



SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso CEFIE 2024 Módulo: 1 **Vía Aérea y Soporte Vital**

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA FORMACION INTEGRAL EN EMERGENCIAS”



Curso CEFIE 2024 Módulo: 1

TEMARIO DEL MODULO 1

- Manejo básico de la vía aérea. Ejercicio interactivo.
- Manejo avanzado de la vía aérea (dispositivos supra e infragloticos)
- Secuencia de intubación rápido
- Vía aérea definitiva y fracaso de la vía aérea
- Factores humanos en vía aérea
- Procedimientos y manejo de fármacos en Vía aérea y RCP. Ejercicio interactivo.
- Uso del DEA. Ejercicio interactivo
- Sedoanalgesia para intubación.
- **Evaluación inicial del niño en la consulta de Emergencias**
- Generalidades de la vía aérea pediátrica y diferencias niño-adultos
- Manejo básico de la vía aérea en el niño. Ejercicio interactivo.
- Manejo avanzado de la vía aérea pediátrica. Ejercicio interactivo



Curso CEFIE 2024 Módulo 1

Tema : Evaluación inicial del niño en la consulta de Emergencias

Disertante: Dra. Liliana Cáceres

www.sae-emergencias.org.ar

Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio

Múltiples etiologías



Paro cardiorespiratorio

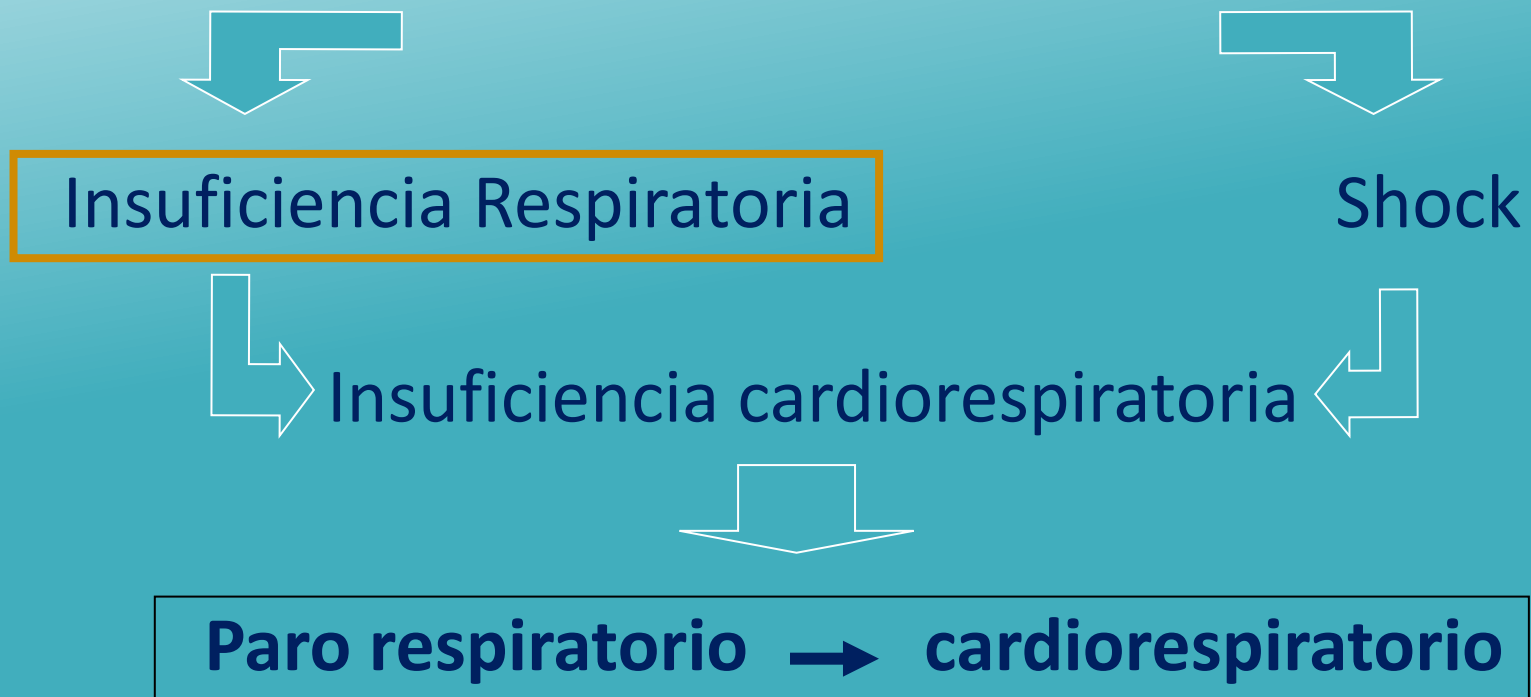
Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio

