PROTOCOLO PRIMEROS AUXILIOS Y RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR (CPR) CENTROS/ HOGARES LICENCIADOS/HOGARES EXENTOS NO FAMILIARES (HENF)

Objetivo: Orientar y capacitar al personal de centro y hogar en las medidas de primeros auxilios a llevar a cabo para preservar la vida, la salud y la seguridad de los niños en facilidades de cuidado y desarrollo.

Área de aplicación: Infantes, maternales, preescolares y escolares.

Alcance de los procedimientos: En centros, hogares licenciados, hogares exentos no familiares (HENF).

Definiciones:

- **Primeros auxilios** - cuidados inmediatos y provisionales que se brindan a víctimas de accidentes o de alguna enfermedad antes de recibir los servicios de un doctor en medicina licenciado en Puerto Rico**.**

- **Hemorragia** - pérdida de sangre de manera excesiva y fuera de lo normal por la ruptura de vasos sanguíneos. El sangrado puede ocurrir dentro del cuerpo (internamente) y fuera del cuerpo (externamente).

- **Atragantamiento** - se presenta cuando alguien no puede respirar debido a que un alimento, un juguete u objeto está obstruyendo la garganta o tráquea (vías respiratorias).

- **Convulsión** - es un síntoma de un problema cerebral. Ocurre por la aparición súbita de una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Las personas que tienen convulsiones recurrentes debido a un trastorno cerebral tiene epilepsia.

- **Quemadura** - es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, rayos solares o radiaciones.

- **Resucitación cardiopulmonar (CPR**) – es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpitar.

- **Alergia -** son una reacción exagerada del sistema inmunológico que hace que el cuerpo produzca anticuerpos para atacar una sustancia que considera dañina.

Antes de la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director de Centro y Cuidador del hogar licenciado o cuidador HENF	Se asegurará que todo el personal que trabaje en el centro u hogar de cuido cuente con un curso de primeros auxilios y CPR. El curso de CPR debe incluir: • acceso a servicios en caso de envenenamiento. • seguridad en la escena. • aislamiento de substancias tóxicas. El adiestramiento de primeros auxilios debe incluir, reconocimiento y respuesta rápida a manejo de emergencias pediátricas en los centros de cuido en las siguientes situaciones: • manejo de bloqueo de vías respiratorias y rescate en infantes y niños. Debe incluir demostración por el instructor. • abrasiones y laceraciones. • sangrado, incluyendo sangrado nasal. • quemaduras. • Desmayo. • envenenamiento al tragar, por contacto en piel u ojos o por inhalación. • heridas punzantes incluyendo astillas. • lesiones, incluyendo picadas por insectos o mordeduras de animales o humanos. • control de envenenamiento. • Toxicología. • shock- conmoción. • Convulsiones. • lesiones músculo -esqueletales, (fracturas, esguinces). • lesiones dentales y de boca/trauma. • lesiones de ojos. • pérdida de conciencia. • shock eléctrico. • Mareos. • lesiones de cabeza incluyendo síndrome de bebé sacudido/trauma abusivo de la cabeza. • reacciones alérgicas, incluyendo información sobre cuándo se puede requerir utilizar epinefrina. • reacciones asmáticas, incluyendo información acerca de cuándo los inhaladores pueden ser utilizados.	Cada vez que ingrese un personal nuevo y cada vez que el curso expire.

