



Web: <http://www.saludmed.com/>
E-Mail: elopateg@gmail.com
elopategui@metro.inter.edu



SOPORTE BÁSICO PARA LA VIDA **EMERGENCIAS RESPIRATORIAS**



Preparado por:

Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A. Fisiología del Ejercicio

EL SISTEMA RESPIRATORIO: **Anatomía (Componentes Estructurales)**

Órganos que Constituyen el Sistema Respiratorio

➤ **Nariz**

➤ **Boca**

➤ **Faringe (Garganta)**

➤ **Laringe (o “Caja de Voz”)**

➤ **Tráquea**

➤ **Epiglotis**

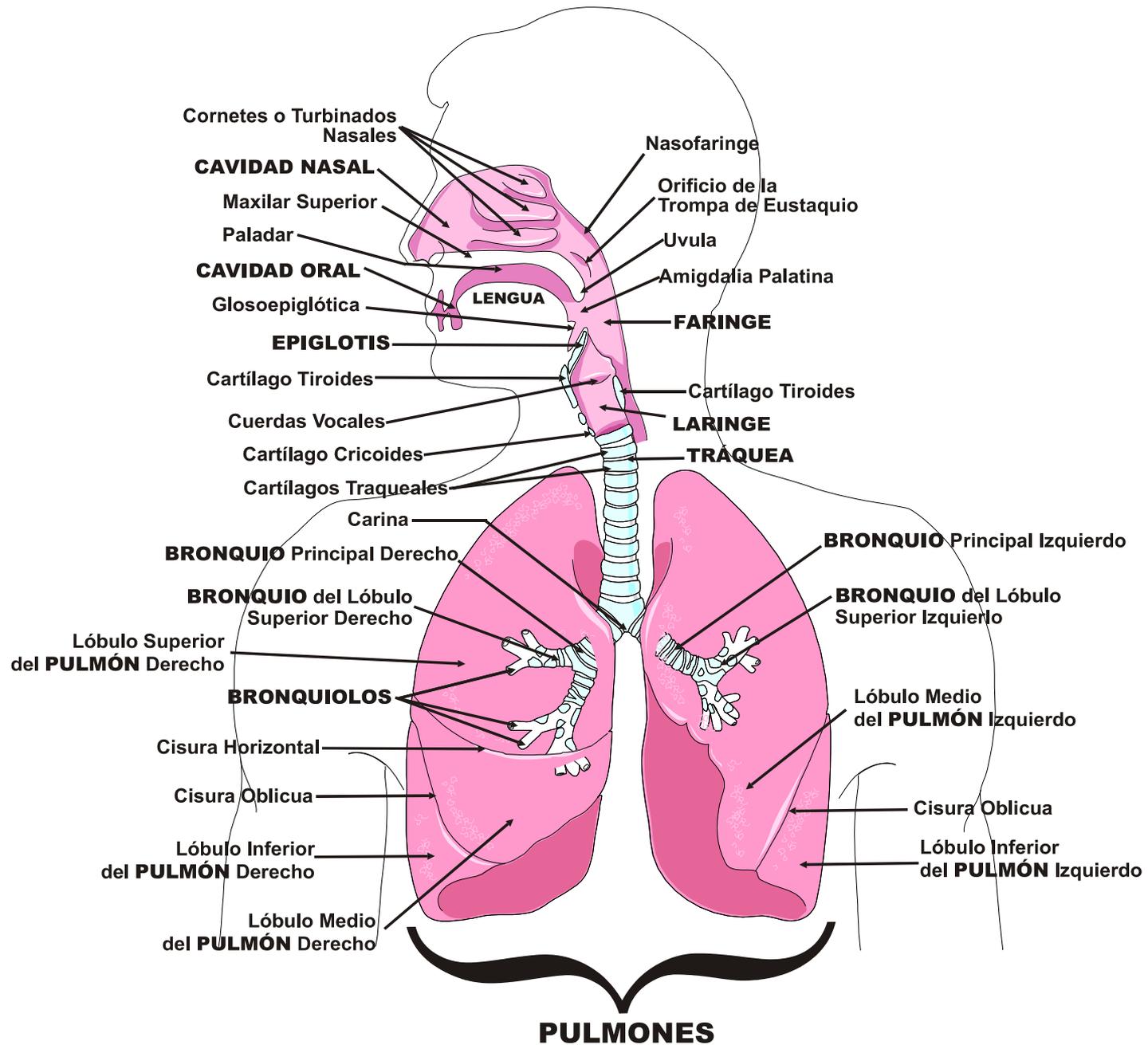
➤ **Bronquios**

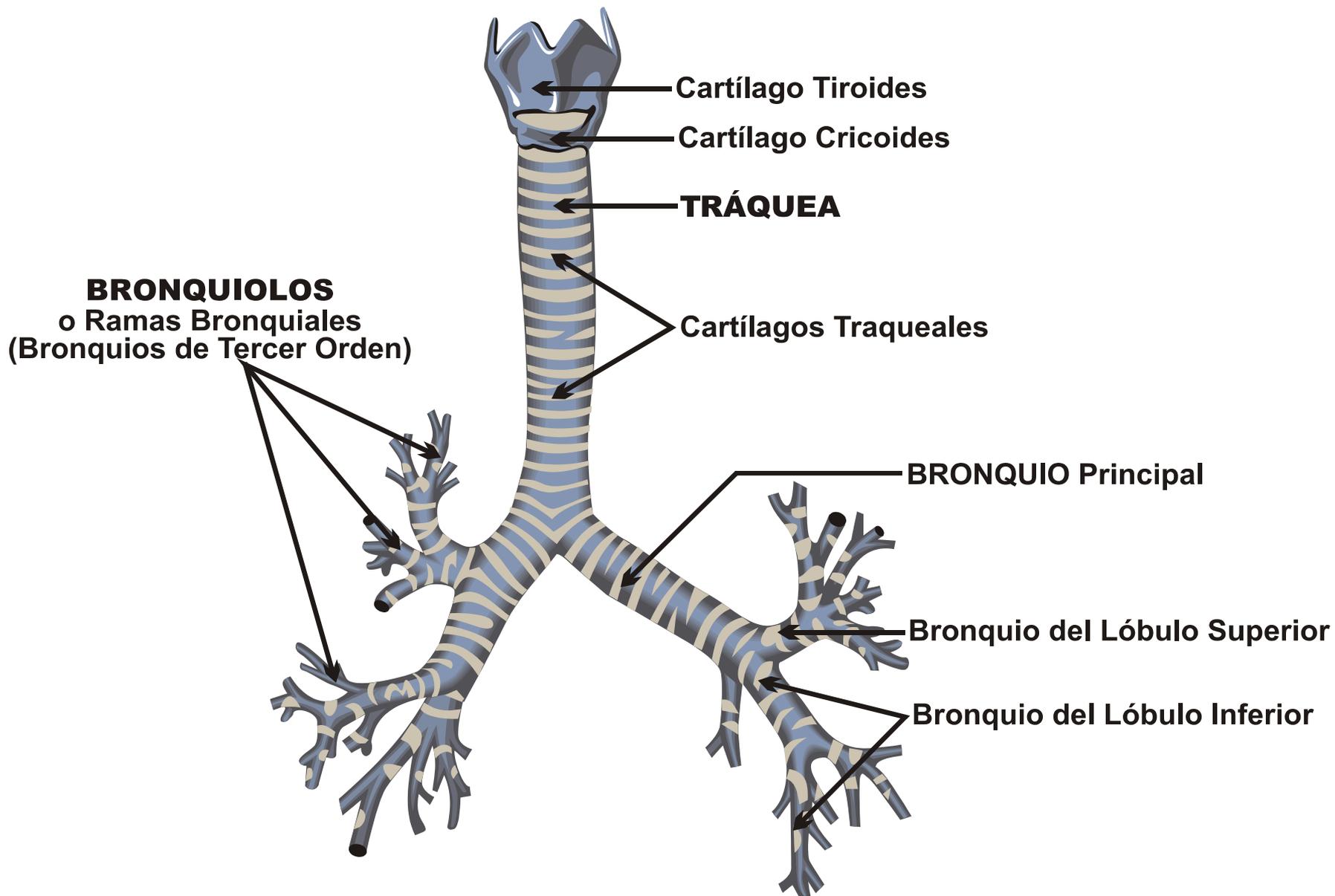
➤ **Pulmones**

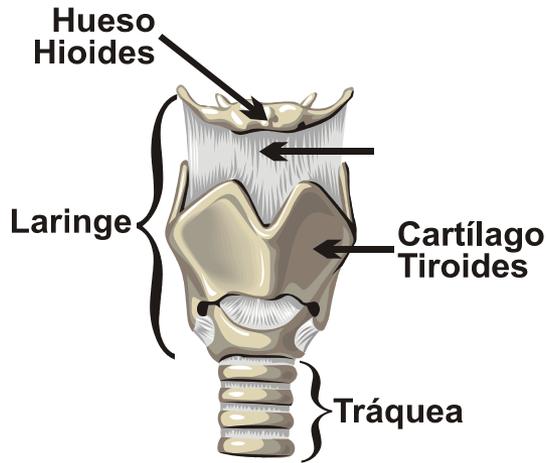
➤ **Tórax**

➤ **Pleuraes**

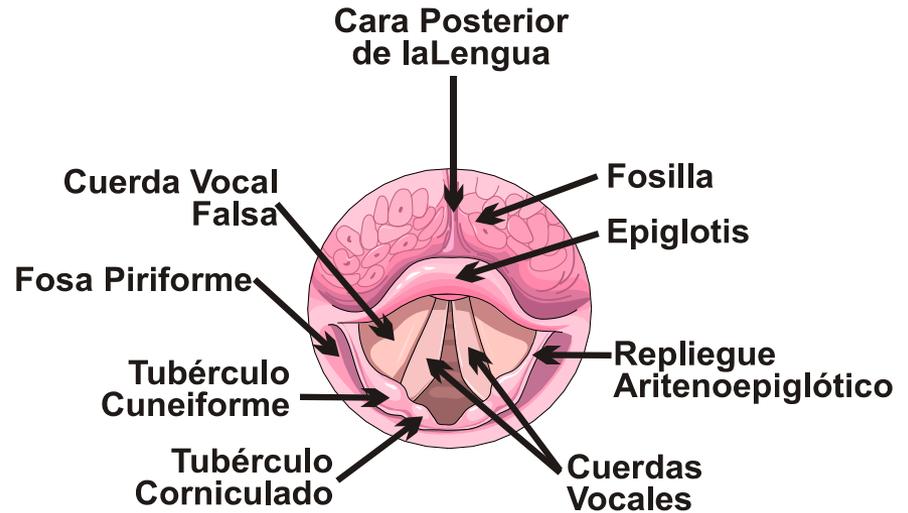
➤ **Diafragma**



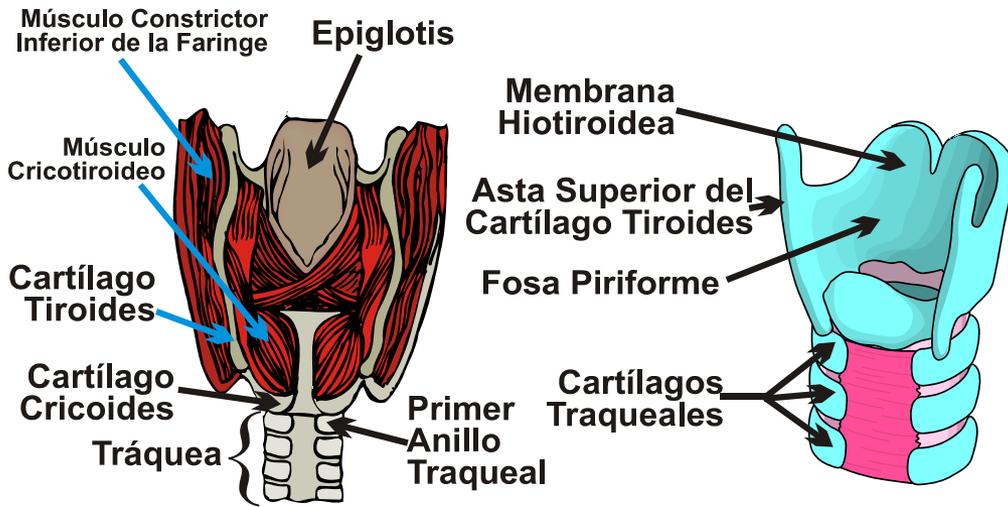




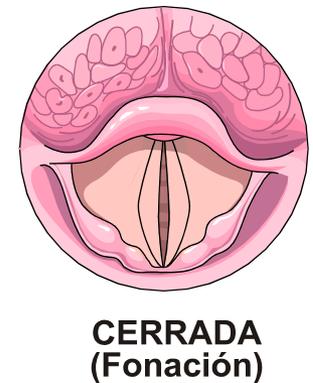
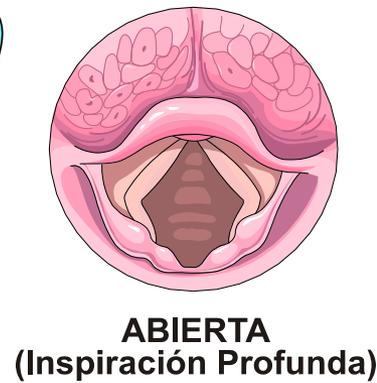
Vista Anterior