Múltiples etiologías

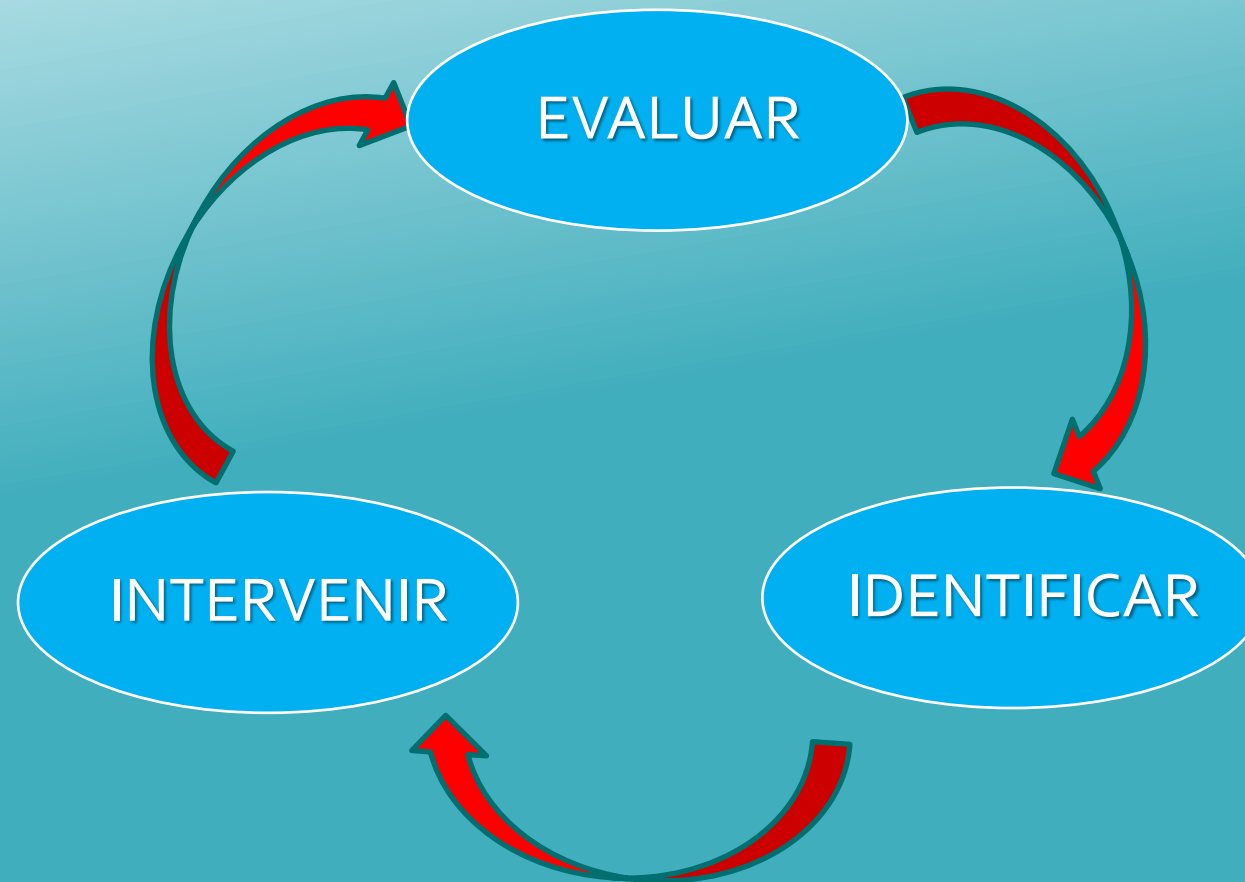


Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio en el niño

Múltiples etiologías



Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado



Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

1° - Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)

