

IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO PRECOZ DE SIGNOS DE RIESGO DE PCR EN PEDIATRÍA

Autores: Pardo Sánchez, Alejandro; Frías Prieto, Irene; Pellicer Orte, Covadonga

INTRODUCCIÓN:

La parada cardiorrespiratoria (PCR) se define como la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la respiración y de la actividad mecánica del corazón.

Normalmente en niños no se presenta de forma súbita e inesperada, sino que, deriva de un deterioro progresivo de la función respiratoria y/o circulatoria. Si este cuadro evoluciona en el tiempo y no se actúa, el desenlace será siempre una PCR; por ello es muy importante saber reconocer cuanto antes los signos y síntomas que manifiestan el riesgo de sufrir esta situación. Excepto en los procesos súbitos, antes de llegar al fracaso respiratorio suele existir una fase de compensación en la que se presentan variedad de manifestaciones.

El objetivo es que los profesionales sanitarios conozcan los signos de disfunción respiratoria y hemodinámica para prevenir la PCR en el paciente pediátrico.

MATERIAL Y MÉTODO:

Búsqueda bibliográfica en Pubmed, Cochrane, Medline, Scielo, con las palabras clave: Parada Cardiorrespiratoria, Reanimación Cardiopulmonar, Pediatría, Prevención, Insuficiencia Respiratoria e Insuficiencia Cardíaca.

Obtenemos como resultados múltiples artículos, revisiones y guías clínicas; escogiendo los de mayor actualidad.

RESULTADOS:

SIGNOS RESPIRATORIOS

- **TAQUIPNEA**

- **AUMENTO DEL TRABAJO:**

Aleteo nasal

Tiraje intercostal

Retracción esternal

- **RESPIRACIÓN EN BOQUEADAS:**

Gasping

- **APNEA**

- **DISMINUCIÓN DE RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES**

- **RUIDOS RESPIRATORIOS ANORMALES**

SIGNOS HEMODINÁMICOS

- **TAQUICARDIA:**

> de 180 en niños < de 5 años

> de 150 en niños > de 5 años

- **BRADICARDIA:**

< de 85 en niños < de 6 meses

< de 80 en niños

< de 50 en adolescentes

- **HIPOTENSIÓN:**

< 70 de mmHg en lactantes

< 70 + (2 x edad en años) en niños

- **PULSOS DÉBILES**

- **RITMOS ANORMALES**

- **DISMINUCIÓN DE LA PERFUSIÓN PERIFÉRICA:**

Relleno capilar > 2 seg

OTROS SIGNOS

- **CIANOSIS**

- **PALIDEZ**

- **DISMINUCIÓN DE LA CONCIENCIA**

- **FIEBRE CON PETEQUIAS GENERALIZADAS**

- **DIURESIS:**

< 1ml/kg /h

- **HIPOTONÍA MUSCULAR GENERALIZADA**

CONCLUSIONES:

-La intervención más importante dentro de la PCR en pediatría es la prevención, identificando con antelación los signos que la puedan desencadenar.

-En los niños debe haber una estrecha valoración de respiración, circulación y estado general para poder actuar de manera precoz y disminuir los riesgos y posibles secuelas de una PCR.

BIBLIOGRAFÍA:

- Blarent D, Bingham R, Eich C, López J, Maconochie I, Rodriguez A et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 6. Paediatric life support. El Sevier. 2010.

- J. Adrian Gutiérrez, G Guerrero Márquez, R Jiménez García, C. Miques Navarro, J Moreno Díaz Técnicas y Procedimientos en Urgencias de Pediatría, Madrid, España; Ergon; 2011

- Rodríguez MJ. Actuaciones del profesional de enfermería de urgencias ante la RCP: ética, legislación y vivencias. Revisión. Nuberos Científica. 2012; vol 1 (7): 9-14.