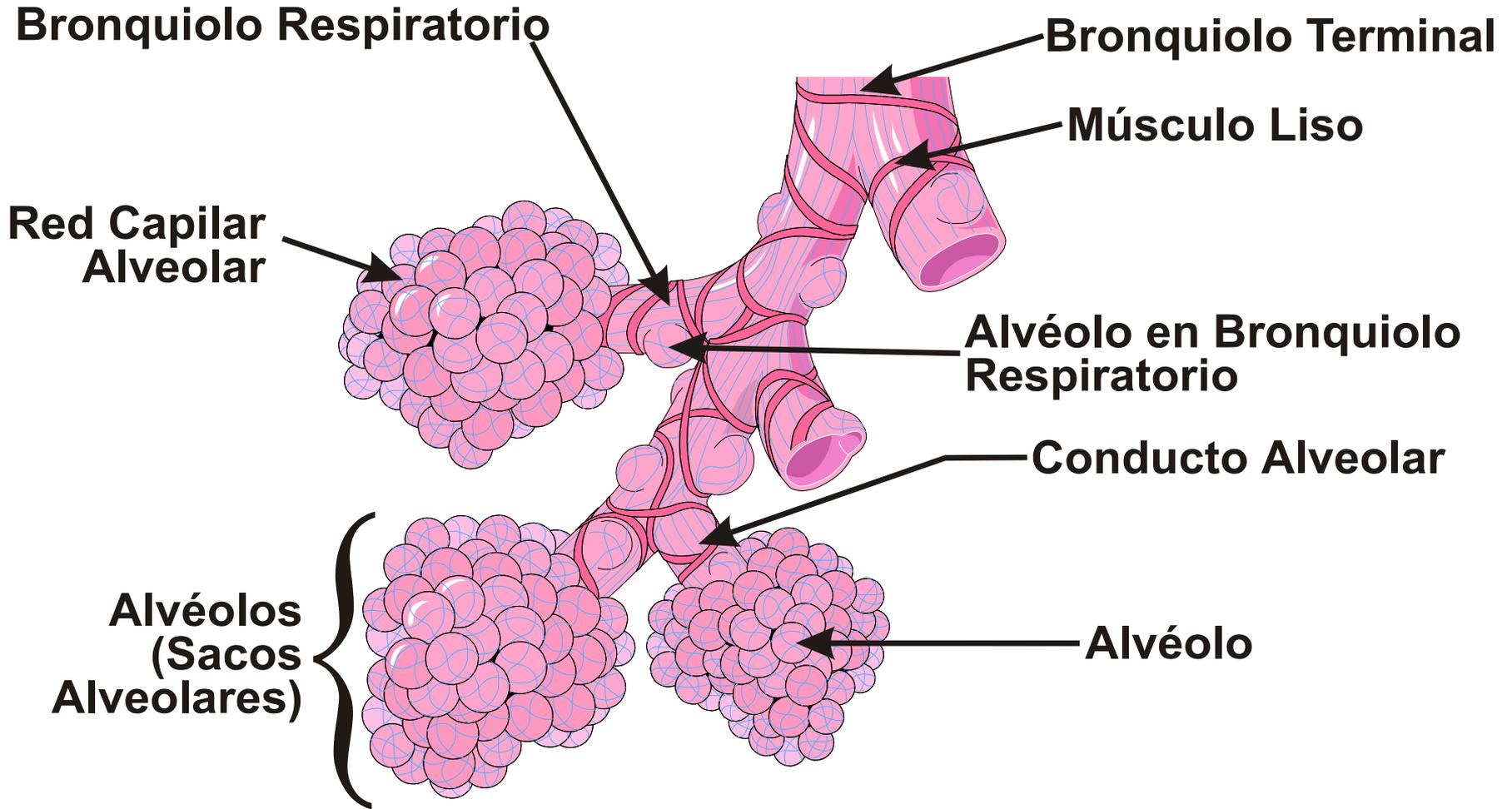


Vista Superior



Vista Posterior



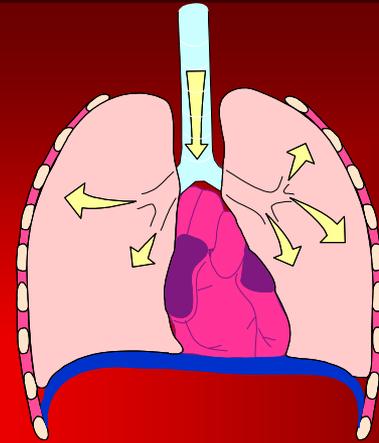


EL SISTEMA RESPIRATORIO: Fisiología

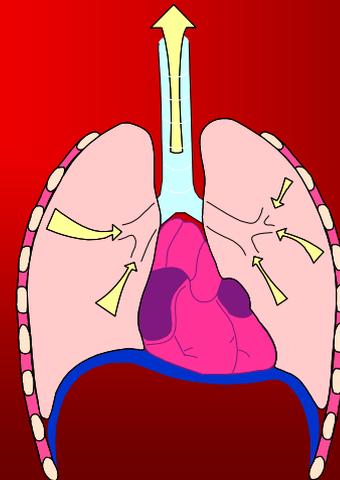
Fisiología de la Ventilación

La Mecánica Respiratoria

► **Inspiración (Inhalación)**



► **Espiración (Exhalación)**

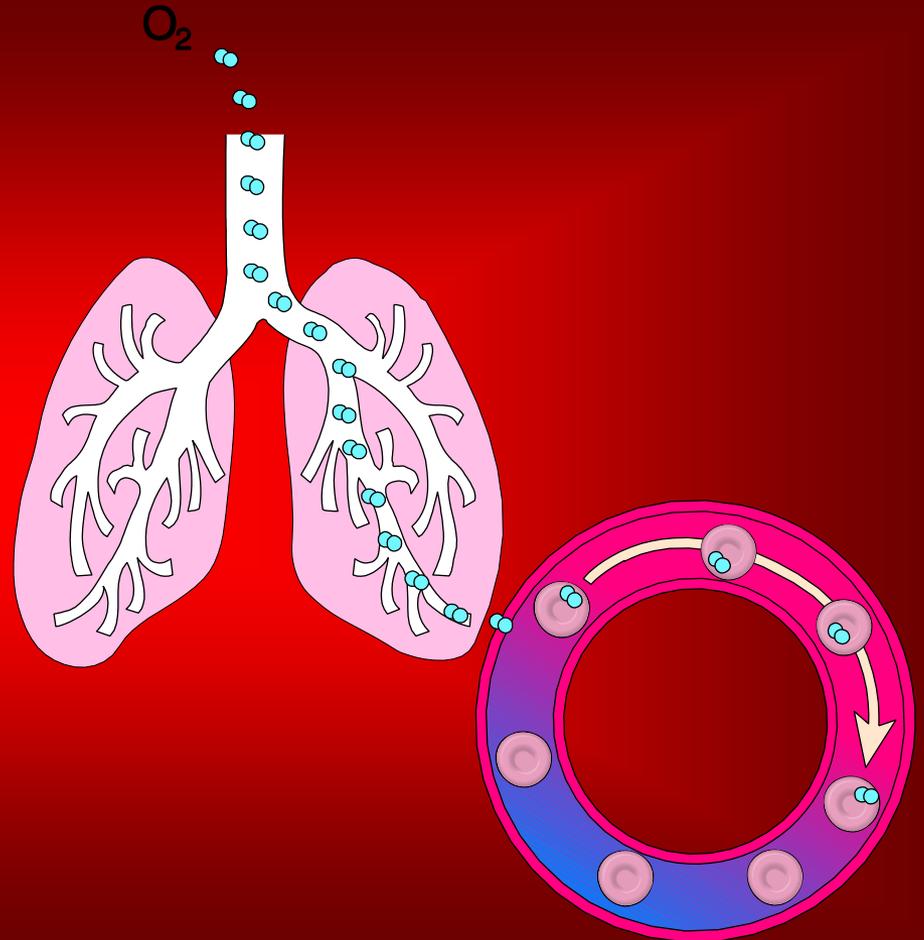


EL SISTEMA RESPIRATORIO: Fisiología

Fisiología de la Ventilación

Respiración Externa

Intercambio de Gases entre los Alveolos y los Capilares Sanguíneos de los Pulmones



EL SISTEMA RESPIRATORIO: Fisiología

Fisiología de la Ventilación

La Necesidad de Oxígeno

MUERTE CLÍNICA

- **Paro respiratorio**
- **Paro cardiaco**
- **No hay daño en las células del encéfalo**
- **Reversible: *Temporero***
- **Tiempo Seguro: *0 a 3 minutos***

EL SISTEMA RESPIRATORIO: Fisiología

Fisiología de la Ventilación

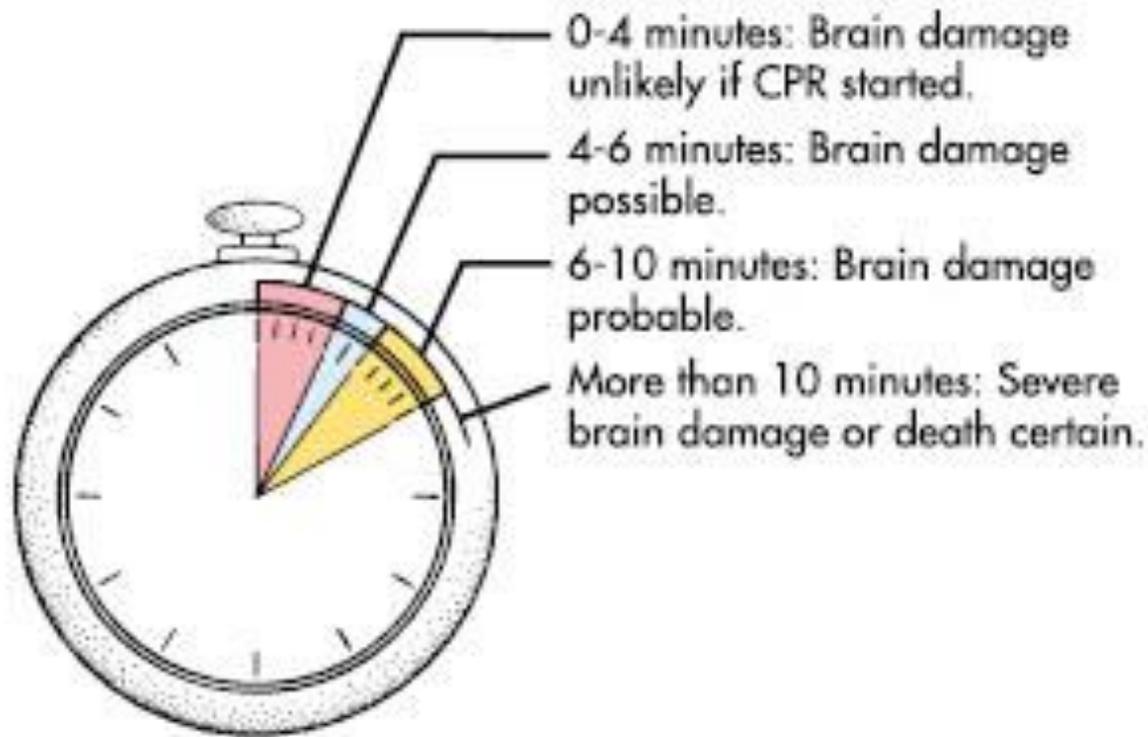
La Necesidad de Oxígeno

MUERTE BIOLÓGICA

- Paro respiratorio
- Irreversible
- Paro cardiaco
- Hay daño en el encéfalo
- Tiempo Crítico:
- Daño permanente
- 4 – 6 min: *Inicio deterioro células encéfalo*
- Mayor de 10 min: *Daño definitivo encéfalo*

LA NECESIDAD DE OXÍGENO

Muerte Clínica vs. Muerte Biológica



LA NECESIDAD DE OXÍGENO

La Probabilidad de Sobrevivir

Chances of Survival (Survival Rate %)

Time Until Basic Life Support (CPR)	Time Until Advanced Cardiac Life Support Begins		
	<8 min.	8-16 min.	>16 min.
<4 min.	43%	19%	10%
4-8 min.	27%	19%	6%
>8 min.	N/A	7%	0%

Source: National Ski Patrol, based upon Eisenberg, et. al., JAMA, 1979; 241:1905-1907.

EL SISTEMA RESPIRATORIO: Fisiología

Fisiología de la Ventilación

Composición del aire que Entra y Sale de los Pulmones

▶ Aire Inhalado (Atmosférico):

- Oxígeno: 21 %**
- Bióxido de Carbono: 0.04 %**
- Nitrógeno: 78.96 %**

▶ Aire Exhalado:

- Oxígeno: 16 %**
- Bióxido de Carbono: 4 %**

SOPORTE BÁSICO PARA LA VIDA:

Concepto

Concepto

Describe aquellos procedimientos de primeros auxilios no invasivos (sin el uso de equipo o materiales médicos especializados) necesarios para mantener la vida durante una situación de emergencia

SOPORTE BÁSICO PARA LA VIDA: Clasificación de las Víctimas

Infantes, Niños y Adultos



SOPORTE BÁSICO PARA LA VIDA

Pasos

Secuencia

- **Determinar impasibilidad**
- **Activar Sistema Emergencias Médicas**
- **Colocar víctima en posición adecuada**
- **Abrir la vía respiratoria**
- **Determinar si la persona respira**
- **Administrar dos (2) ventilaciones**
- **Evaluar el pulso**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Causas

- **Traumas**
- **Asma**
- **Hiperventilación (e.g., tensión emocional)**
- **Shock anafiláctico**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Posibles Causas de Distrés Respiratorio

◊ *Traumas/accidentes:*

- Daño directo a las estructuras respiratorias.

◊ *Enfermedades:*

- Condiciones crónicas (asma, enfisema, bronquitis)
- Condiciones pediátricas o infecciones respiratorias (crup o grupa, epiglotitis).

◊ *Tensiones emocionales o ansiedad:*

- Distrés/estrés negativo.

◊ *Reacciones alérgicas severas:*

- Shock anafiláctico.

◊ *Hiperventilación (respuesta o forma de distrés respiratoria), que resulta de:*

- Miedo, ansiedad/angustia
- Lesiones cerebrales
- Hemorragias severas
- Enfermedades (e.g., fiebre alta, fallo cardíaco, condiciones pulmonares, emergencias diabéticas, asthma, entre otras)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Signos y Síntomas

- Patrones respiratorios anormales**
- Sonidos respiratorios no comunes**
- Mareo, aturdimiento**
- Dolor en el pecho, cuando respira**
- Sensación de hormigueo en las manos o pies**
- Cambios anormales en la piel**
- Uso de músculos accesorio de la respiración**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Signos y Síntomas de Distrés Respiratorio

◇ *Patrones Respiratorios Anormales:*

- Frecuencia respiratoria muy alta o taquipnea/hiperventilación (signo temprano).
- Frecuencia respiratoria muy baja o bradipnea/hipoventilación (signo tardío).
- Respiraciones poco profundas o llanas (acortamiento del aire) (signo tardío).
- Jadeo/buscando aire (disnea).
- Ritmo respiratorio irregular.
- Sonidos resp. anormales (estridor, sibilante, gorjoteo, cacareo, ronquido, gruñidos).
- Respiración abdominal.
- Uso de músculos abdominales durante la exhalación.
- Empleo de músculos respiratorios accesorios (e.g., los del cuello).
- Fosas nasales ensanchadas.

◇ *Cambios en la Piel:*

- Piel húmeda, pegajosa y fría.
- Piel sonrojada (rubor), pálida, cianótica (signo tardío), moteada (signo temprano).

◇ *Síntomas Específicos:*

- Mareo o sensación de la cabeza liviana.
- Dolor en el pecho.
- Sensación de hormigueo en las manos, pies o labios.
- Inquietud, aprehensión/ansiedad, miedo, y confusión.
- Pulsos distales débiles (signo tardío).
- Inconciencia (pre-paro respiratorio).