MIRAR y ESCUCHAR (“sin manos”)

10-30
segundos!

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

1° - Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)

MIRAR y ESCUCHAR (“sin manos”)

2° - Examen ABCDE (“con manos”)

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

1° - Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)

MIRAR y ESCUCHAR (“sin manos”)

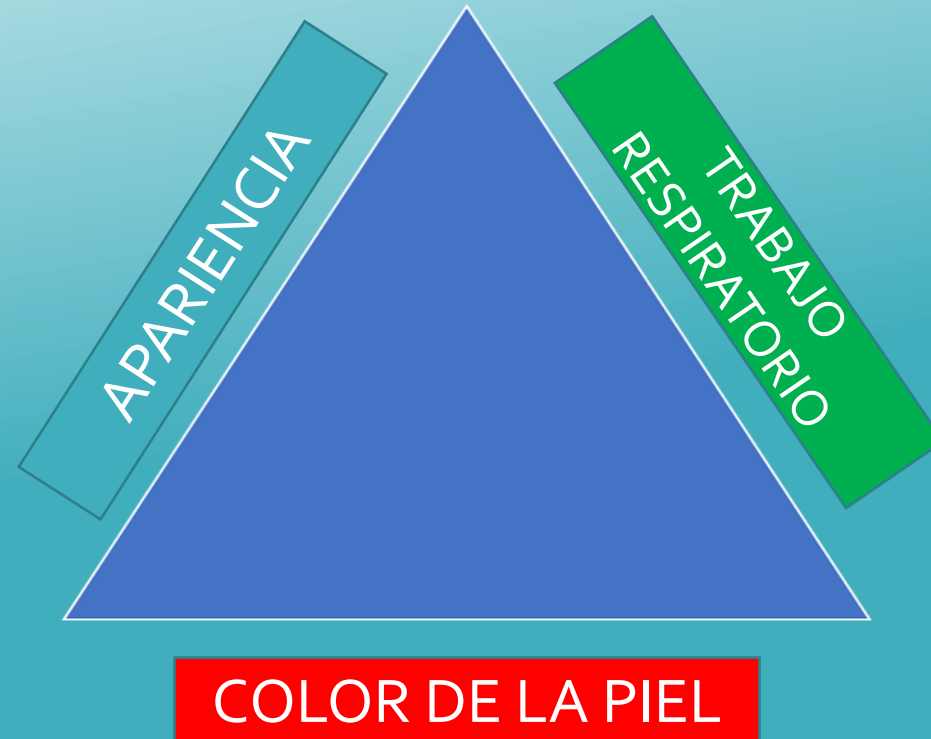
2° - Examen ABCDE (“con manos”)