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director de Centro y Cuidador del hogar licenciado o cuidador HENF	• lesiones relacionadas al calor incluyendo agotamiento por calor/ataque de calor. • lesiones relacionadas al frío. • movimiento y posicionamiento de personas lesionadas. • precauciones estándares. • aplicación de primeros auxilios en niños con necesidades especiales emergencias relacionadas a enfermedades (tales como rigidez de cuello, confusión inexplicable, aparición repentina de sangre color rojo brillante o de color púrpura, dolor severo, temperatura superior a 101°F por vía oral. • organización e implementación de un plan de emergencia para cualquier niño(a) con necesidad especial de cuidado de salud.	Cada vez que ingrese un personal nuevo y cada vez que el curso expire

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Evaluará la emergencia:** • Si el accidente o episodio parece serio, busque ayuda médica inmediatamente. • No mueva al niño(a), mientras no sea absolutamente necesario. Puede provocar mayor daño. • Mantenga la calma y tranquilice al niño(a). **Si el niño(a) presenta signos de dificultad respiratoria llame a emergencias médicas. Es decir, si:** • respira en forma irregular. • hace ruidos de tono alto cuando respira, respira fatigosamente. • está mareado o aturdido. • sufre dolor en el pecho o tiene sensación de hormigueo en las extremidades, presenta rubor o su aspecto es azulado o pálido.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Lesiones de cuello y espalda** • Busque ayuda inmediatamente. • No mueva al niño(a). No mueva o agache la cabeza del niño(a). • Inmovilice la cabeza en la posición en que lo encontró, utilizando toallas o ropa enrollada. Póngalas alrededor de la cabeza, el cuello y el torso. • Si el niño(a) está de espalda, acomode suavemente una toalla debajo del cuello, sin mover la cabeza del niño(a). No ponga nada grueso debajo de la cabeza. **Hemorragia** • Busque ayuda médica para toda hemorragia abundante. • Use guantes al exponerse a sangre u otros fluidos corporales. • Trate de controlar la hemorragia con presión directa, excepto si hay una fractura abierta. • Presione firmemente con una gasa directamente sobre la herida para detener el sangrado. • Eleve suavemente la parte del cuerpo que está sangrando (a un nivel más alto que el corazón). • Cuando la hemorragia se controle, ponga un vendaje firme pero no apretado. • Si no continúa sangrando, comuníquese con la autoridad responsable del centro u hogar. • Si continúa sangrando, llame a Emergencias Médicas o al 9-1-1. **Heridas en brazo o piernas** • Localice la arteria más próxima a la herida. Coloque la palma de la mano sobre la arteria y presione sobre esta para disminuir el flujo sanguíneo.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Quemadura** **Verifique que tipo de quemadura es.** • **Si es de calor:** ✓ Deje correr agua fresca en grandes cantidades sobre la quemadura por 2-3 minutos. ✓ Cubra la quemadura con gasas secas y estériles. No use hielo. ✓ Lleve al niño(a) al médico. ✓ Llame a emergencias médicas si la quemadura es grande, si es en la cara o en el ojo o si el niño(a) respira con dificultad. • **Si es eléctrica (descarga eléctrica):** ✓ Todas las quemaduras eléctricas requieren atención médica. ✓ Llame a Emergencias Médicas • **Si es química:** ✓ Use guantes y si es posible, gafas protectoras. ✓ Quítele la ropa o prendas al niño(a) sí estuvo expuesto a químicos. ✓ Enjuáguele **inmediatamente** la piel y los ojos con grandes cantidades de agua, con el fin de eliminar la mayor cantidad posible de químicos. ✓ Llame al Centro de Control de envenenamiento más cercano. **Teléfono- 1-800-222-1222** ✓ Siga las instrucciones que le den al llamar.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Atragantamiento por cuerpos extraños en garganta (alimentos, juguetes, globos, etc.)** • **Si el niño(a) tose enérgicamente y produce fuertes ruidos**, no interfiera con los esfuerzos que este haga este haga para librar la obstrucción. • **Si no puede liberar la obstrucción, haga lo siguiente**: ✓ **Si el niño(a) está de pie**, coloque los brazos alrededor del niño(a), sujete sus dos manos contra el estómago del niño en el espacio entre costillas y el ombligo. Apriete sus puños hacia adentro y hacia arriba de forma rápida y profunda. Repita hasta que el cuerpo extraño salga. Ajuste su fuerza a la edad del niño(a). ▪ Si el niño parece ansioso o angustiado**,** comuníquese de inmediato al 9-1-1 o a emergencias médicas. **Convulsiones** • **Los ataques o convulsiones pueden ser:** ✓ episodios de mirada fija con pérdida de contacto visual. ✓ mirada fija combinada con espasmos de los músculos de brazos y piernas ✓ movimientos espasmódicos generales de brazos y piernas (contracción brusca e involuntaria y persistente de las fibras musculares). ✓ comportamiento extraño en esa persona (por ejemplo, hacer sonidos raros).	