◇ *Otros signos/síntomas:*

- Retracciones:
 - ⇨ Tejidos blandos del cuello.
 - ⇨ Músculos intercostales (entre las costillas)
- Anatomía respiratoria anormal:
 - ⇨ Pecho en barril.
 - ⇨ Posible desviación de la tráquea.
 - ⇨ Tráquea traccionada.
- La víctima no puede casi hablar.
- Tos, secreciones salivares.
- Deformidad torácica (accidente).
- Posición de trípode.
- Músculos faciales/cuello en tensión.
- Aumento en frecuencia cardíaca.
- Bradicardia (pre-paro respiratorio).

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Primeros Auxilios

- **Evaluación general y primaria**
- **Activar Sistema de Emergencias Médicas**
- **Sentar al accidentado**
- **Evitar que víctima realice esfuerzo físico**
- **Asegurar adecuada ventilación ambiental**
- **Con hiperventilación, resp en bolsa de papel**
- **Sensación de hormigueo en las manos o pies**
- **Evaluación secundaria**
- **Proveer ayuda psicológica**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Distrés Respiratorio

Tratamiento para el Distrés Respiratorio

- ◇ Efectúe una evaluación General y Primaria de la Víctima
- ◇ Active el Sistema de Emergencias Médicas
- ◇ Ayude a que la víctima repose de forma cómoda (comunmente sentada)
- ◇ Examine a la víctima por la presencia de posibles condiciones de vida o muerte
- ◇ Ayude a calmar/relajar a la víctima y que respire lentamente (en víctimas con distrés respiratorio originado por tensiones emocionales/excitación)
- ◇ Provea asistencia en la administración de medicamentos.
- ◇ Mantenga la temperatura normal de la víctima
- ◇ Observe y vigile la respiración y el pulso.

NOTA. Adaptado de: *First Aid: Responding to Emergencies*, 2^{da} ed.; (p. 92), por American Red Cross, 1996, St Louis: Mosby Lifeline. Derechos Reservados 1996 por: The American National Red Cross.

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Paro Respiratorio

Etiología (Causas)

- Causas directa: *Asfixia*
- Otros diversos factores que ocasionan asfixia

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

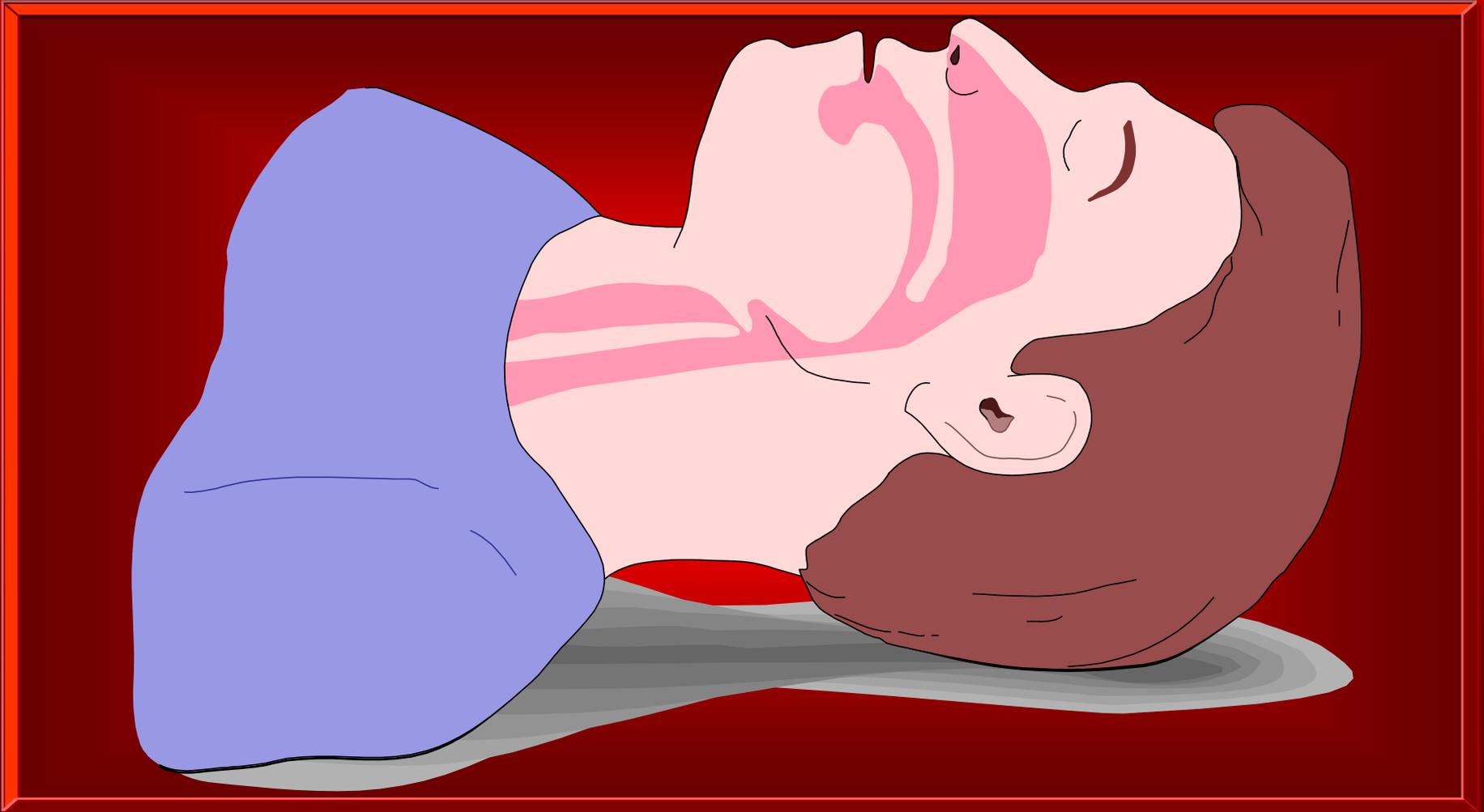
Paro Respiratorio

Etiología (Causas)

- **Ambientes físicos con baja concentración O_2**
- **Obstrucción de las vías de aire**
- **Insuficiencia de O_2 circulando en cuerpo**
- **Sobredosis/intoxicación por drogas**
- **Gases tóxicos**
- **Enfermedades y trastornos respiratorios**
- **Lesión cerebral**
- **Accidentes**

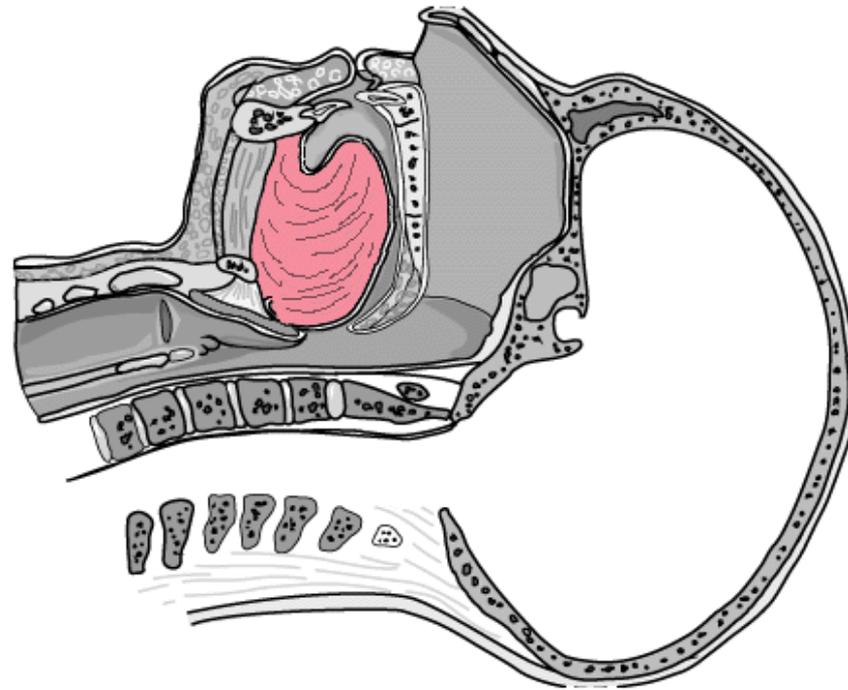
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Obstrucción de la Lengua



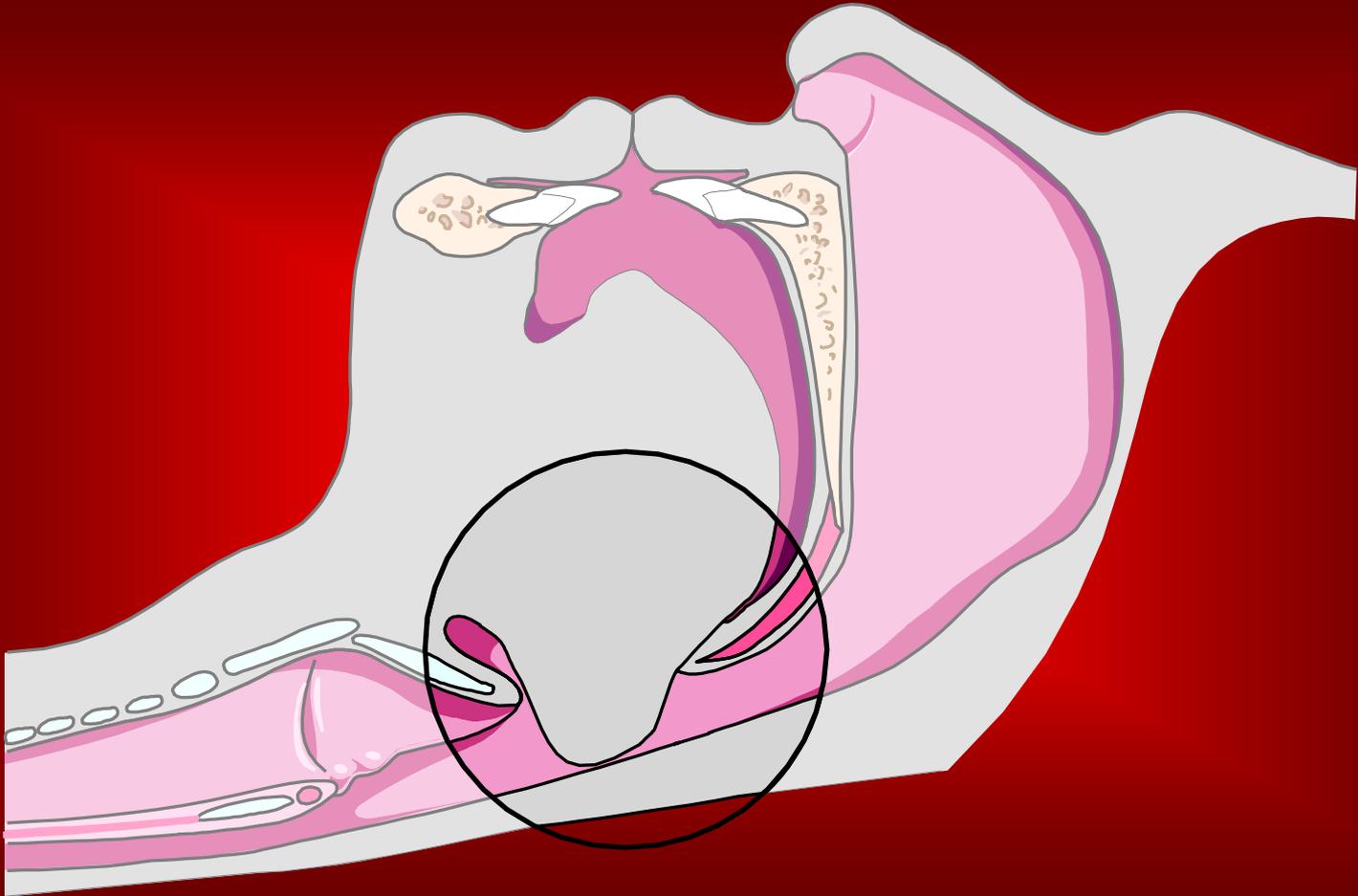
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Obstrucción de la Lengua



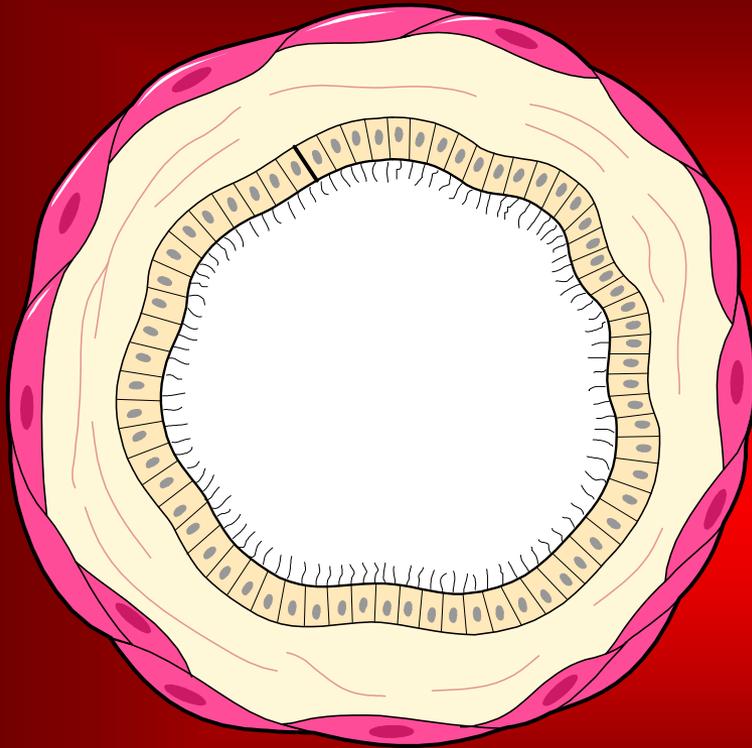
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Factores Clínicos - Laringoespasma