Luego: Anamnesis

Evaluación secundaria

Estudios diagnósticos

Triángulo de Evaluación Pediátrica



Triángulo de Evaluación Pediátrica

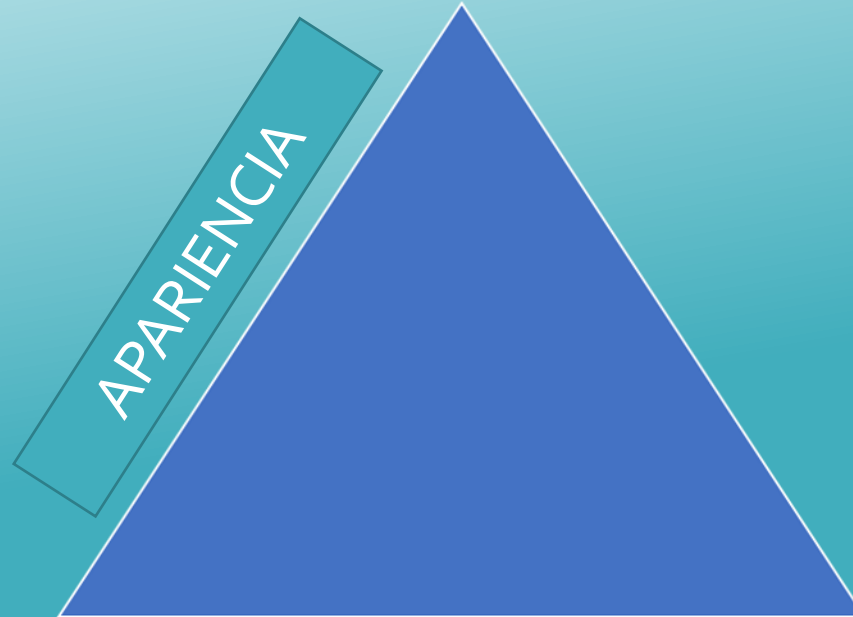
Alerta-Mirada

Lenguaje

Tono muscular

Interactividad

Consolabilidad



Triángulo de Evaluación Pediátrica

Apariencia

Alerta - Mirada

Lenguaje

Tono

Interactividad

Consolabilidad



Triángulo de Evaluación Pediátrica

Apariencia

Alerta - Mirada

Lenguaje

Tono

Interactividad

Consolabilidad



AMi Le TIC

Triángulo de Evaluación Pediátrica

Alerta-Mirada

Lenguaje

Tono muscular

Interactividad

Consolabilidad

APARIENCIA

TRABAJO
RESPIRATORIO

Frecuencia ↑↓

Esfuerzo ↑↓

Ruidos audibles a
distancia

Triángulo de Evaluación Pediátrica

Alerta-Mirada

Lenguaje

Tono muscular

Interactividad

Consolabilidad

APARIENCIA

TRABAJO
RESPIRATORIO

Frecuencia ↑ ↓

Esfuerzo ↑ ↓

Ruidos audibles a
distancia

Triángulo de Evaluación Pediátrica



Aleteo nasal? Cabeceo?
Quejido? Estridor? Sibilancias?

Triángulo de Evaluación Pediátrica



Triángulo de Evaluación Pediátrica



Triángulo de Evaluación Pediátrica

Alerta-Mirada
Lenguaje
Tono muscular
Interactividad
Consolabilidad

APARIENCIA

TRABAJO
RESPIRATORIO

Frecuencia ↑↓
Esfuerzo ↑↓
Ruidos audibles a
distancia

COLOR DE LA PIEL

Rosado, palidez,
cianosis, reticulado

TEP IDENTIFICA:

Tipo y severidad de problemas

Diagnósticos
Dificultad Respiratoria
Insuficiencia Respiratoria
Shock compensado
Shock descompensado
Disfunción cerebral mínima
Falla cardiorrespiratoria

IDENTIFICAR

Tipo y severidad de problemas

Trabajo Respiratorio	Circulación	Apariencia	Diagnóstico
Anormal	Normal	Normal	Dificultad Respiratoria

IDENTIFICAR

Tipo y severidad de problemas

Trabajo Respiratorio	Circulación	Apariencia	Diagnóstico
Anormal	Normal	Normal	Dificultad Respiratoria
Anormal	Anormal	Normal	Insuficiencia Respiratoria
Anormal	Normal	Anormal	Insuficiencia respiratoria
Normal	Anormal	Normal	Shock compensado

Triángulo de Evaluación Pediátrica

Lucía, 2 meses

No se
despierta
No llora
Hipotónica



FR 70 x min ↓
Esfuerzo ↑

COLOR DE LA PIEL

Rosada

IDENTIFICAR

Tipo y severidad de problemas

Trabajo Respiratorio	Circulación	Apariencia	Diagnóstico
Anormal	Normal	Anormal	Insuficiencia respiratoria

