



RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP): INFANTES

(Desde el Nacimiento hasta 1 Año)

(<http://www.saludmed.com/RCP-Infantes/RCP-Infantes.html>)

(<http://www.saludmed.com/RCP-Infantes/RCP-Infantes.pdf>)

Profesor Edgar Lopategui Corsino

Catedrático Asociado

M.A., Fisiología del Ejercicio

Ed.D., Liderazgo e Instrucción en la Educación a Distancia

(elopategui@intermetro.edu; lopatequiedgar@gmail.com;

saludmedpr@gmail.com)

Paso 1: Comprobar que la Escena de Emergencia sea Segura:

Asegurar que el escenario de urgencia sea seguro y no haya peligros.

Paso 2: Determinar Impasibilidad: *Nivel/Estado de Consciencia:*

R = Responsive?: Verificar si la Víctima Responde:

- a. Administrar suaves palmadas (o pellizcos) en el cuerpo y planta del pie del infante mientras se le habla en voz alta. Grite su nombre para establecer si hay presente alguna respuesta:

Evite sacudirlo bruscamente, particularmente si se sospecha daño a nivel del cuello.

- b. Si el lactante no responde, siga el paso de abajo.

Paso 3: Active el Sistema de Emergencias Médicas y busque un DEA:

A = Activate EMS?: Llamar al Número Local de Emergencias Médicas:

- a. Una vez se establezca la falta de consciencia/respuesta:

Grite solicitando ayuda cercana.

- b. Si alguien se acerca para ayudar:
Pídale que llame al 9-1-1 y que consiga un DEA mientras se inicia la RCP.



- c. Si alguien se acerca para ayudar y tiene un teléfono móvil:
 - 1) Pídale que llame al 9-1-1 con su teléfono móvil (debe colocarlo en altavoz) y que consiga un DEA mientras el rescatador inicia la RCP.
 - 2) Utilizar el DEA tan pronto sea posible.
- d. Si alguien acude para asistir al rescatador, pero no posee un teléfono móvil:
 - 1) Pídale que vaya a llamar al 9-1-1 y que consiga un DEA mientras el socorrista inicia la RCP.
 - 2) Utilizar el DEA tan pronto esté disponible.
- e. Si el rescatador está solo y posee un teléfono móvil o un teléfono cerca:
 - 1) Llame al 9-1-1 con su teléfono móvil (debe colocarlo en altavoz) mientras el socorrista inicia la RCP.
 - 2) Realizar 5 ciclos de RCP:

30 compresiones torácicas y 2 respiraciones de rescate en cada uno
 - 3) Buscar un DEA.
 - 4) Si el infante no presenta alguna lesión física y el socorrista se encuentra solo:
 - a) El rescatador llevara en sus brazos al lactante, mientras llama al 9-1-1.
 - b) Conseguir un DEA:

Utilizar el DEA tan pronto esté disponible.
 - 5) Vuelva con el infante y reanude la RCP
- f. Si el socorrista se encuentra solo y no tiene un teléfono móvil:
 - 1) Aplicar 5 ciclos de RCP: 30 compresiones torácicas y 2 insuflaciones
 - 2) El rescatador debe llamar al 9-1-1 y buscar un DEA.



- 3) Si el infante no está lesionado y el socorrista se encuentra solo:
Luego de 5 ciclos de 30 compresiones y dos ventilaciones

- a) El rescatador llevara en sus brazos al lactante
- b) Llamará al 9-1-1 y
- c) Buscará un DEA:

Utilizar el DEA tan pronto esté disponible.

- 4) Vuelva con el infante y reanude la RCP.

Paso 4: Compruebe la Respiración: *Durante 5 a 10 segundos:*

B = Breathing?: Boca: Comprobar la Respiración:

- a. Si el infante no responde, verifique si respira:
 - 1) Examine el pecho: Busque elevación torácica.
 - 2) Determine si el lactante jadea/boquea.

Paso 5: Realizar RCP: *5 Ciclos de 30 Compresiones y 2 Ventilaciones:*

**C = Chest Compressions: Compresiones Torácicas:
*100 a 120 compresiones por minuto***

- a. Asegurar que el lactante se encuentre recostado boca arriba, son su espalda sobre una superficie plana y firme.
- b. De ser posible, emplee una superficie elevada, por ejemplo:
 - 1) Mesa
 - 2) El tope de un gabinete
 - 3) Otras
- c. Retire con prontitud cualquier ropa gruesa que posea el infante. Si se imposibilita quitar la ropa, continuar con el RCP sobre su vestimenta
- d. Si se consigue un DEA:
 - 1) Retire toda la ropa del infante que cubra su pecho

Los parches del DEA no se deben colocar sobre la ropa.



e. Aplicar 30 compresiones torácicas:

1) Primera técnica: Uso de dos (2) dedos:

- a) Colocar 2 dedos de una mano sobre el esternón del infante, justo por debajo de la línea de las tetillas (uno de los dedos debe tocar la línea imaginaria de los pezones y el otro por debajo).
- b) Aplicar 30 compresiones:
 - ▶ Comprimir una pulgada y media (1½ pulgadas o 4 cm), recto hacia abajo. Si no es posible alcanzar la profundidad de las compresiones torácicas en el infante, utilice el talón de una mano para realizar las compresiones.
 - ▶ La frecuencia de las compresiones debe ser entre 100 y 120 compresiones por minuto. Siga el formato: **uno-y-dos-y-tres-y-cuatro...hasta treinta**, donde todos los **números** son la **compresión** con la "y" representando la **relajación** (i.e., al subir los dedos del pecho del infante).
 - ▶ Permita que el pecho regrese a su posición normal luego de cada compresión.

2) Segunda técnica: Uso de dos (2) pulgares (pulgares envolventes):

- a) Colocar ambos pulgares sobre el tercio inferior del esternón, ambos tocando la línea imaginaria de las tetillas del infante.
- b) Aplicar 30 compresiones torácicas:
 - ▶ Comprimir fuerte 1.5 pulgadas (4 cm) o alrededor de un tercio de la profundidad del diámetro de pecho, recto hacia abajo.
 - ▶ La frecuencia de las compresiones debe ser entre 100 y 120 compresiones por minuto. Siga el formato: **uno-y-dos-y-tres-y-cuatro...hasta treinta**, donde todos los **números** son la **compresión** con la "y" representando la **relajación** (i.e., al subir los dedos del pecho del infante).
 - ▶ Luego de cada compresión sobre el tórax del infante, deje que el pecho vuelva a su posición normal luego de cada compresión.

**Paso 6: Abrir vía Respiratoria:**

A = Airway Open: **Abrir la Vía Respiratoria del Infante:**
Utilizar la técnica de la inclinación de la cabeza hacia atrás y el levantamiento de la barbilla

- a. Abrir la vía aérea con la técnica de inclinación de la cabeza-levantamiento de la barbilla.
- b. Evitar inclinar hacia atrás la cabeza del infante de forma exagerada. Debe ser mucho menos que un adulto o un niño. De lo contrario, esto podría interferir con las ventilaciones

Paso 7: Administrar 2 Insuflaciones: de 1 Segundo cada una:

B = Breathing: **Boca - Insuflar**

- a. En primera instancia, se requiere que la boca del rescatador cubra la boca y nariz del infante, asegurando un sello hermético.
- b. Se deben aplicar 2 ventilaciones. Cada respiración artificial (o de rescate) debe poseer una duración de un (1) segundo.

Son solo bocanadas, es decir, con el aire que tiene los cachetes del socorrista.

- d. Comprobar que se eleve el pecho en cada ventilación
- e. Tome aire entre insuflaciones, recordando que solo son bocanadas.
- f. Evite interrumpir las compresiones y ventilaciones por más de 10 segundos.

Paso 7: Utilice un DEA tan pronto sea posible:

- a. Encienda el DEA y siga sus instrucciones.
- b. Coloque por parche de desfibrilación:
 - 1) Utilice los parches pediátricos
 - 2) Como alternativa, pague los parches de desfibrilación para adultos
- d. Permita que el DEA realice un análisis:
- e. Asegúrese que nadie esté tocando al infante
- f. De ser recomendado por el sistema, administre una descarga.

**Paso 8: Seguimiento: *Mantener el RCP:***

- a. Continúe con la administración del CPR en el infante hasta que:
- 1) Llegue alguien que posea el mismo adiestramiento, o más avanzado, de manera que lo pueda sustituir:
 - a) Si está disponible otra persona, intercambie lugares aproximadamente cada cinco (5) ciclos de RCP (2 minutos).
 - 2) Llegue ayuda médica avanzada.
 - 3) El infante reaccione:
 - a) Comience a respirar
 - b) Se mueva
 - 5) Llore, parpadee u otras reacciones
 - 4) El rescatador se encuentre físicamente muy agotado y no pueda continuar la RCP.

REFERENCIAS

American Heart Association (2021). *Libro del estudiante Heartsaver®: Primeros auxilios, RCP y DEA* (pp. 72-73). Mesquite, TX: American Heart Association.

Thygerson, A. L., Thygerson, S. M., & Thygerson, J. S. (2022). *Advanced first aid, CPR, and AED* (8va ed., pp. 67-70). Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning, LLC, an Ascend Learning Company.

NOTA ACLARATORIA: Gran parte de las imágenes del portal de Saludmed fueron obtenidas del sitio web de **AdobeStock®** (<https://stock.adobe.com/>), que pertenece a la compañía **Adobe®**, la cual tiene los **Todos los Derechos Reservados (© 2026 Adobe. All rights reserved)**.