

**Reanimação
Cardiopulmonar
Pediátrica**

Definição

A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a cessação da atividade mecânica do coração, confirmada pela ausência de sinais de circulação.

Para tentar restabelecer a circulação espontânea do paciente, devem ser realizadas as manobras de Reanimação Cardiopulmonar (RCP), as quais fazem parte de uma intervenção rápida, apropriada, coordenada e padronizada, para que se alcance o sucesso em sua reversão. É uma situação de emergência, com dados epidemiológicos distintos, conforme o ambiente de sua ocorrência, se extra ou intra-hospitalar.

A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a cessação da atividade mecânica do coração, confirmada pela ausência de sinais de circulação.

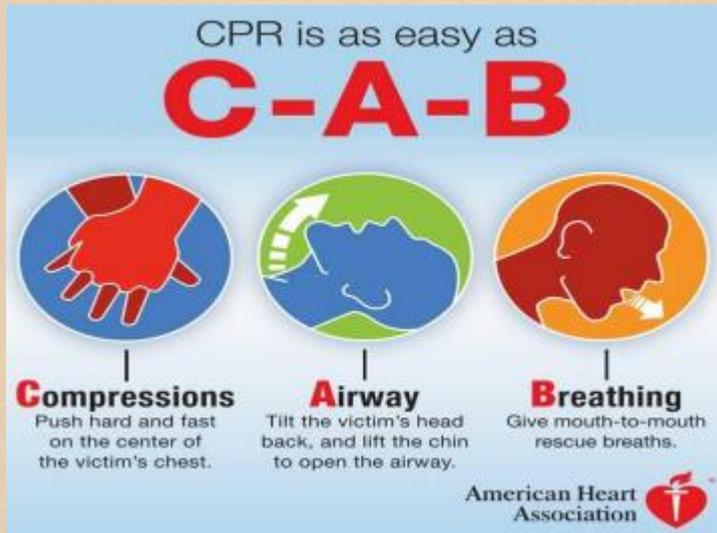
Para tentar restabelecer a circulação espontânea do paciente, devem ser realizadas as manobras de Reanimação Cardiopulmonar (RCP), as quais fazem parte de uma intervenção rápida, apropriada,

coordenada e padronizada, para que se alcance o sucesso em sua reversão. É uma situação de emergência, com dados epidemiológicos distintos, conforme o ambiente de sua ocorrência, se extra ou intra-hospitalar.

A Reanimação Cardiopulmonar (RCP) é o conjunto de medidas que têm como objetivo evitar ou reverter a morte prematura de pacientes com as funções respiratória e circulatória ausentes ou gravemente comprometidas.

No caso das crianças, você tem de levar em consideração a dimensão corporal e a fragilidade óssea. Isso requer cuidado especial na reanimação, principalmente nas compressões torácicas.

Classificação



BEBÊS (MENORES DE 1 ANO)

Relação compressão e ventilação:

- 30:2 - 1 socorrista;
- 15:2 - 2 socorristas.

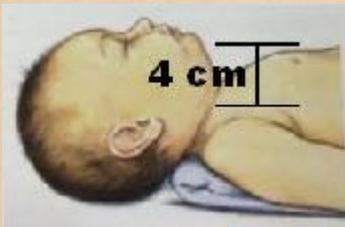
Posicionamento das mãos:

- 1 socorrista – dois dedos no centro do tórax, logo abaixo da linha mamilar;
- 2 socorristas - técnica dos dois polegares no centro do tórax, logo abaixo da linha mamilar.



Profundidade:

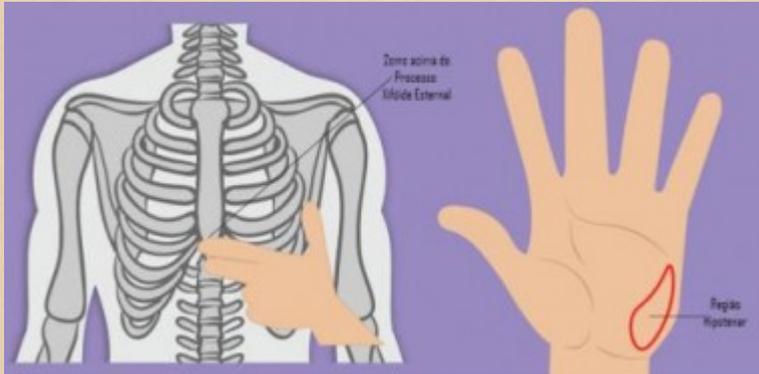
- No mínimo 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax (cerca de 1,5 polegadas/4 cm).



CRIANÇAS (1 ANO ATÉ A PUBERDADE)

Posicionamento das mãos:

- 2 mãos ou 1 mão (opcional para crianças muito pequenas) sobre a metade inferior do esterno.

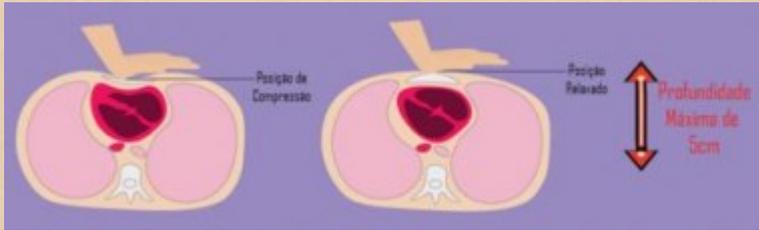


Relação compressão e ventilação:

- 30:2 - 1 socorrista;
- 15:2 - 2 socorristas.

Profundidade:

- No mínimo 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax (cerca de 2 polegadas/5 cm).