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

1° - Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)

MIRAR y ESCUCHAR (“sin manos”)

2° - Examen ABCDE (“con manos”)

Examen ABCDE (“con manos”)

Evaluar → Identificar → Intervenir

- **A:** Vía Aérea
- **B:** Respiración (Breathing)
- **C:** Circulación
- **D:** Discapacidad neurológica
- **E:** Exposición

Incluye signos
vitales y
oximetría

Incluye
primeras
intervenciones

IDENTIFICAR

Tipo y severidad de problemas

	TEP: Problema - Severidad	ABCDE: Tipo
Respiratorio	Dificultad respiratoria	Obstrucción VAS
	Insuficiencia Respiratoria	Obstrucción VAI
		Enfermedad del tejido pulmonar
		Alteración del control respiratorio
	Falla cardiorespiratoria	
	Paro cardiorespiratorio	

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

1° - Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)

MIRAR y ESCUCHAR (“sin manos”)

2° - Examen ABCDE (“con manos”)

Luego: Anamnesis

Evaluación secundaria

Estudios diagnósticos

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

Evaluación inicial (TEP + ABCDE)



Anamnesis (SAMPLE)



Evaluación secundaria



Estudios diagnósticos



Triángulo de Evaluación Pediátrica

Tomás, 3 meses

Tendencia al
sueño

Hipotónico

Llanto débil



FR 10 x min ↓
Esfuerzo ↓

COLOR DE LA PIEL

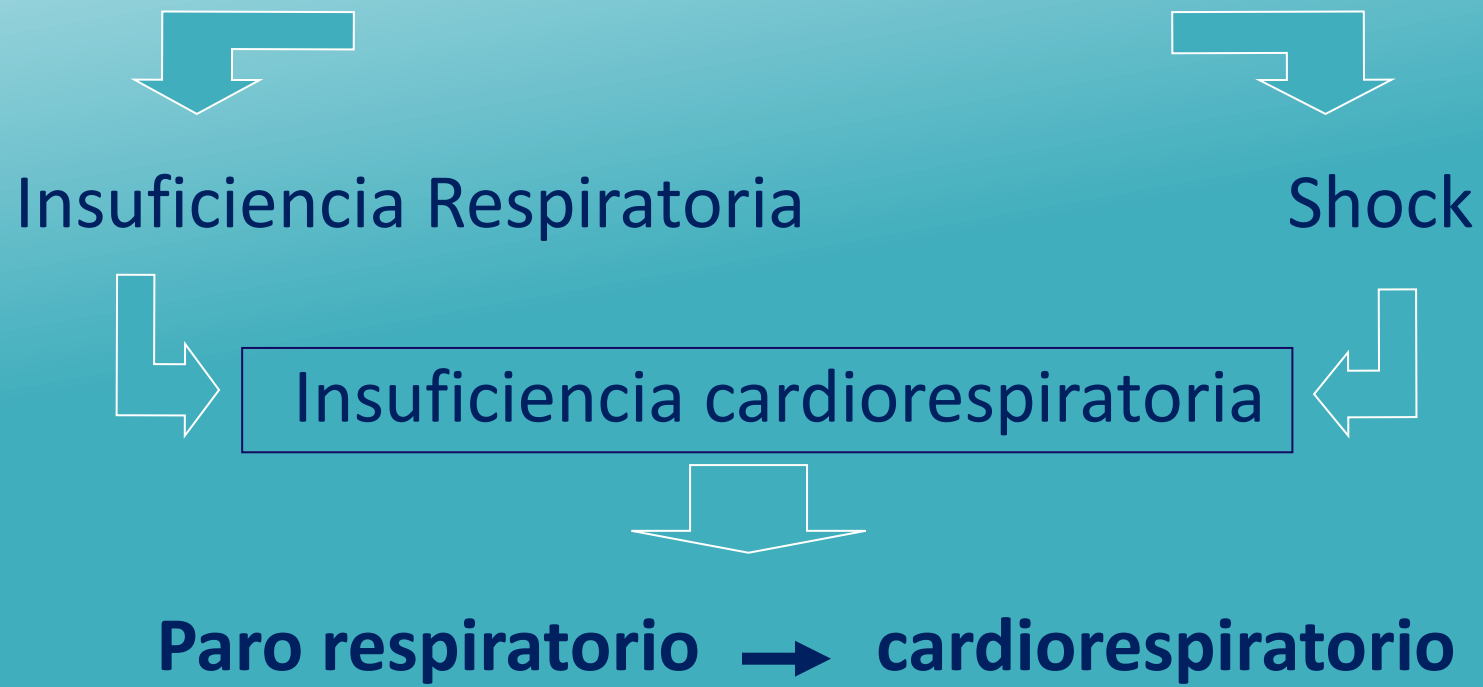
Pálido

Triángulo de Evaluación Pediátrica

Trabajo Respiratorio	Circulación	Apariencia	Diagnóstico
Anormal	Anormal	Anormal	Falla cardiorrespiratoria

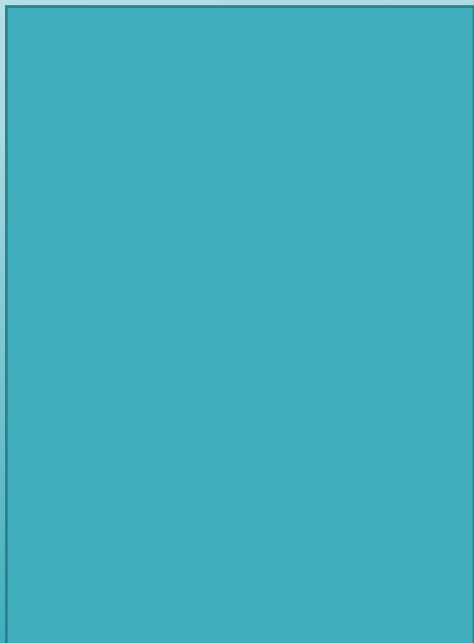
Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio

Múltiples etiologías