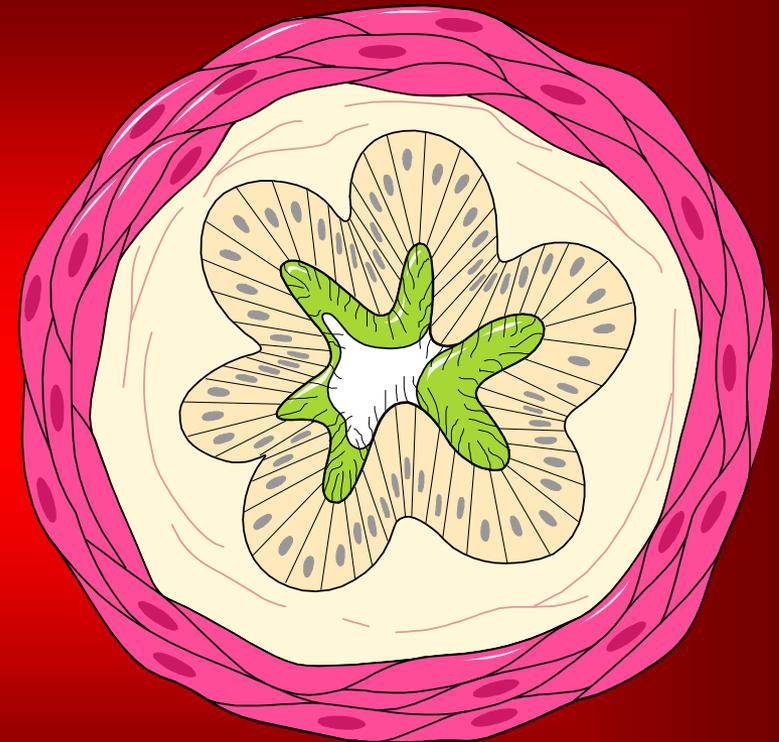


PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Factores Clínicos - Asma



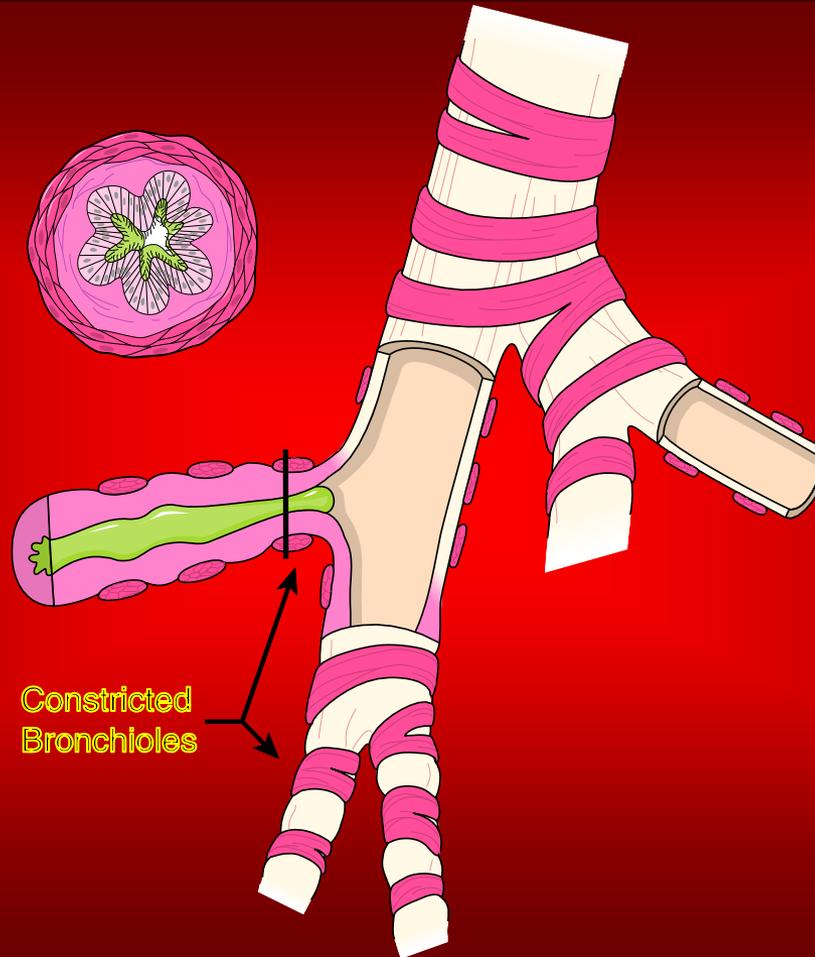
Normal



Asmático

PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Factores Clínicos - Asma



Constricted
Bronchioles

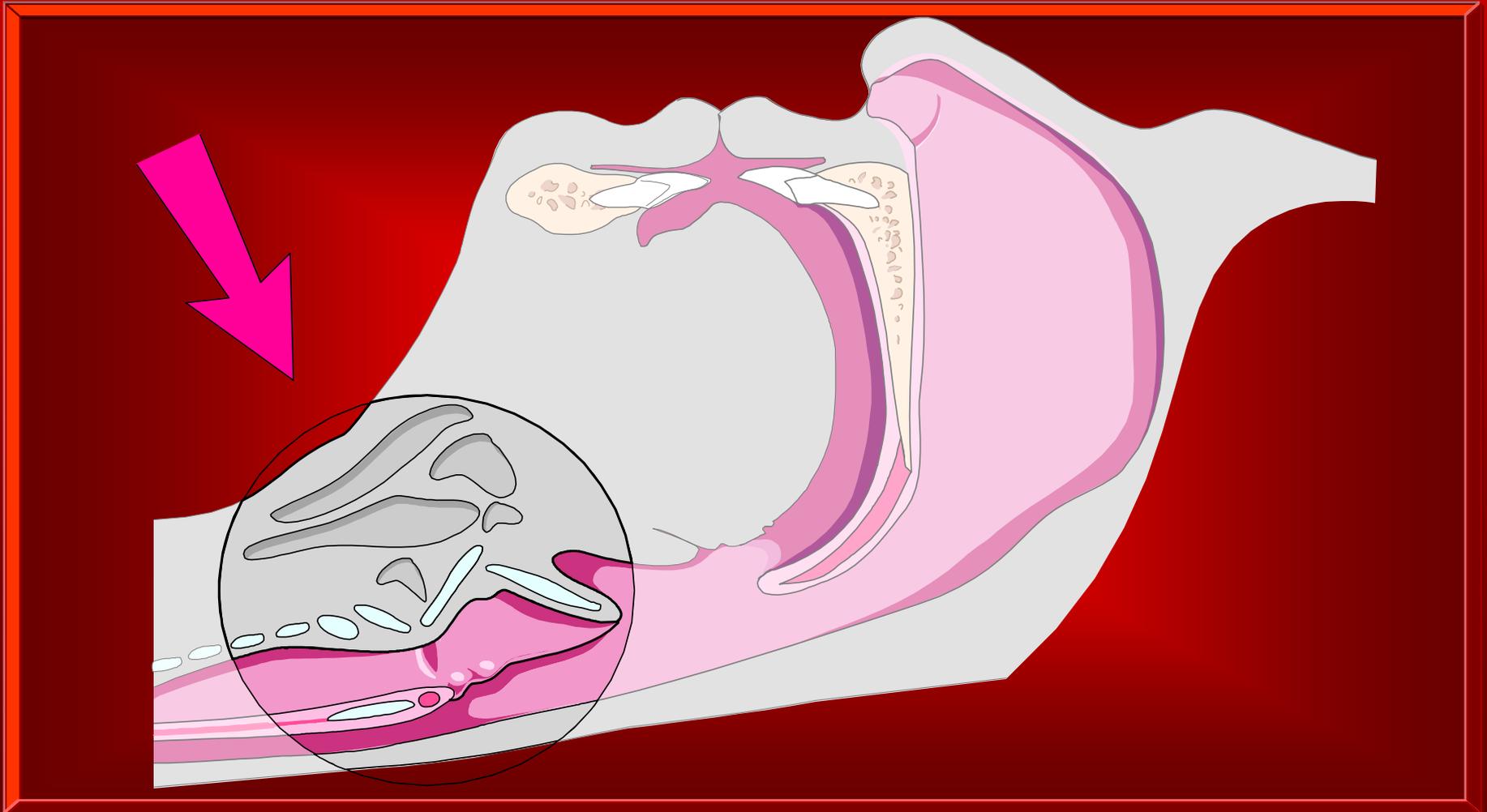
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Accidentes



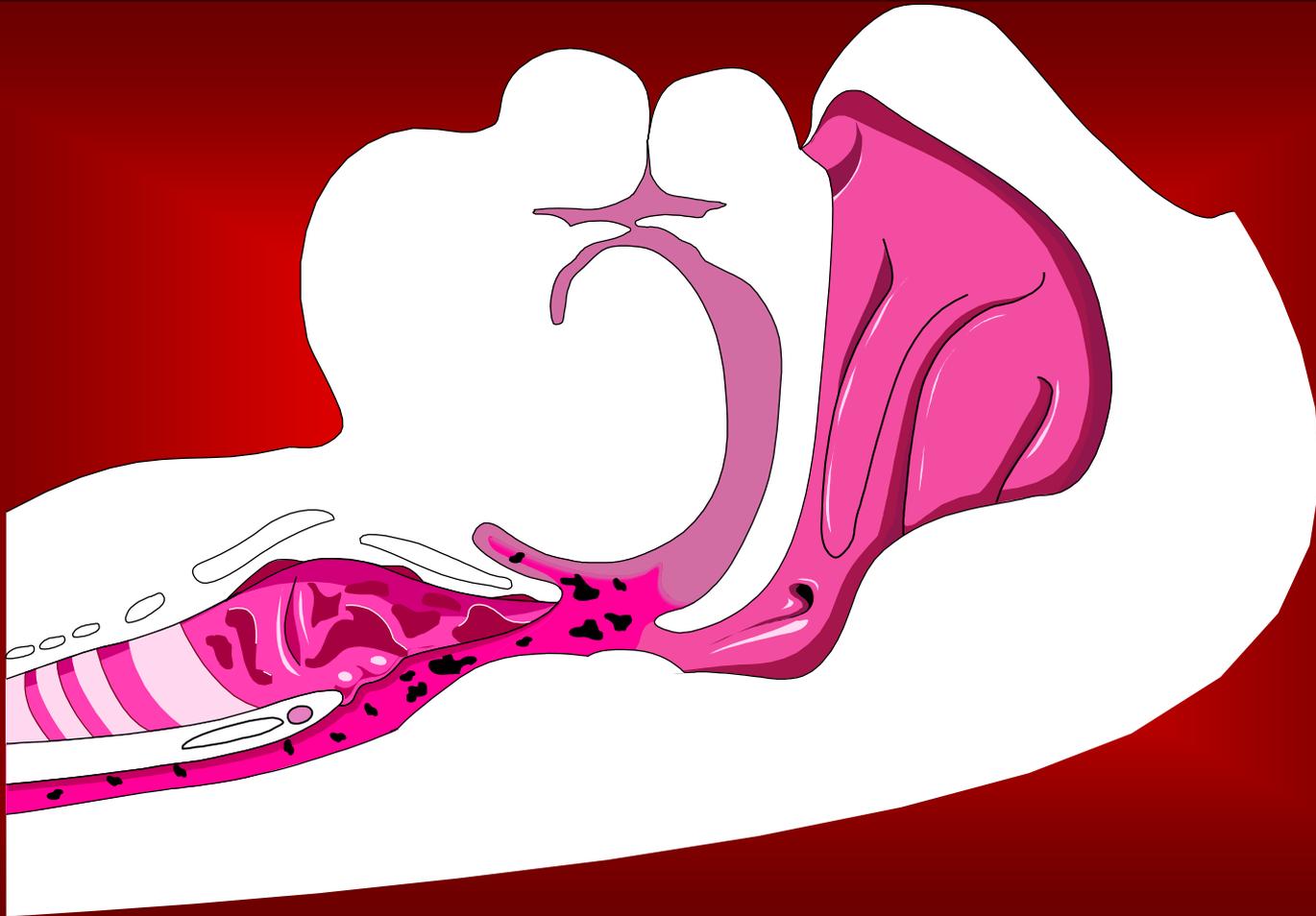
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Accidentes - Golpe Fuerte en la Garganta:



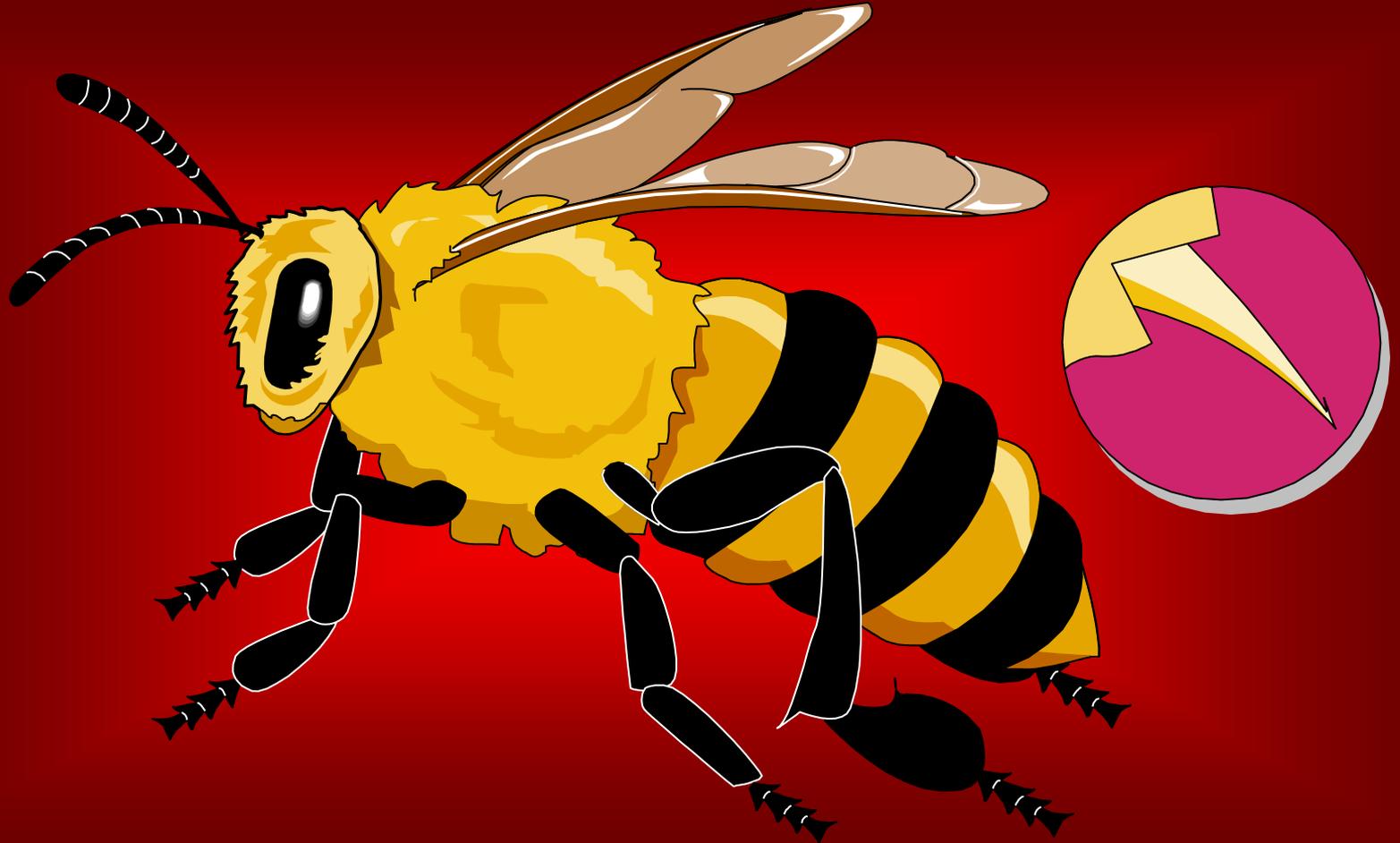
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Accidentes - Hinchazón Garganta por Quemaduras:



