

PRIMEROS AUXILIOS



ATRAGANTAMIENTO

OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA Y ATRAGANTAMIENTO

Cualquier objeto o cuerpo extraño (dentadura postiza, bolo alimenticio) puede producir un cuadro gravísimo con asfixia y parada cardio-respiratoria. La actuación será rápida y enérgica pues la vida del paciente depende de ello y la maniobra mas extendida para el tratamiento de este cuadro angustioso la describió Heimlich en 1974.

La MANIOBRA DE HEIMLICH cuando la victima se encuentra consciente consiste en:

Comprobar si puede emitir sonidos, ya que en caso afirmativo la obstrucción será parcial y con accesos de tos que no se deben de interferir nunca. Podemos estimularle vigilando siempre que la obstrucción no se haga completa.

..... Si esto ocurre intentaremos la maniobra que se describe a continuacion:

Colocándonos detrás del sujeto, colocamos nuestros brazos alrededor de su cintura. Ponemos la parte superior del puño contra el abdomen ligeramente por encima del ombligo. Luego, tomando el puño con la otra mano apretamos el abdomen de 6 a 10 veces con rápidas compresiones hacia adentro y arriba. Cada compresión debe ser lo suficientemente fuerte para desbloquear la obstrucción. Las compresiones crean un aumento de la presión intratorácica capaz de expeler el cuerpo extraño fuera de la vía aérea.

Si la victima esta inconsciente también puede aplicar la maniobra de la siguiente manera:

-Coloque a la victima en el suelo , como si fuera a realizar la RCP. Póngase a caballo sobre las piernas de la victima.

-Coloque el talón de una mano sobre la otra y ambas apoyadas en el abdomen por encima del ombligo.

-Empuje hacia adentro y arriba de 6 a 10 veces tal y como hemos descrito con anterioridad.

Tras estas compresiones abra la vía aérea cogiendo la lengua y la mandíbula inferior entre el pulgar y el resto de los dedos y levantelas.

-Inserte profundamente su dedo índice en forma de gancho e intente arrastrar hacia afuera el cuerpo extraño, cuando este seguro que puede extraerlo.

-Si no puede eliminarlo repita las compresiones tantas veces como haga falta.

Tras extraer el cuerpo extraño comprobar si la victima respira por si misma y esta presente el pulso pues en caso contrario, se debe iniciar inmediatamente la RCP.

Esta maniobra se encuentra contraindicada en los niños menores de 7 años por lo que no debe realizarse.

En estos casos de niños pequeños se intentará desobstruir la vía aérea aplicando fuertes golpes con el talón de una mano en la espalda, entre las dos paletillas, combinándolo con la RCP.

SHOCK

El shock es una situación grave que se origina como resultado de una disminución prolongada del volumen de sangre y como consecuencia, de una falta de oxigenación de los órganos vitales.

Los principales síntomas que aparecen, por los que nos podemos regir para actuar, son:

1. **Disminución de la tensión arterial.**
2. **Debilidad del pulso.**
3. **Palidez y frialdad de la piel.**
4. **Sudoración.**
5. **Aumento del número de respiraciones.**
6. **Nerviosismo.**
7. **Sed.**
8. **Vómitos.**
9. **Manchas en la piel.**
10. **Pérdida de conocimiento.**

Estos síntomas pueden aparecer en su conjunto o únicamente algunos de ellos y suelen ser válidos para todos los tipos de shock y nos deben de indicar que nos encontramos ante una situación muy grave que puede hacerse irreversible, por lo que no debemos demorar una actuación con traslado urgente para una inmediata asistencia especializada.

Tipos de Shock

Según la causa y el órgano afectado, se distinguen varios tipos de shock; así, si el fallo proviene del corazón (infarto, taponamiento cardíaco, ...), nos encontramos ante un **shock cardiogénico**, el corazón bombea la sangre con menos efectividad y se oxigenan peor los órganos y tejidos.

Shock neurogénico. Es cuando falla el sistema nervioso encargado de regular los vasos sanguíneos, para contraerse o relajarse en los distintos territorios corporales.

Shock hipovolémico. Se produce cuando hay una disminución del volumen circulante, tanto de sangre como de plasma.

La causa más importante de este tipo son las grandes hemorragias, tanto internas como externas, llamándose entonces **shock hemorrágico**, pero también son causa las grandes quemaduras, deshidrataciones, vómitos y diarreas profusas.

Shock mixto. Cuando se combinan distintos tipos se ocasiona un cuadro de extrema gravedad; encontramos síntomas como:

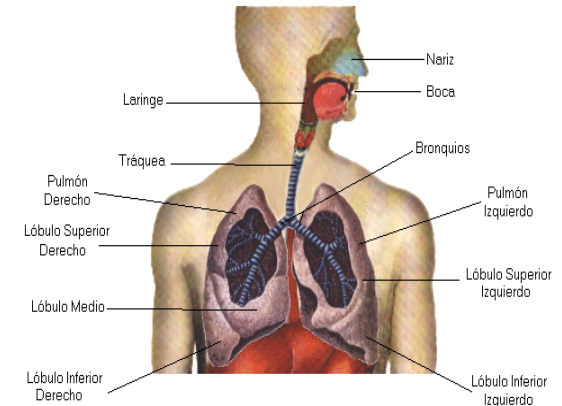
- **Obnubilación.**
- **Taquipnea**
- **Coma...**

Primera asistencia

- Colocar al paciente en decúbito supino y abrigarlo, no para darle calor, sino para impedir que pierda temperatura.
- Elevar las piernas 20-40 cm (si no existen lesiones que lo contraindiquen y es por pérdida de líquidos).
- Controlar las funciones vitales (respiración-circulación).
- Si disponemos de material de primeros auxilios:
 - Oxígeno en mascarilla.
 - Pantalón antishock.
 - RCP, si fuera preciso.
- Controlar otras lesiones que puedan existir (hemorragias, fracturas,...).
- NO DAR NADA POR LA BOCA.
- **Traslado urgente.**



LAS VIAS AEREAS DE LA RESPIRACION



DINÁMICA DE LA RESPIRACIÓN

En el ser humano, el proceso de respiración consta de tres fases:
 -*inspiración,*
 -*transporte por la corriente Sanguínea.*
 -*exalación.*



ATIIST
CONSULTORA

ASESORAMIENTO TECNICO INTEGRAL EN
HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO



3644-414418
3644-621547



WWW.ATIIST.COM.AR



atihst@arnet.com.ar