Atendimento Inicial

Frequência do Pulso

Lactentes: braquial ou radial;

Crianças: femoral ou carotídeo.

Se não houver pulso ou se a FC estiver abaixo de 60 bpm e com sinais de má perfusão, deve-se iniciar as compressões torácicas.

- Sequência C-A-B como a preferida em pediatria;
- Adoção da velocidade de 100 a 120 compressões por minuto;
- Reinteração da necessidade de compressão e ventilação no suporte básico de vida (SBV) pediátrico.



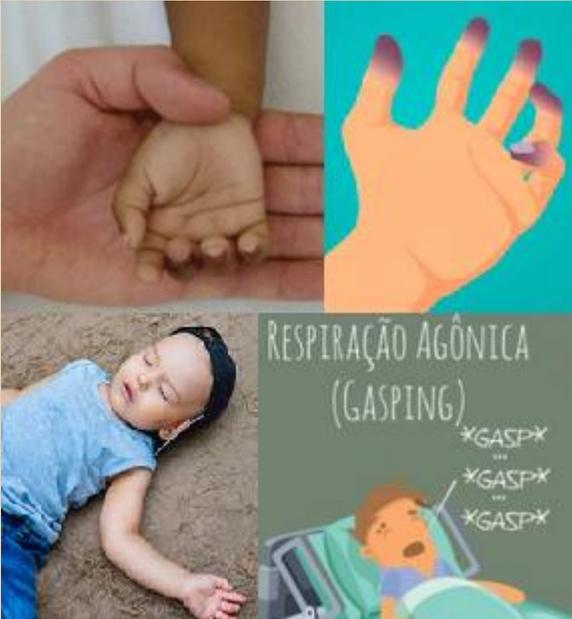
Diagnóstico

A suspeita diagnóstica da PCR é feita ao se visualizar a criança. Apneia ou respiração agônica (gasping) configura parada respiratória, e ausência de pulsos em grandes artérias, parada circulatória. Outros sinais acessórios também devem ser considerados: respiração irregular, frequência dos batimentos cardíacos muito baixa, cianose e palidez cutânea.

A monitorização eletrocardiográfica pode revelar assistolia, fibrilação ventricular, taquicardia ventricular, atividade elétrica sem pulso (anteriormente chamada de dissociação elétrico-mecânica) ou bradicardia. Embora todos esses ritmos possam ser encontrados, a assistolia é o ritmo de colapso mais frequente em crianças, responsável por aproximadamente 90% dos casos.

Sinais e Sintomas

- Apneia;
- Respiração irregular ou agônica (gasping);
- Ausência de pulsos em grandes artérias;
- FC baixa (abaixo de 60 bpm);
- Cianose;
- Palidez cutânea.



Prevenção

Crianças pequenas devem ser constantemente supervisionadas e mantidas longe de ambientes de risco (cozinha, garagem, sótão), de medicamentos e de produtos tóxicos domésticos. Orientações pediátricas sobre normas de segurança em veículos (cinto de segurança, banco traseiro para menores de 10 anos etc.), cercas de proteção em lagos, piscinas e barrancos, fixação de tanques de roupa, proteção de terminais elétricos entre outros de forma a reduzir injúrias físicas na criança.

Tratamento

O tratamento da PCR consiste em atendimento de emergência com aplicação de Reanimação Cardiopulmonar (RCP).

Com a Reanimação Cardiopulmonar Básica (RCP-B) tenta-se deter a PCR e substituir a respiração e a circulação espontâneas. O objetivo é a oxigenação de emergência que garanta o mínimo de aporte de oxigênio aos órgãos vitais para prevenir a anóxia tissular. Sua aplicação não exige nenhum tipo de equipamento e qualquer pessoa pode realizá-la sempre e quando estiver capacitado para detectar o problema e intervir em qualquer local e em condições adversas. Para isso, a equipe de saúde que trabalha nas unidades de emergência pediátrica deve conhecer as técnicas de Suporte Básico de Vida em Pediatria (SBVP), definido como o conjunto de manobras essenciais dirigidas a evitar a PCR.

Sequência da RCP

1. Apoie a criança sobre superfície rígida para que as compressões sejam eficazes;
2. Caso não haja superfície rígida, envolva o tórax da criança com as mãos e aplique as contrações com a popa das digitais dos dois dedos polegares;
3. Em bebês mais frágeis, como os prematuros, recomenda-se o uso dos dedos anelar e médio, que têm menos força que o indicador, de modo a evitar fraturas nos ossos (costelas);
4. Apoie totalmente o dedo ou região hipotenar da mão sobre o osso esterno. Nunca espalme a mão sobre o peito da criança;
5. Pode-se usar uma ou duas mãos entrelaçadas (apoiando apenas a região hipotênar);
6. Durante as compressões mantenha o braço completamente estendido;
7. Permita o retorno (reexpansão) do tórax à posição inicial antes de proceder à próxima compressão;
8. Minimize as interrupções das compressões.

Referências

<http://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22133/tde-10102003-140459/en.php>

<http://www.scielo.br/pdf/rbti/v28n4/0103-507X-rbti-28-04-0427.pdf>

https://scholar.google.com.br/scholar?q=parada+cardiorrespirat%C3%B3ria+infantil&hl=pt-BR&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart

<https://portal.coren-sp.gov.br/noticias/novas-diretrizes-de-ressuscitacao-cardiopulmonar-em-criancas-priorizam-circulacao/>

<https://www.romulopassos.com.br/img/ArquivosCurso/materiais/201510201>

<http://www.jped.com.br/conteudo/99-75-s159/port.pdf>