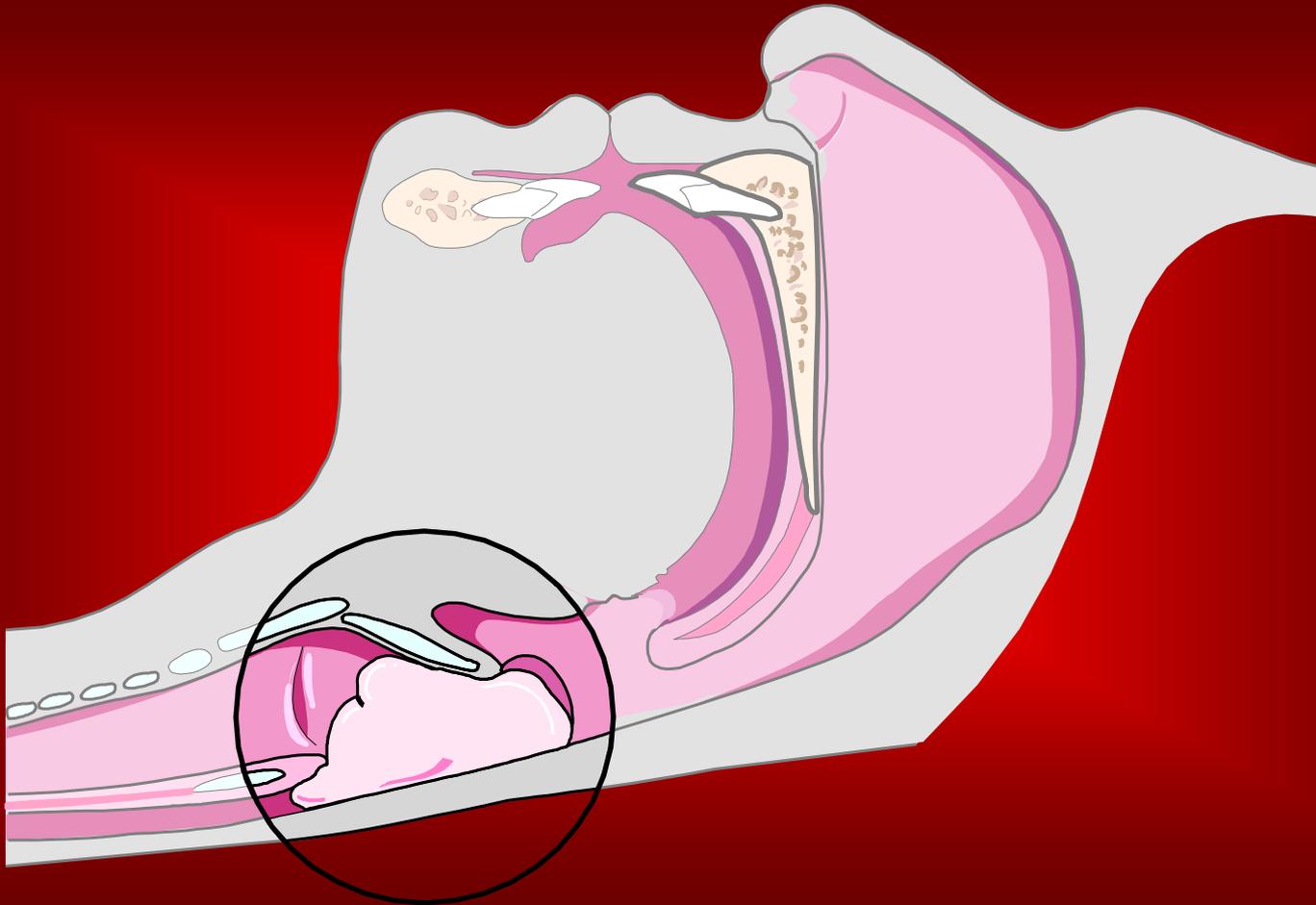
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Anatómica

Accidentes - Hinchazón Garganta por Aguijones:



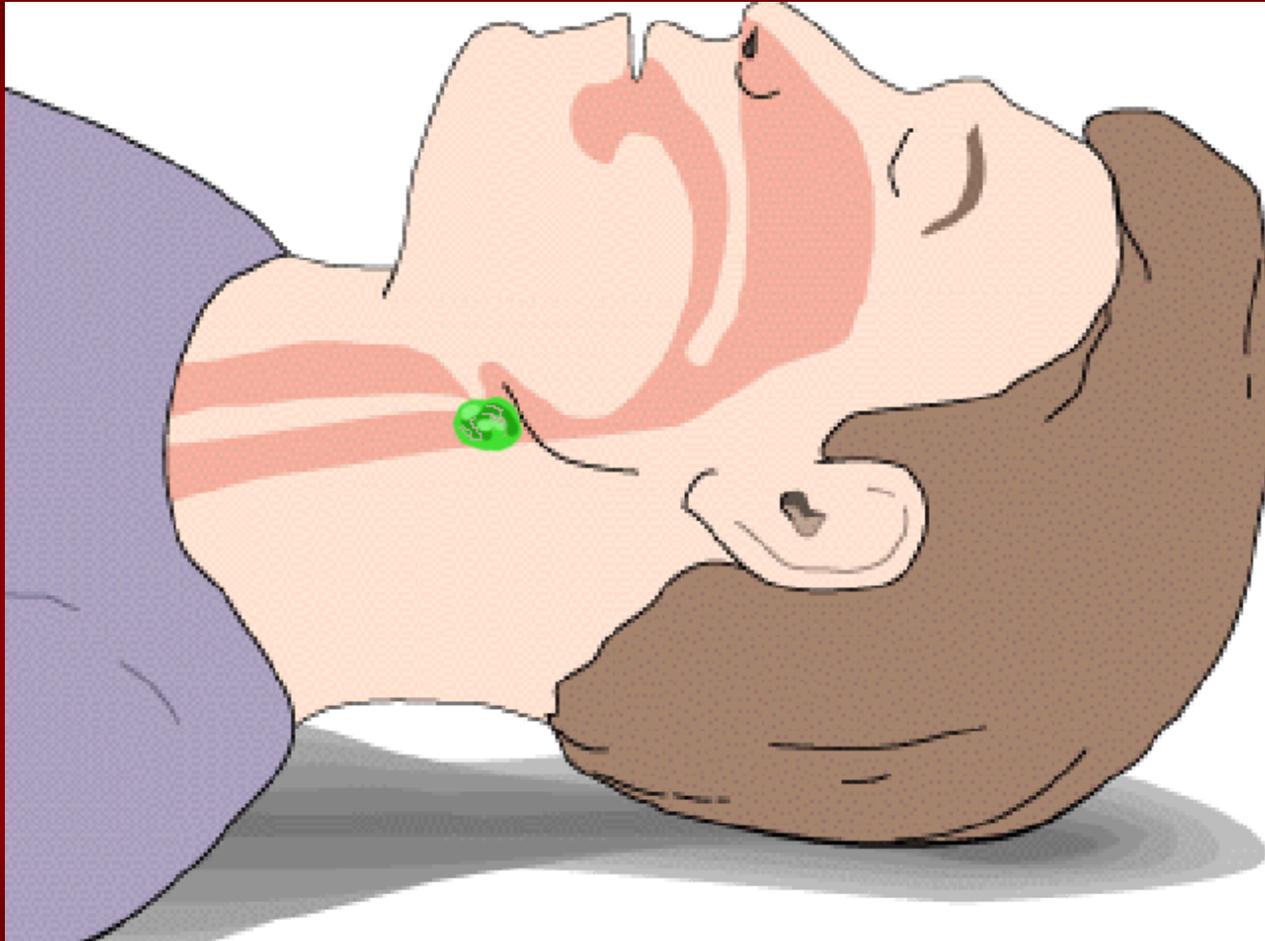
**PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Mecánica**

Bloqueo Parcial o Completo por un Objeto Extraño



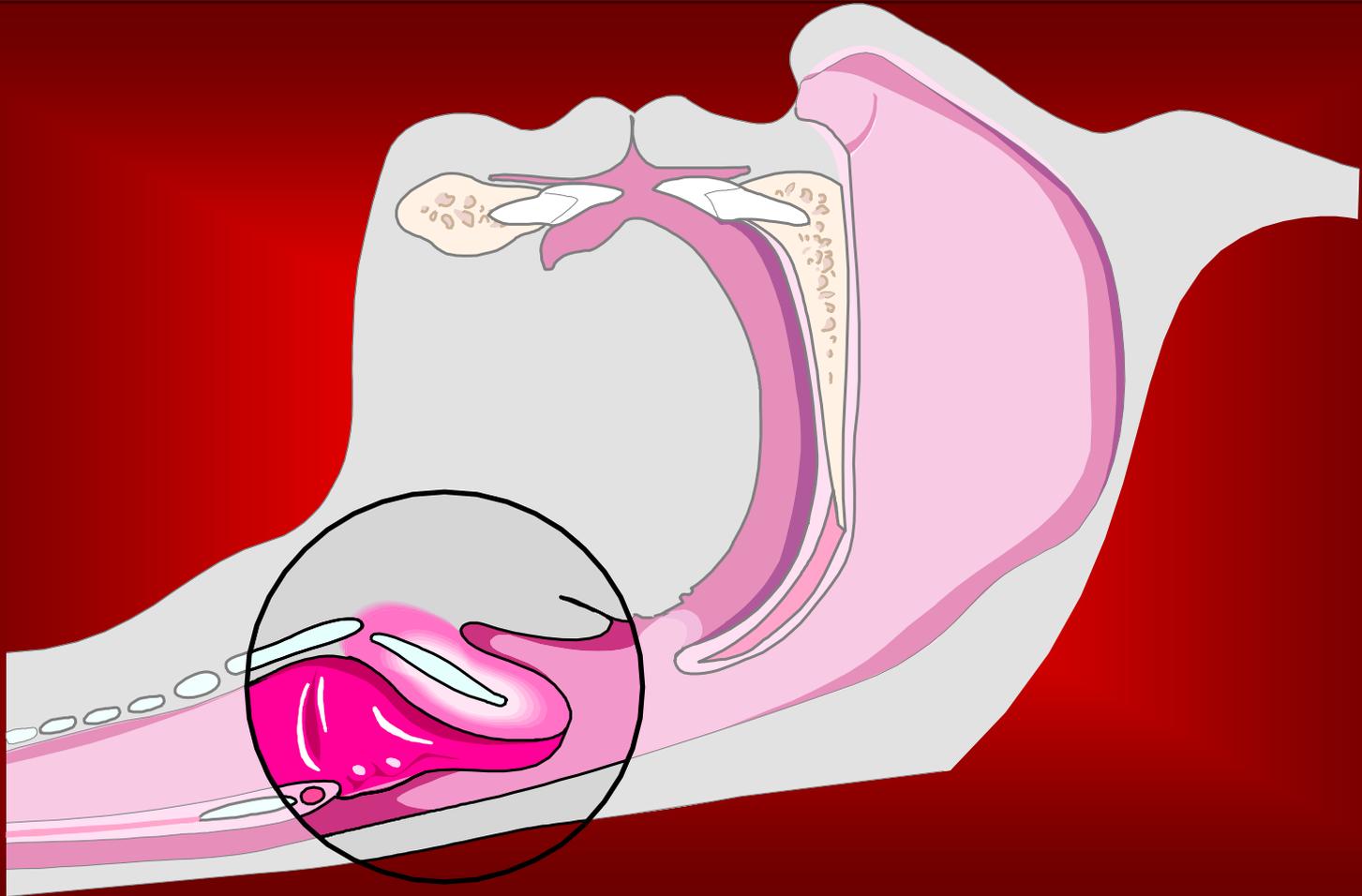
**PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Mecánica**

Bloqueo Parcial o Completo por un Objeto Extraño



PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Obstrucción Vías Respiratorias: Obstrucción Mecánica

