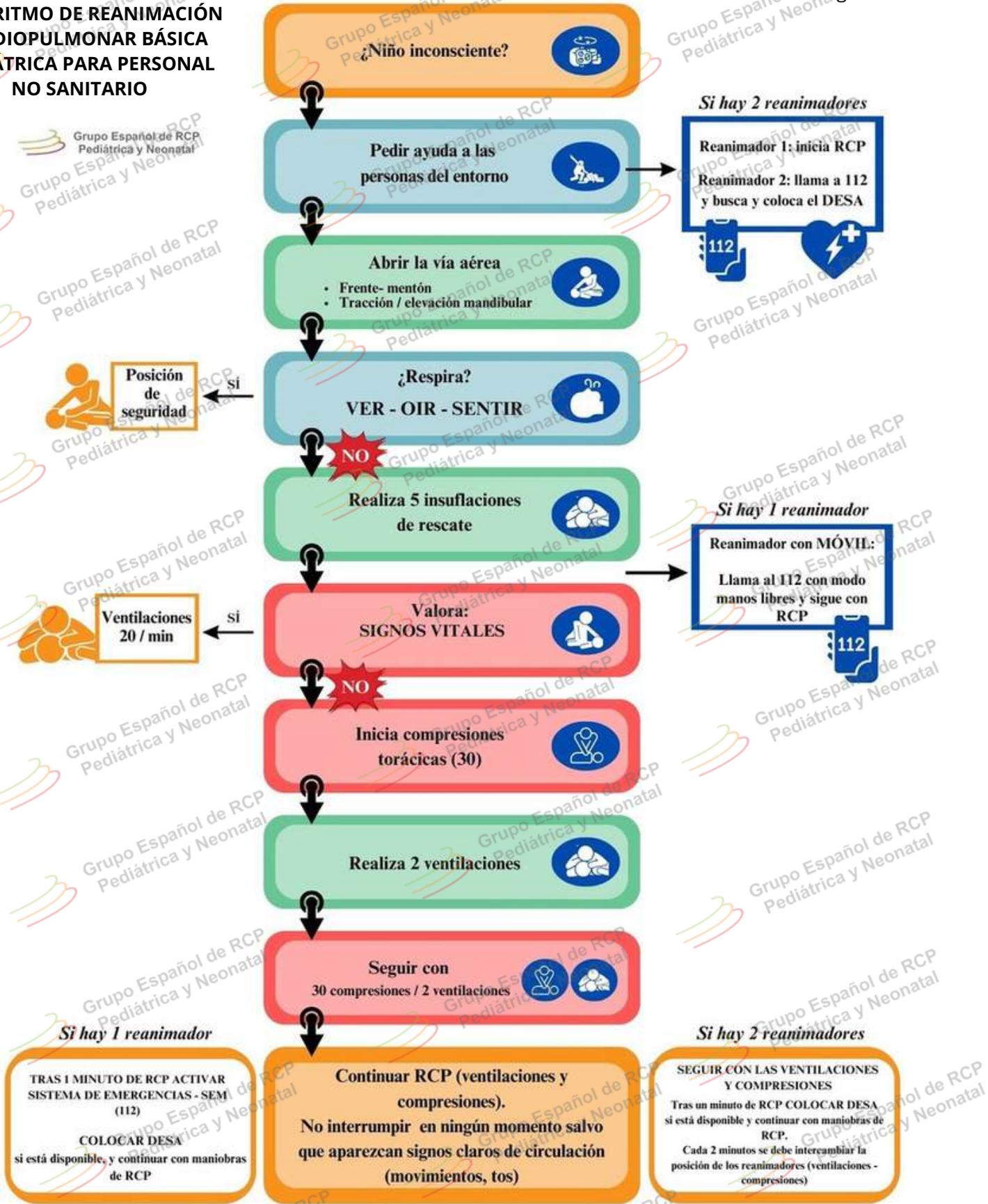
Presentación

Pasos de la reanimación cardiopulmonar básica en la infancia

La RCPB incluye las maniobras para reconocer el estado de PCR y las que se requieran para sustituir la función de los pulmones y el corazón sin ningún equipo, hasta que lleguen los sistemas sanitarios. Debe iniciarse lo antes posible para que el oxígeno siga llegando a todos los órganos, sobre todo al cerebro y otros órganos vitales. Consta de una serie de pasos que se deben de seguir, uno detrás de otro, tras comprobar que el paso previo se ha hecho de forma correcta. Antes de valorar al niño hay que comprobar que estamos en un lugar seguro. A continuación os presentamos la secuencia de pasos de la RCPB que iremos explicando (fig.3). A modo de resumen inicial también podéis ver el siguiente vídeo: [Introducción. Visión general del algoritmo. Resumen inicial.](#)

**ALGORITMO DE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA
PEDIÁTRICA PARA PERSONAL
NO SANITARIO**

Figura 3



Una vez abierta la vía aérea debemos ver si respira. Para esto nos ayudamos de la técnica que resumimos como **“VER, OIR, SENTIR”**. Debemos VER si el tórax del niño se eleva, a la vez que acercamos nuestra cara a la boca y nariz del niño. Debemos OIR los ruidos que provienen de la vía respiratoria y SENTIR el aliento del niño.



Podéis ver la secuencia en el siguiente enlace:

[Apertura vía aérea y comprobar respiración.](#)

Cuando el niño está inconsciente y respira Cuando un niño está inconsciente, su propio vómito o su lengua pueden obstruir la vía por la que pasa el aire a los pulmones. Para evitarlo, hay que poner a la víctima en posición lateral de seguridad, sobre todo si se van a quedar sin vigilancia para pedir ayuda. No se debe de hacer en caso de sospecha de lesión en el cuello. Vamos a realizar la posición lateral de seguridad paso a paso:

1. Primero nos arrodillamos junto al niño y ponemos su brazo más próximo a nosotros con el codo flexionado y la palma de la mano hacia arriba.
2. Después pondremos su otro brazo cruzado sobre el pecho, de forma que con el dorso de la mano toque la mejilla contraria.
3. A continuación, flexionaremos la pierna más alejada a nosotros.
4. Por último, giraremos el niño hacia nosotros, tirando de su hombro y cadera más alejados, hasta dejarlo en posición lateral. Antes de terminar, debemos comprobar que, en la posición lograda, el niño respira de forma correcta.

A continuación, para que sea más sencillo, se podrá visualizar en videos una secuencia completa de RCPB con un reanimador o con 2 reanimadores. Del mismo modo los algoritmos resumen ambas secuencias (fig.4 y fig.5).

Enlaces:

[Secuencia completa con 1 reanimador niño y lactante](#)

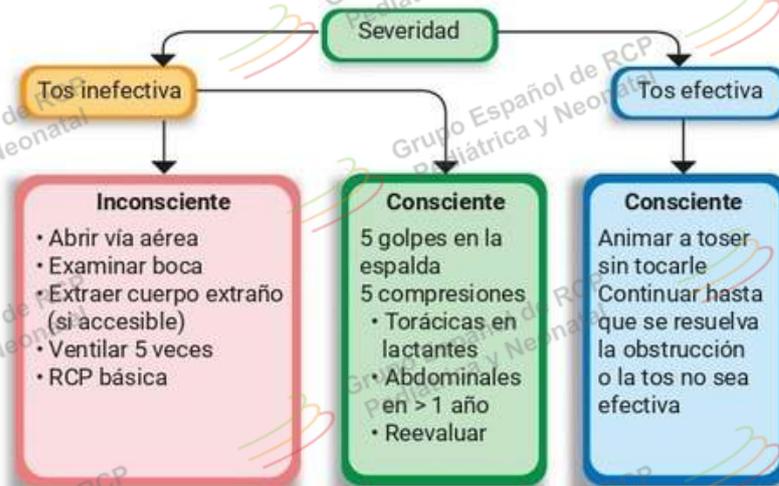
[Secuencia completa con 2 reanimadores niño](#)