Triángulo de Evaluación Pediátrica

Tomás, 3 meses



Mientras Ud lo está revisando, el niño deja de respirar...



Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio

Múltiples etiologías



Insuficiencia Respiratoria



Shock



Insuficiencia cardiorespiratoria



Paro respiratorio → cardiorespiratorio

Falla cardiorespiratoria

¿No responde, no respira?

El orden es **C - A - B**

- Activar el sistema de emergencia

Evaluar	Identificar	Intervenir
➤ C : Evaluar pulso central . Menos de 60 x min: iniciar CT		
➤ AB : abrir la vía aérea y administrar ventilaciones		

Falla cardiorespiratoria

INTERVENCIONES: **C - A - B**

- Activar el sistema de emergencia
- **C** : Evaluar **pulso central**. Menos de 60 x min: **iniciar CT**
- **AB**: abrir la vía aérea y administrar **ventilaciones**
- **1 operador: 30/2 2 operadores: 15/2**
- **D**: colocar monitor y administrar drogas
- **E**: medir glucemia

Etiopatogenia del paro cardiorespiratorio

Múltiples etiologías



Insuficiencia Respiratoria



Shock



Insuficiencia cardiorespiratoria



Paro respiratorio → cardiorespiratorio

Falla cardiorespiratoria

INTERVENCIONES: **C - A - B**

- Activar el sistema de emergencia
- **C** : Evaluar **pulso central**. Más de 60 x min:
PARO RESPIRATORIO (NO PARO CARDÍACO)
- **AB**: abrir la vía aérea y administrar ventilaciones:
Menor de 1 año: 1 /2 segundos. Mayor de 1 año: 1 c/ 3 segundos
Reevaluar pulso y respiración cada 2 minutos



SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS



Muchas gracias

**Cualquier consulta, ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

www.sae-emergencias.org.ar