Acumulación de Líquidos en Parte Posterior de la Garganta



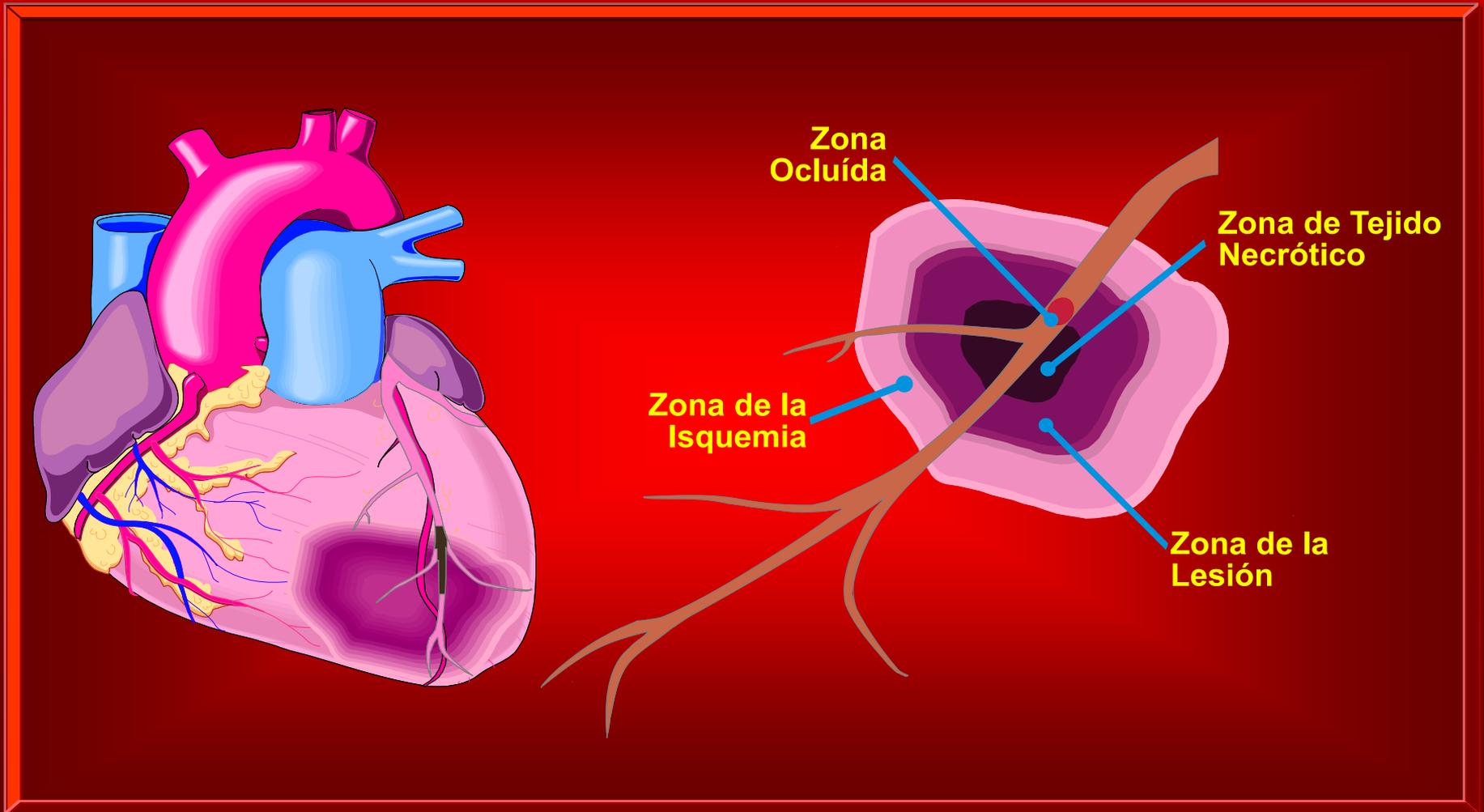
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Accidentes

Ahogamiento



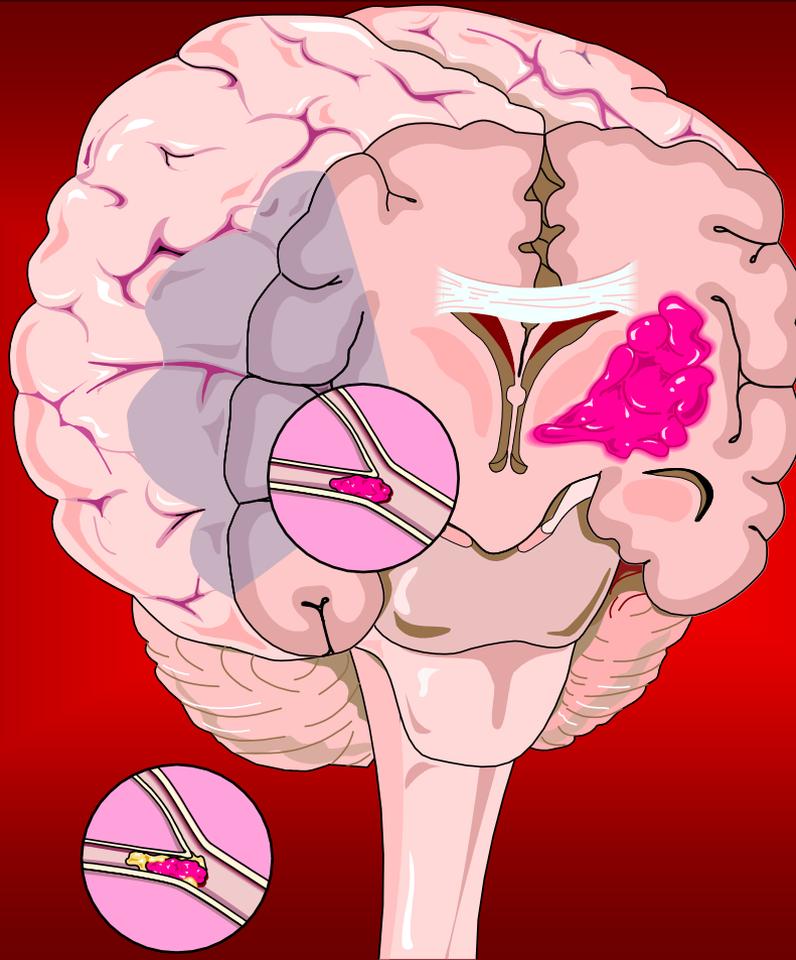
PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Insuficiencia de Oxígeno Circulando a través del Cuerpo

Fallo/Ataque Cardíaco



PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Insuficiencia de Oxígeno Circulando a través del Cuerpo

Apoplejía



PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas):
Insuficiencia de Oxígeno Circulando a través del Cuerpo

Inhalación de Humo y Vapores Tóxicos



PARO RESPIRATORIO: Etiología (Causas): Insuficiencia de Oxígeno Circulando a través del Cuerpo

Inhalación de Humo y Vapores Tóxicos



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Dificultades Respiratorias y Paro Respiratorio

Signos y Síntomas

- Ausencia de movimiento del pecho
- No existe escape de aire de la boca o nariz
- Dificultad para respirar
- Músculos cuello sobresalen mientras se resp
- Respiración ruidosa
- Posibles espumarajos por la boca
- Cianosis: *Labios, lengua y matriz de las uñas*
- Confusión - *continúa* -

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Dificultades Respiratorias y Paro Respiratorio

Signos y Síntomas

- **Posible pérdida de conocimiento**
- **La pupilas se dilatan (se agrandan)**
- **Posible interrupción de la respiración**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Insuficiencia Respiratoria

Signos y Síntomas

- Ausencia de signos visibles o audibles de la Respiración
- Pérdida de conocimiento
- Cianosis:
 - Color azulado en:
 - *Labios*
 - *Lengua*
 - *Lecho ungueal*
 - *Membranas mucosas y llenado capilar*
- Dilatación pupilar

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Paro Respiratorio

Primeros Auxilios

➤ Dos (2) Ventilaciones Completas:

- **Adultos:** *1.5 a 2 segundos cada una*

- **Niños/Infantes:** *1 a 1.5 segundos cada una*

➤ Respiración artificial (de rescate) - *Métodos:*

- **Boca a boca**

- **Boca a nariz**

- **Boca a Estoma**

- **Boca a mascarilla protectora**

- **Ambu a boca**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS

Paro Respiratorio

Primeros Auxilios: Colocar Guantes



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

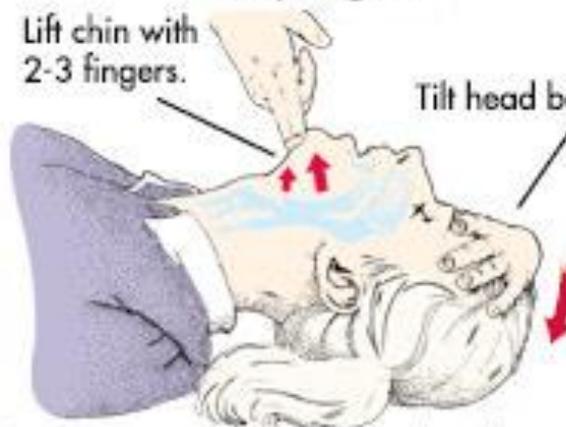
Boca a Boca: Abrir Vías Respiratorias

Tongue sags and blocks airway.



Lift chin with
2-3 fingers.

Tilt head back.



Above, airway obstruction produced by tongue and epiglottis; below, relief by head-tilt/chin-lift.

Crterios para Determinar una Adecuada o Inadecuada Respiración durante la Fase “B” (Boca – Determinar Presencia de Ventilación Pulmonar) del Examen Primario de la Víctima

◇ Respiración Adecuada:

- *Sube y baja el pecho y abdomen* mientras entra y sale aire de los pulmones.
- Por lo regular, se puede *escuchar el aire* que sale de la boca.
- Es posible *sentir el aire* que sale de la nariz y boca de la víctima.
- La frecuencia respiratoria es suficiente:
 - ⇒ Aproximadamente 10-12 respiraciones/minuto en adultos.
 - ⇒ Aproximadamente 20 respiraciones/minuto en infantes y niños.
- La frecuencia cardíaca regresa a sus niveles normales con la administración de la respiración artificial.

◇ Respiración Inadecuada:

- No se siente ni escucha aire de la nariz y boca, ni se observa movimientos respiratorios (el pecho no sube con las respiraciones).
- La víctima se encuentra luchando por respirar, con los músculos respiratorios de la frente y cuello en tensión (sobresalen notablemente).
- La frecuencia respiratoria es muy lenta o muy rápida.
- La víctima se encuentra cianótica.
- La frecuencia cardíaca no retorna a sus niveles normales.

NOTA. Adaptado de: *First Aid for Health Emergencies*, 4^{ta} ed.; (p. 49), por B. Q. Haften, 1988, St. Paul, Minnesota: West Publishing Company. Derechos Reservados 1988 por: West Publishing Company. *EMT Prehospital Care*, 2^{da} ed.; (p. 289), por M. C. Henry, y E. R. Stapleton, 1997, Philadelphia: W. B. Saunders Co. Derechos Reservados 1997 por: W. B. Saunders Co.



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

Boca a Boca





PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

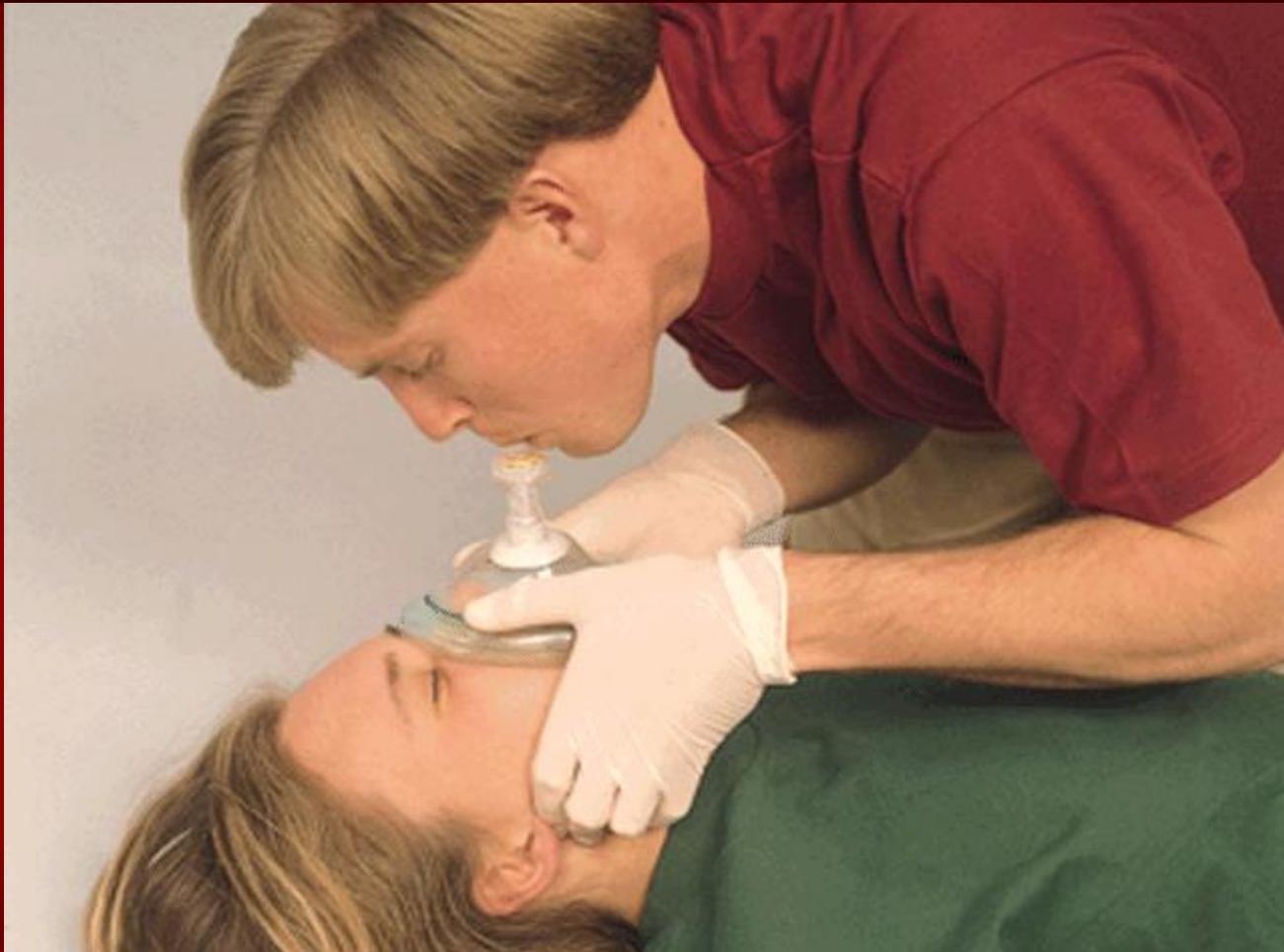
Boca a Mascarila Protectora



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

Boca a Mascarilla Protectora



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

Ambu a Boca



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

Adultos (> 8 años)