[Secuencia completa con 2 reanimadores lactante](#)

Maniobras de desobstrucción de la vía aérea

Lo normal es que, en caso de atragantamiento, es decir, cuando un cuerpo extraño entra en la vía aérea, se active el reflejo de la tos. Este reflejo es la forma más eficaz para expulsar un cuerpo extraño de las vías respiratorias. Cuando un bebé o un niño se atragantan, debemos distinguir 3 situaciones (fig. 6): 1.- Cuando tose con fuerza, de forma eficaz. 2.- Cuando no logra mover aire, se pone azulado o morado y la tos es inaudible, es decir, tos no eficaz o ineficaz. 3.- Cuando está inconsciente.

Figura 6





Maniobra de Heimlich

A continuación, para que sea más sencillo, se podrá visualizar un video con las maniobras de desobstrucción de la vía aérea en el niño.

Enlace: [maniobra desobstrucción vía aérea del niño](#)

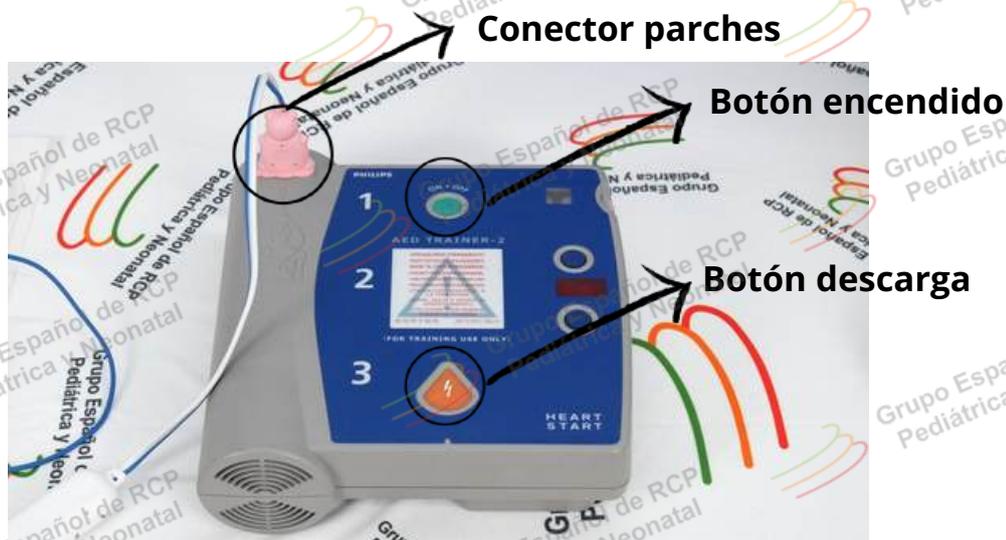
Y resumiremos toda la secuencia en un algoritmo (fig.7)

Figura 7



Uso del desfibrilador semiautomático (DESA)

El desfibrilador semiautomático, conocido por las siglas DESA, es un aparato portátil que analiza el ritmo cardíaco de la víctima y detecta si necesita que le demos una descarga eléctrica para que el ritmo vuelva a la normalidad. Por eso es semi automático: analiza de forma automática, pero somos nosotros los que debemos activar la descarga eléctrica. Es el mismo para adultos y niños, aunque con algunas diferencias. Su uso es muy sencillo, ya que, una vez encendido y colocados los parches, nos dirá los pasos a seguir.



¿Qué partes lo forman? Se compone del dispositivo que analiza el ritmo cardíaco, que suele estar señalizado con números y luces, y los parches. Para usarlo debemos colocar los parches y encender el aparato.



A continuación, podrás visualizar un video sobre como se usa el DESA.
Enlace: [DESA](#)

Para terminar, enhorabuena por haber empezado tu formación en RCPB. Te esperamos en los talleres prácticos de RCP.

Deseamos que te hayamos ayudado a saber como actuar ante una situación de posible PCR en la infancia.

Podrás visualizar este video de despedida de parte de todo el equipo docente que ha hecho los vídeos:

[Despedida](#)