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	• **Características de las convulsiones** ✓ caída al suelo ✓ pérdida del conocimiento ✓ movimiento incontrolable de extremidades ✓ rigidez del cuerpo • **Pasos a seguir para manejar las convulsiones:** ✓ si está disponible, refiérase al plan de emergencia individual o de salud del estudiante. ✓ si el niño(a) parece que ha perdido balance, colóquelo en el piso (sobre una alfombra) para observarlo y para mayor seguridad. ✓ limpie el área alrededor del niño(a) de todo objeto duro o cortante ✓ trate de aflojar la ropa**.** ✓ **No le restrinja los movimientos.** • **No le coloque nada entre los dientes,** ni le dé nada por boca. • **Observe detalles del ataque para informar a padres o encargado(a) o al médico**. Entre estos: duración, clase de movimientos o conducta, partes afectadas del cuerpo, pérdida de conciencia, etc. • **Llame al 9-1-1 o Emergencias Médicas si:** el estudiante está teniendo un ataque de más de 5 minutos o teniendo ataques consecutivos de corta duración o no ha tenido historial de ataques.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	• **Luego de la convulsión:** ✓ Mantenga despejada vía respiratoria colocando al estudiante de lado. No debe usar almohada. El niño(a) puede tener sueño y estar confuso. Esto puede durar como 15 minutos a una hora o más. Luego del periodo de sueño se debe tratar de que este participe de las actividades regulares del centro u hogar de cuido. **Lesiones en los ojos** • Mantenga al niño(a) tranquilo y acostado en una superficie plana. • Si la lesión es severa, hay cambio en visión y le ha penetrado algún objeto: ✓ Cubra el ojo con un vaso de papel u objeto similar para evitar que el niño(a) se frote el ojo. ✓ Llame al 9-1-1 o Emergencias Médicas. ✓ Comuníquese con el padre, madre o encargado(a) del niño(a). ✓ No lo remueva. • Si la lesión no es severa, no hay cambio en visión y el objeto no penetró el ojo: ✓ Comuníquese con el padre, madre o encargado(a) del niño(a). ✓ Realice los arreglos necesarios para que el niño(a) reciban cuidado médico inmediato.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Fracturas y dislocaciones**-trate todas las partes lesionadas como fracturadas. Use guantes al exponerse a sangre u otros fluidos corporales. • Síntomas**:** dolor en un área bien definida, hinchazón, sensación de calor en el área lesionada, decoloración movimiento limitado, hueso doblado o deforme. • No deje que el niño(a) ponga peso sobre o trate de usar la parte lesionada. • De ser posible, préstele apoyo y eleve la parte lesionada con cuidado. • Aplique hielo para reducir hinchazón • **Llame a emergencias médicas si**: el hueso está deformado o doblado de forma poco usual, si la piel está abierta sobre la posible fractura y si sobresale el hueso a través de la carne y cubra con cuidado la piel abierta con vendaje limpio. No mueva la parte lesionada. • **Si no tiene hueso doblado, piel abierta y si el hueso no sobresale**: comuníquese con el padre, madre o encargado(a) e insista en que el niño(a) reciba asistencia médica. **Golpes** • Si el golpe es profundo, se hincha rápidamente y si el niño(a) tiene mucho dolor, comuníquese con el padre, madre o encargado(a) para que lo lleve a recibir asistencia médica. • Si no es profundo, ponga en descanso la parte afectada, aplique compresas frías o una bolsa de hielo por media hora. • Si hay una herida abierta, trátelo como una cortadura.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Lesiones que requieren inmovilizar el área afectada. Deben inmovilizarse en la posición en la que se encuentran.** • **Clavícula y hombro-** prepare vendaje triangular que sostenga el peso del brazo. Inmovilice y busque ayuda médica inmediata. • **Codo flexionado-** restrinja el movimiento del área afectad con cabestrillo, banda elástica, manta o frisa. • **Codo extendido-** inmovilícelo en posición extendida, pedazos de cartón duro o revistas envueltas alrededor del brazo (desde debajo del hombro hasta la mano. No ejerza presión sobre el brazo. • **Dedos-** inmovilícelo con un depresor de lengua y ponga vendaje alrededor del dedo y extiéndalo hasta la mano. • **Rodillas-** Utilice un vendaje limpio que cubra la rodilla. Utilice un cartón duro o revistas para mantener la posición. Si la rodilla está estirada, inmovilice desde los glúteos hasta el tobillo. Busque ayuda médica. • **Pierna y tobillo-** Si algún hueso está expuesto, controle la hemorragia y cubra la herida con una gasa. No limpie la herida. Inmovilice. Busque ayuda médica. **Torceduras -** Es el torcimiento o estiramiento de los ligamentos y articulaciones • Descontinúe la actividad. • No trate de enderezar el área, si está doblada. • Aplique un paquete frío con hielo. No aplique hielo directamente. • Transporte al niño(a) a una facilidad médica a la mayor brevedad posible.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Mordeduras de humanos y animales-** pueden transmitir rabia, otras infecciones y deben recibir atención médica con urgencia (perros, mangosta, gato, murciélago, roedores). • Use guantes cuando se exponga a sangre u otros fluidos corporales. • Lave el área de la mordedura con agua y jabón. • Si hay sangrado: presione firmemente con una gasa limpia (vea Hemorragias). Si no sangra mantenga la herida bajo agua corriente durante 2-3 minutos. • Revise el expediente de inmunización del niño para DTap. • **Si la mordida es de animal:** no es grande y el niño(a) no está sangrando incontrolablemente debe comunicarse con el padre, madre o encargado(a) e informar al Departamento de Salud, para determinar si el animal tiene rabia. • Si la mordida de animal es grande o profunda o está sangrando incontrolablemente. Llame al servicio de Emergencias Médicas. • **Si la mordida es de humano:** si perforó la piel, comuníquese con la autoridad que supervisa el centro/hogar y con el padre, madre o encargado(a) del niño(a).Insista en que el niño(a) reciba asistencia médica**.** Se deberá notificar a los padres o al encargado(a) del niño(a) que fue mordido y del que mordió haciéndoles saber que sus hijos pueden haberse expuesto a sangre de otro estudiante.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Picadas** • Si el niño presenta alguna de las siguientes características: tos, ronquera que progresa , dificultad al respirar, un área de hinchazón que se expande rápidamente alrededor de labios, boca o lengua o un historial de alergia a picadas deberá estar disponible el plan de emergencia individualizado y referirse al mismo. • Si están disponibles administrar los medicamentos aprobadas de antemano por el padre, madre o encargado(a) en el Plan de Cuidado de Salud. • Llamar al servicio de Emergencias Médicas o 9-1-1. • Llame al padre, madre o encargado(a) del niño(a). • Informe a la autoridad bajo la cual se administra su centro u hogar de cuidado y desarrollo**.** **Si el niño no presenta las características antes mencionadas:** • Deberán supervisar por cualquier reacción retardada. La reacción retardada puede presentarse hasta dos (2) horas después de la picada. • Si el niño presenta reacción alérgica o se hincha severamente, busque ayuda inmediatamente. • Para remover el aguijón (si está presente) raspe el área con una tarjeta. No lo apriete. Aplique compresas frescas. • Si el niño(a) está tan incómodo que no puede participar en las actividades del centro, comuníquese con el padre, madre o encargado(a) y con la autoridad bajo la cual se administra su centro u hogar de cuidado y desarrollo.	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	**Alergias** • **Ejemplo de alérgenos**: polen de árboles, malezas, pasto, caspa (partículas de piel) de los animales, ácaros del polvo y cucarachas, látex, medicinas de venta con receta (como penicilina) y de venta sin receta, picaduras de las abejas, avispas y hormigas y alimentos, especialmente leche de vaca, soya, huevos, trigo, maníes, pescado y mariscos. • **Síntomas de reacción alérgica severa**: ✓ ronchas, erupciones alérgicas por todo el cuerpo ✓ palidez ✓ babeo o dificultad para tragar ✓ confusión ✓ debilidad ✓ pérdida de conocimiento ✓ mareo ✓ rubor en la cara/cara sonrojada ✓ color azuloso alrededor de bocas y ojos ✓ dificultad para respirar ✓ convulsiones • **Si el niño(a) tiene síntomas de una reacción alérgica severa:** ✓ si está disponible, refiérase al plan de cuidado de salud individualizado. ✓ adminístrele la medicina que haya aprobado el padre, madre o encargado(a), si está disponible ✓ llame al 9-1-1 o Emergencias Médicas ✓ llame al padre, madre o encargado(a) del niño(a).	Al momento en que ocurra la emergencia

Procedimiento durante la emergencia:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director del Centro, personal del centro a cargo de manejar la emergencia médica o cuidador en el hogar licenciado o cuidador HENF	✓ informe a la autoridad bajo la cual se administra su centro u hogar licenciado u hogar exento no familiar. ✓ dele respiración de salvamento (vea RCP en Anejo 2), si cesa de respirar. • **Síntomas de reacción alérgica leve:** ✓ ojos rojos y lagrimosos (ojos llorosos, aguados) ✓ picor en la nariz, estornudos y mucosidad nasal ✓ urticaria severa o una erupción en una parte del cuerpo • **Si el niño(a) tiene síntomas de una reacción alérgica leve:** ✓ El adulto a cargo del niño(a) deberá supervisarlo por cualquier reacción retardada. La reacción retardada puede presentarse hasta dos (2) horas después de la exposición al alérgeno. ✓ Si el niño(a) está tan incómodo que no puede participar de las actividades del centro, llame al padre, madre o encargado(a) del niño(a) e informe a la autoridad bajo la cual se administra su centro u hogar de cuidado y desarrollo.	Al momento en que ocurra la emergencia

ANEJO 1

LISTA DE EQUIPO Y MATERIALES DE PRIMERA AYUDA EN BOTIQUÍN DE CENTROS DE CUIDADO Y DESARROLLO

1. **Equipo**
   - ✓ Tijeras para vendajes (punta redonda)
   - ✓ Bolsas para hielo
   - ✓ Termómetros desechables (no de mercurio)
   - ✓ Pinzas
   - ✓ (1) caja de guantes de vinil (caja de 100)
   - ✓ Máscara o careta de bolsillo para administrar primeros auxilios (apropiada para todas las edades que se sirven en el centro)

2. **Materiales**
   - ✓ Gasas estériles 2”x 2”
   - ✓ Gasas estériles 4”x 4”
   - ✓ Vendaje elástico 2”
   - ✓ Vendaje triangular
   - ✓ Vendajes adhesivos surtidos
   - ✓ Esparadrapo antialérgico de primeros auxilios
   - ✓ Hisopos (Q tips)
   - ✓ Depresores de lengua- “junior”
   - ✓ Tela para cabestrillo
   - ✓ Cartón duro para inmovilizar
   - ✓ Solución normal salina- para lavados
   - ✓ Jabón desinfectante líquido
   - ✓ Curitas surtidas
   - ✓ Agua

ANEJO 2
PROCEDIMIENTO DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)
(Niños mayores de un año)

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Personal a cargo durante la emergencia	Evalúe la capacidad de respuesta del niño(a), la respiración y la circulación, y para apoyar la respiración y la circulación, si es necesario. Si no responde, grite y pida ayuda y continúe con los pasos de RCP. Si otra persona está presente pídale que llame al 9-1-1. Si usted se encuentra solo con el niño(a), es adminístrele 1 minuto de RCP antes de llamar al 9-1-1.	Durante la emergencia
Personal a cargo durante la emergencia	**Vía aérea** 1. Arrodíllese junto al niño(a). Abra la vía aérea con la maniobra de extensión de la cabeza-elevación del mentón o tracción de la mandíbula**.** 2. ***Si <u>NO</u> hay sospecha de lesión de cabeza o cuello-*** extienda la cabeza elevando suavemente el mentón con una mano, mientras con la otra presiona hacia abajo sobre la frente. 3. Si hay lesión en la cabeza o el cuello, abra la vía aérea solo traccionando la mandíbula.	Durante la emergencia
Personal a cargo durante la emergencia	**Respiración** Mire, escuche y sienta para verificar el niño(a) respira. Si no respira, adminístrele 2 respiraciones lentas. **Para esto:** 1. Apoye su boca sobre la boca del niño(a), creando un sello. 2. Continúe abriendo la vía aérea (extienda la cabeza y eleve el mentón o tracciones la mandíbula.	Durante la emergencia

ANEJO 2 – CONTINUACIÓN
PROCEDIMIENTO DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)
(Niños mayores de un año**)**

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Personal a cargo durante la emergencia	3. Administre 2 respiraciones lentas (de aprox. 1-1 ½ segundos cada una. 4. Asegúrese de que el tórax del niño(a) se eleve con cada respiración artificial. Esto ocurre cuando llega aire a los pulmones.	Durante la emergencia
Personal a cargo durante la emergencia	**Circulación** 1. Verifique si hay signos de circulación en respuesta a las dos respiraciones artificiales. Por ejemplo, respiración normal, tos o movimiento. 2. Si el niño(a) muestra signos de circulación, inicie compresiones torácicas. 3. Si el niño(a) muestra algún signo de circulación (por ejemplo movimiento), pero no respira, continúe con la respiración artificial. Administre 20 respiraciones artificiales por minuto (1 cada 3 segundos). **¿Cómo se practican las compresiones torácicas en un niño(a)?** 1. Mantenga la cabeza extendida con una mano. 2. Apoye el talón de la otra mano sobre la mitad inferior del esternón, pero no presione sobre el extremo inferior de éste (xifoides). 3. Ubique su hombro directamente encima de su brazo extendido y su mano. Su hombro debe quedar alineado con su mano. El hombro debe estar alineado con su mano y usted debe mirar la mano que comprime el tórax. 4. Comprima el tórax del niño(a) aproximadamente de un tercio a un medio de profundidad, a una frecuencia de aproximadamente 100-120 veces por minuto.	Durante la emergencia

ANEJO 2 – CONTINUACIÓN
PROCEDIMIENTO DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)
(Niños mayores de un año)

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Personal a cargo	5. Libere completamente la presión entre las compresiones.	Durante la emergencia

Adaptado por:

Lcda. Lourdes Avilés Mangual, MHSN, MNOCC, CCHCT, CWCM, DE
Supervisora
Unidad de Salud
Área de Calidad y Desarrollo

Referencias:

Martín de Pumarejo, Milagros, Cordelia Buitrago. Programa de Emergencias Médicas Pediátricas, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico. Guías para emergencias en las escuelas.

http://www.ucsfchildcarehealth.org/pdfs/factsheets/FoodAllergiesSP012406.pdf
Hoja de Hechos para Familias Alergias a Alimento California Child Care Health Program. 2 de febrero de 2016, 10:00 am.

http://acaai.org/espanol/informacion-fundamental-acerca-alergias, 2 de febrero de 2016, 11:20 a.m.