➤ **Inclinación de la cabeza hacia atrás:**

● **Indicación:** *Ausencia lesión cervical*

➤ **Cubrir solo boca**

➤ **Ritmo:**

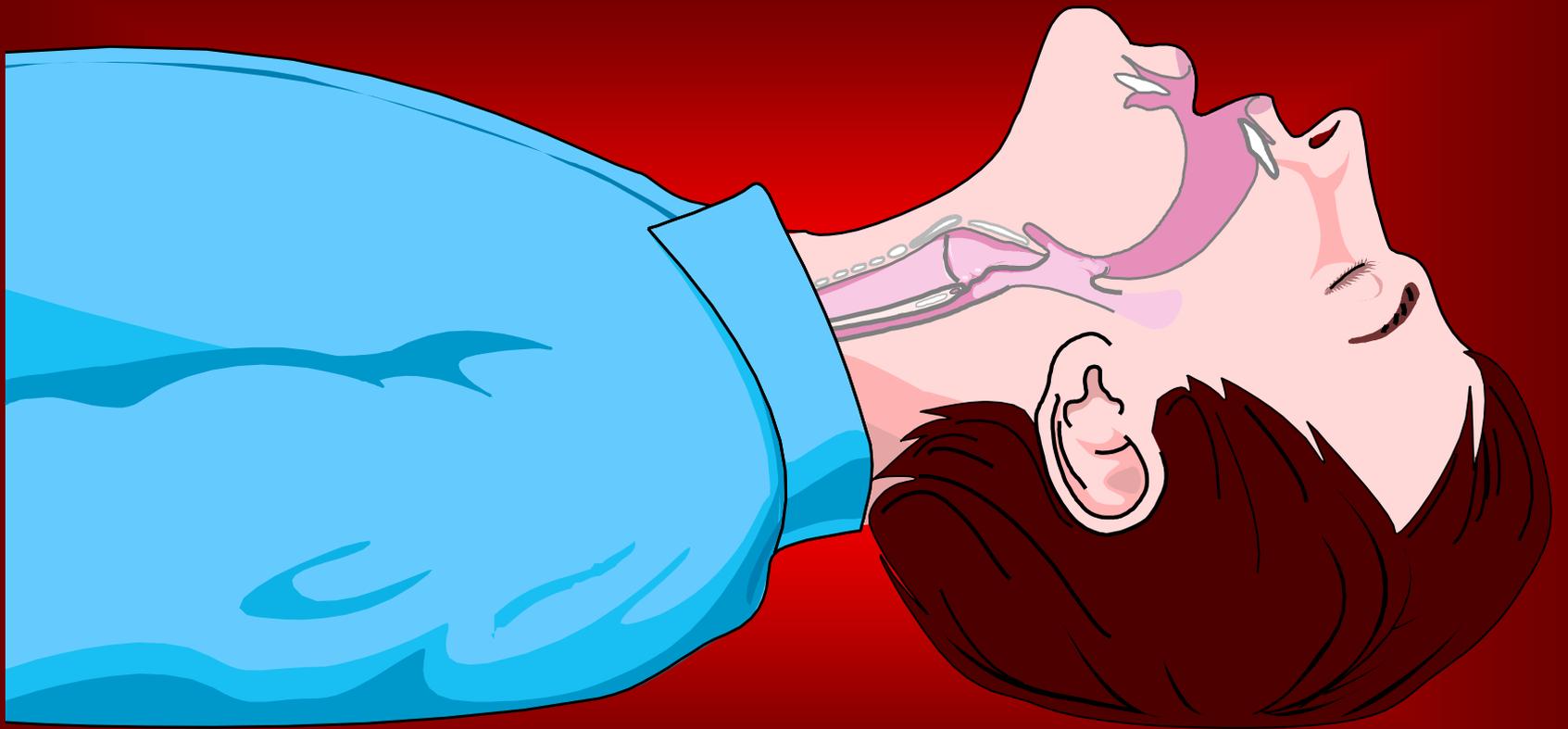
● **1 ventilación cada 4 - 5 segundos**

➤ **Duración:**

● **2 segundos**

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*
Adultos (< 8 años) - *Inclinación Cabeza hacia Atrás:*

Indicación – Ausencia de Lesión Cervical:



PARO RESPIRATORIO

Respiración Artificial (de Rescate)

Niños (1 a 8 años)

- **Inclinación de la cabeza hacia atrás:**
 - Posición de “aspiración”: *Evitar hiperextensión*
- **Cubrir solo boca**
- **No exagerar en las ventilaciones**
- **Ritmo:**
 - 1 ventilación cada 3 segundos: *20 vent/min*
- **Duración:**
 - 1 a 1.5 segundos

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*
Niños (1-8 año) - *Inclinación Cabeza hacia Atrás:*

Posición de Aspiración – Evitar la Hiperextensión:



PARO RESPIRATORIO

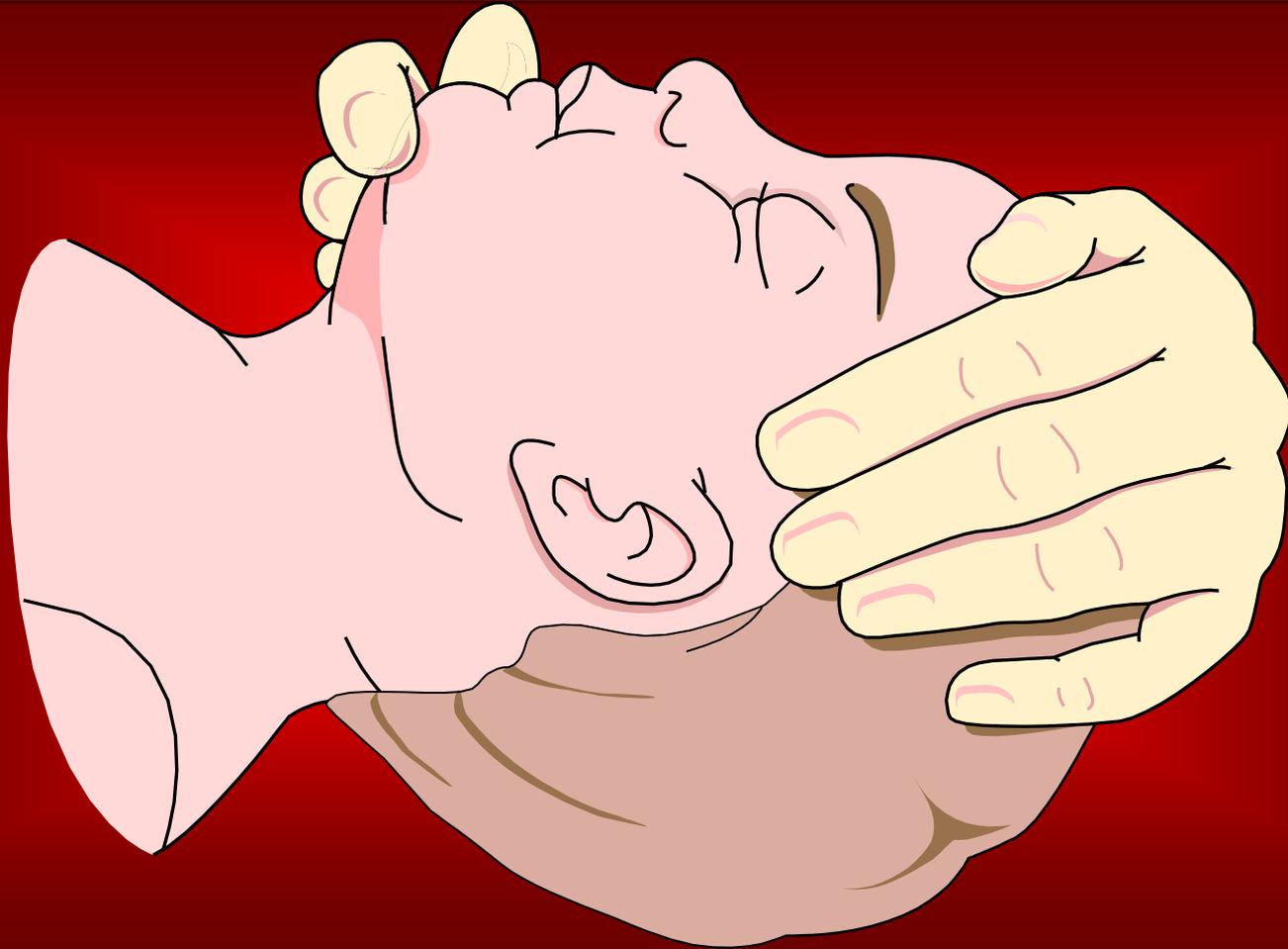
Respiración Artificial (de Rescate)

Infantes (< 1 año)

- **Inclinación de la cabeza hacia atrás:**
 - Posición neutral: *Evitar hiperextensión*
- **Cubrir boca y nariz**
- **Pequeños soplos (bocanadas) – *Aire en Cachetes***
- **Ritmo:**
 - 1 ventilación cada 3 segundos: *20 vent/min*
- **Duración:**
 - 1 a 1.5 segundos

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*
Infantes (> 1 año) - *Inclinación Cabeza hacia Atrás:*

Posición Neutral – Evitar la Hiperextensión:



PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*
Infantes (> 1 año) – *Cubrir Boca y Nariz:*

Pequeños Soplos (Bocanadas):



PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos - *Distensión Gástrica:***

Peligro - Razón:

➤ Aire estómago presiona diafragma/pulmones:

- Reduce Volumen pulmonar
- Imposibilita las insuflaciones de rescate

➤ Contenido gástrico puede salir por la boca:

- Riesgo de inhalar el vómito:
 - ***Induce quemaduras en tejido pulmonar y digestivo***

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos - *Distensión Gástrica:***

Causas:

- **Socorrista ventila forzadamente:**
 - Niños
 - Personas atragantadas
- **Se ventila bajo alta presión:**
 - Obstrucción parcial o total
- **Respiración de rescate muy rápida**

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos - *Distensión Gástrica:***

Medidas de Prevención:

- **Ventilar solo el aire necesario para levantar pecho**
- **Insuflar lento y completo:**
 - **No pasar 2 seg (adultos y 1.5 seg (infantes/niños))**
 - **Pausas entre insuflaciones: *Coger aire***
- **Asegurar mantener via respiratoria abierta**
- **Detener ventilaciones cuando:**
 - **Se escuchan sonidos de gorgoteo o burbujeo**

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos - *Distensión Gástrica* - *Muy Severas*:**

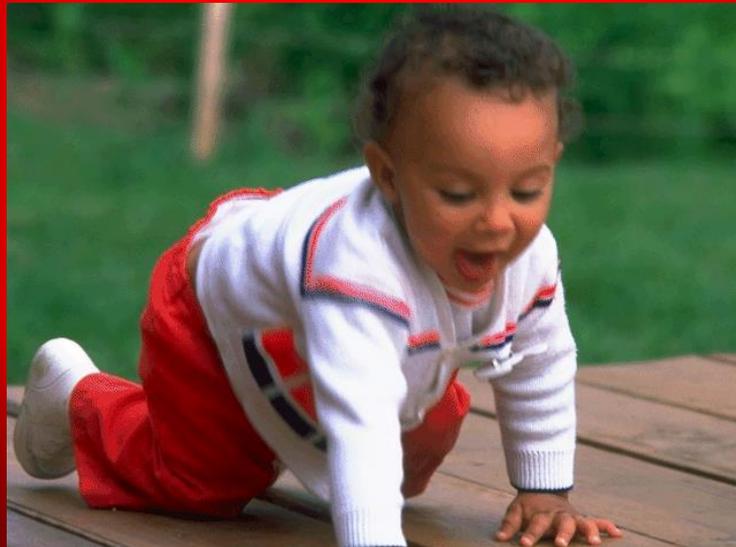
Descomprimir el Estómago Inflado:

- **Ruede la víctima en una sola unidad hacia un lado:**
 - **Evite torcer la columna espinal de la víctima**
- **Con la parte plana de tu mano, aplique presión moderada sobre el abdomen:**
 - **Entre el ombligo y la caja torácica (epigastro)**
- **Cuando la víctima vomite, limpie la boca con apósitos de gaza:**
 - **Remueva cualquier residuo de la cara**
 - **Reanude la respiración artificial**

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*
Infantes - *Distensión Gástrica* - *Muy Severas*:

Descomprimir el Estómago Inflado:

- **Gire todo su cuerpo hacia el lado derecho, con la cabeza hacia abajo**
- **Aplique presión manual firme al abdomen**



PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate*

Adultos:

Prótesis Dentales

➤ No remover:

- Le da forma a la boca, sellan mejor

➤ Fragmentos sueltos de la prótesis en la boca:

- Remover para evitar obstrucción de la vía aérea

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos:**

Accidentes en un Vehículo de Motor:

- **Iniciar evaluación general y primaria**
- **Asegurarse no hay peligro para rescatador**
- **Determinar si hay lesión cervical:**
 - **Indicará si es necesario usar:**
 - ***Tracción de mandíbula (modificado, normal)***
- **Si accidentado esta sentado/semi-sentado:**
 - **Desde un lado de la víctima:**
 - ***Estabilizar cervical al abrir vía de aire (modificada)***

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos:**

Paro Respiratorio por Inmersión en Agua (ahogamiento):

➤ Emplear un medio para transportar víctima:

- Bote, balsa, table hawaiana (surftboard)
- Si no, llevar algún tipo de flotador

➤ Al llegar a la víctima:

- La prioridad en: *Respiración de Rescate*

➤ Cuando se saque del agua a la víctima:

● Palpar el pulso:

- *Si no tiene pulso ni respita: Iniciar CPR*
- *Si tiene pulso, pero no respita:
Respiración de Rescate*

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos:**

Paro Respiratorio por Inmersión en Agua (ahogamiento):

► Precaución:

● Las personas ahogándose están bajo mucho estrés:

► PELIGRO:

Particularmente si no posee entrenamiento de salvamento para accidentes acuáticos

PARO RESPIRATORIO: *Respiración de Rescate* **Adultos:**

Errores Comunes Durante la Respiración de Rescate:

- **No aplica las dos ventilaciones lentas iniciales**
- **Insuflaciones iniciales muy llanas**
- **No permite que exhale entre ventilaciones**
- **Pocas/muchas ventilaciones por cada minuto**
- **No inclina atrás la cabeza lo suficiente**
- **Pobre sello (no hermético) con boca/naríz**
- **Nariz no se pincha o presión muy débil**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

La víctima atragantada puede estar:

- **Consciente con una obstrucción parcial**
- **Consciente con una obstrucción completa**
- **Insconsciente como resultado de una obstrucción completa de las vías de aire**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos de Obstrucción de las Vías Respiratorias:

- **Obstrucción anatómica de la vía de aire:**
 - **Aquel tipo de obstrucción ocasionado por un órgano del cuerpo**

- **Obstrucción mecánica de las vía de aire**
 - **Aquel tipo de obstrucción ocasionado materiales/objetos extraños**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos - Obstrucción Anatómica:

➤ Lengua:

- Víctima inconsciente
- Posición supina
- Cuello flexionado

➤ Epiglotis:

- Presión negativa creada en víctima tratando de inhalar

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos - Obstrucción Anatómica:

- **Inflamación/edema tejidos respiratorias:**
 - Infecciones (grupa, amigdalitis, epiglotitis)
 - Enfermedades crónicas (asma, neumonía, bronquitis)
 - Reacciones Alérgicas anafilácticas (picadas de insectos, alimentos)
 - Accidentes que afectan tejidos respiratorios (traumas aplastante en la boca, quemaduras, inhalación de gas y humo)

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos - Obstrucción Anatómica:

- **Laringoespasma (espasmos cuerdas vocales):**
 - Ahogamiento/agua que se traga súbitamente (puede inducir espasmo de la garganta)
- **Parálisis bilateral de las cuerdas vocales**
- **Estrangulación/ahorcamiento**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos - Obstrucción Mecánica:

- Fragmentos grandes de comida**
- Cáscaras de las uvas**
- Palomitas de maíz**
- Puentes dentales rotos**
- Chicle/goma de mascar**
- Bombas de cumpleaños**
- Monedas**
- Juguetes pequeños (bolas, canicas)** *Continúa*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Tipos/Mecanismos - Obstrucción Mecánica:

- Hielos
- Cuenta collares
- Crayolas
- Líquidos/secreciones corporales: Se asientan:
 - Aspiraciones contenidos gástricos
 - Sangre o coágulos sanguíneos
 - Flemas
 - Mucosidad (Ej: conducto nasal congestionado)
- Tapas de bolígrafos
- Prótesis dentales

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Causas

- **Ingerir trozos grandes alimento no masticado**
- **Deglución astillas huesos o espinas pescados**
- **Consumo de alcohol antes/durante comidas:**
 - **Adormece nervios para la deglución**
- **Dentaduras postizas:**
 - **Dificultan sentir el alimento masticado**
 - **Defectuosas, se tragan los alimentos**

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: **Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)**

Causas

- **Comiendo mientras se habla o ríe**
- **Comiendo muy rápido**
- **Caminando, jugando o corriendo con la comida u objetos en la boca**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Medidas de Prevención

- Cortar alimento en trozos pequeños**
- Masticar lenta y cuidadosamente**
- No reirse ni hablar mientras se habla/traga**
- No ingerir exceso de alcohol antes y durante las comidas**
- Evitar niños caminen, corran o jueguen con alimentos o cuerpos extraños en la boca**

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Medidas de Prevención

- Juguetes no deben poseer piezas pequeñas que se puedan desprender**
- Mantener fuera en bebés/niños objetos pequeños (canicas, botones, monedas, bolitas)**
- No alimentar bebés/niños con alimentos que no pueda masticar completamente**
- Para niños, corte la comida en pedazos pequeños o majadas**

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Medidas de Prevención

- En infantes, solo consumir alimentos molidos o majadas**

- Vigile su bebé y niño cuando coma:**
 - Evite que coman muy rápido**
 - Que se mantenga sentado en la mesa**
 - Niños pequeños, sentar en silla alta para comer**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Obstrucción Parcial: Signos y Síntomas

- Tos fuerte (durante intercambio adecuado con estrechamiento de la vía de aire)**
- Sonidos respiratorios poco usuales (silbido de tono alto, estridor, ronquidos, cacareos)**
- Posible cianosis**
- Respiración forzada**
- Víctima se agarra la garganta con mano**
- Retracciones**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Obstrucción Completa: Signos y Síntomas

- Tos inefectiva y débil**
- Puede haber ausencia de respiración**
- No puede hablar, quejarse, toser o llorar**
- Ausencia de sonidos respiratorios**
- Ausencia de movimientos del pecho**
- Posible cianosis**

Continúa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Obstrucción de la Vía Respiratoria (Atragantamiento)

Obstrucción Completa: Signos y Síntomas

➤ Empleo de músculos respiratorios accesorios:

- Fosas nasales ensanchadas
- Músculos de cuello
- Músculos faciales contraídos

➤ Distrés respiratorio:

- Inquietud/dessespero progresivo
- Ansiedad y confusión

➤ No responde a estímulos externos

➤ Puede resultar en inconsciencia

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: General

➤ Identificarse:

● Curiosos

● Víctima

➤ Pedir consentimiento:

● Accidentado

● En Menores: *Encargado de custodia/familiar*

➤ Determinar si el intercambio es bueno/pobre:

● Buen Intercambio de Aire: *Habla, llora, tose*

● Obstrucción Completa: *Inicie primera ayuda*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Evaluación



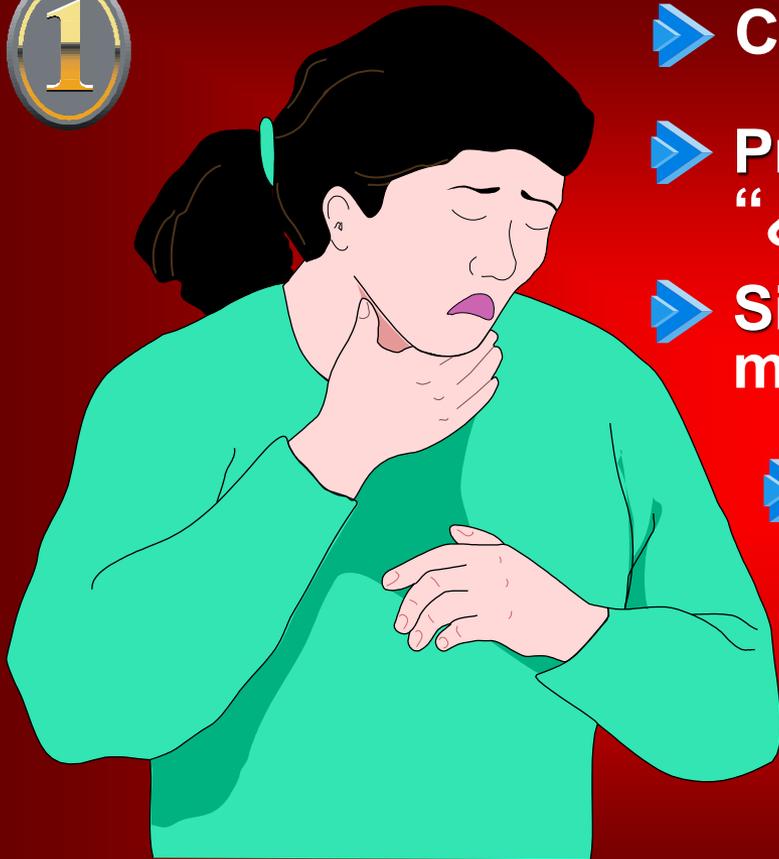
Evaluación – Determine la Presencia de una Obstrucción Total de las vías respiratorias

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - *Adulto o Niño: Evaluación*

1



- **Cotejar por obstrucción**
- **Pregunte: “¿Se está ahogando?”, “¿Puede hablar?”**
- **Signo Universal: Una o ambas manos en el cuello**
- **Obstrucción completa: No puede respirar, hablar, toser o llorar**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2

Con la víctima de pie o sentada, administre cinco (5) compresiones abdominales subdiafragmáticas (maniobra de Heimlich)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2



- 5 compresiones subdiafragmáticas (maniobra de Heimlich)
 - *Puño arriba de ombligo/cintura*
 - *Agarre puño con la otra mano*
 - *Presione puño hacia abdomen, rápidamente, adentro/arriba*
- Si no se expulsa el objeto, repita las 5 compresiones subdiafragmáticas
- En mujeres y obesos, las compresiones se realizan en el pecho (medio inferior del esternón): Hacia adentro

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2

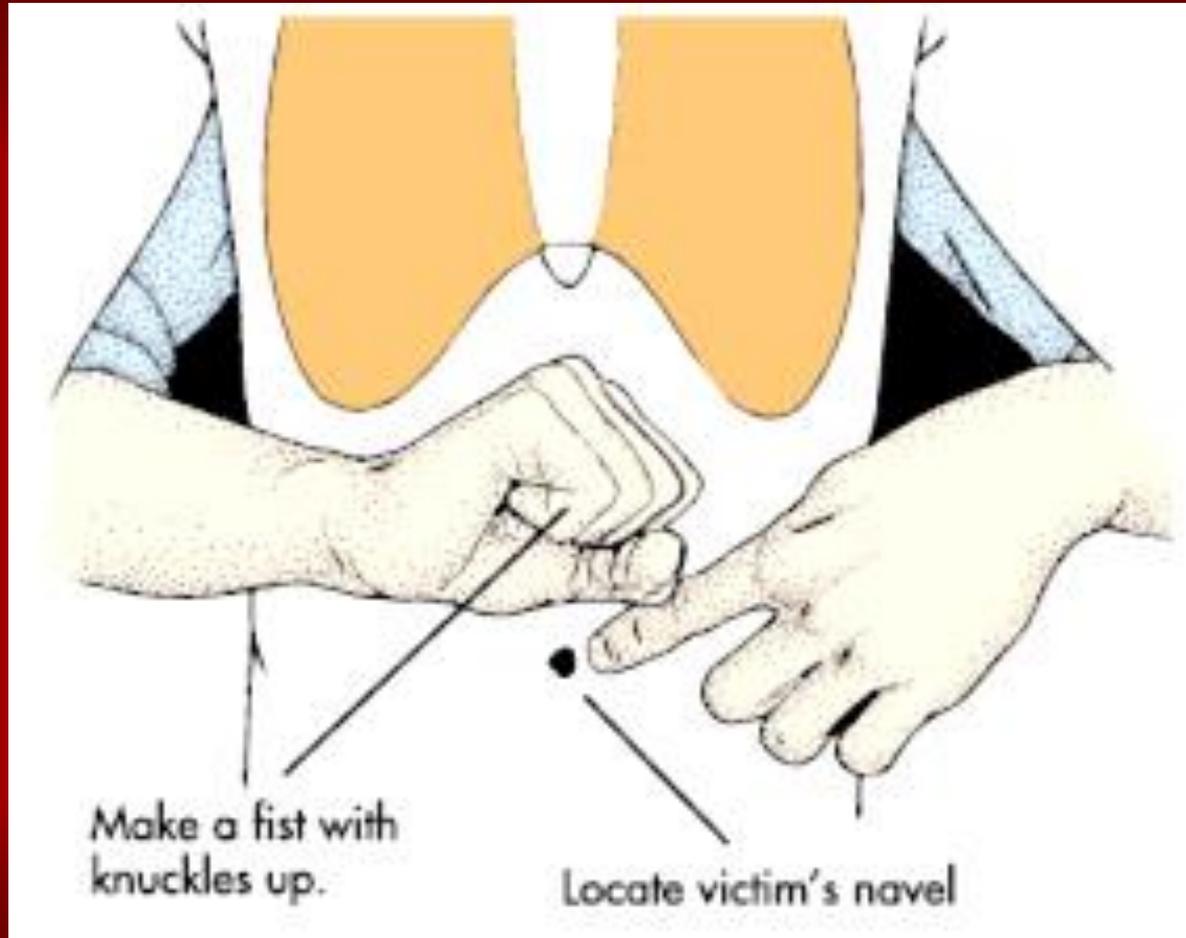


- 5 compresiones subdiafragmáticas (maniobra de Heimlich)
- En mujeres y obesos, las compresiones se realizan en el pecho (medio inferior del esternón): Hacia adentro

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2

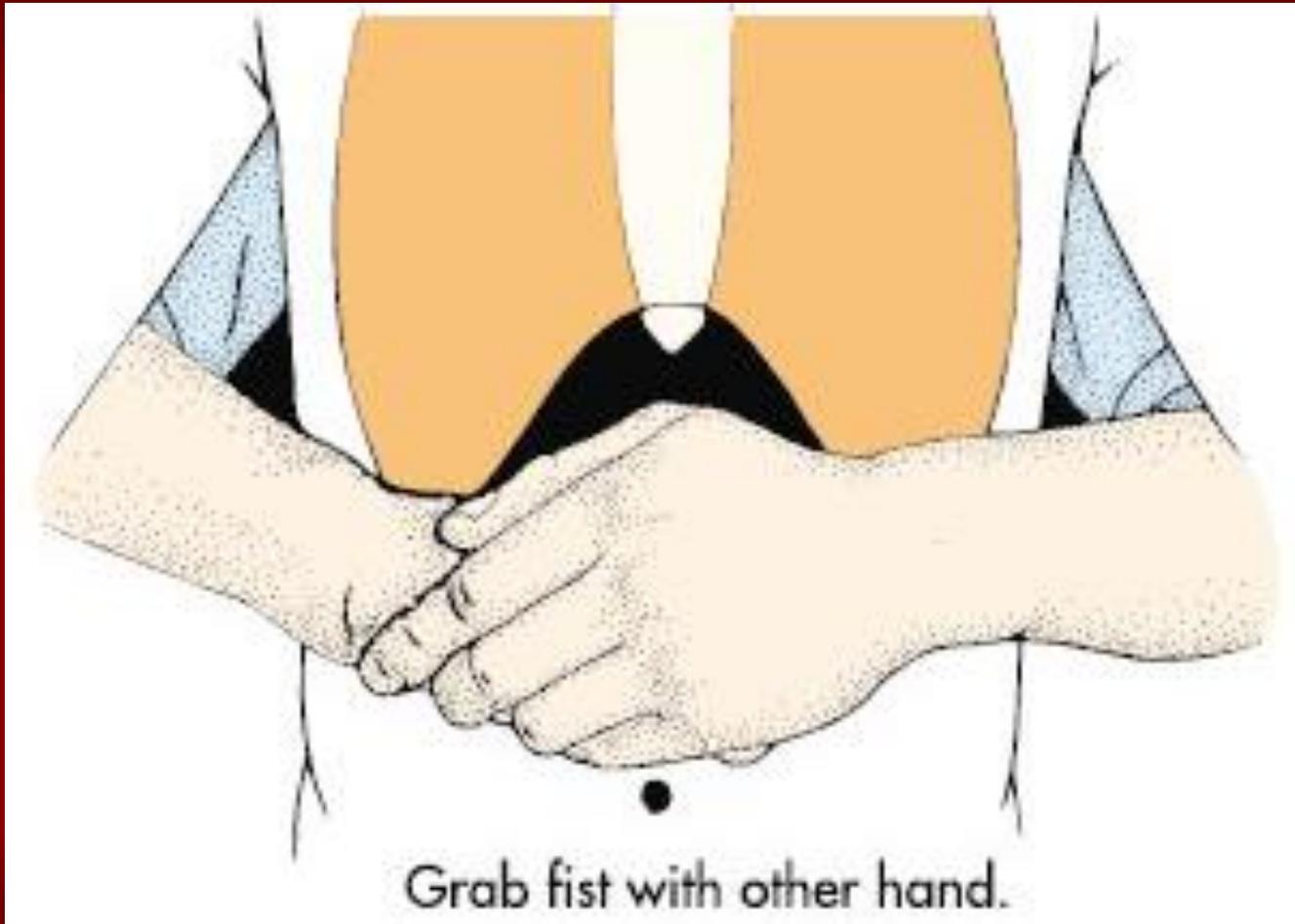


EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2

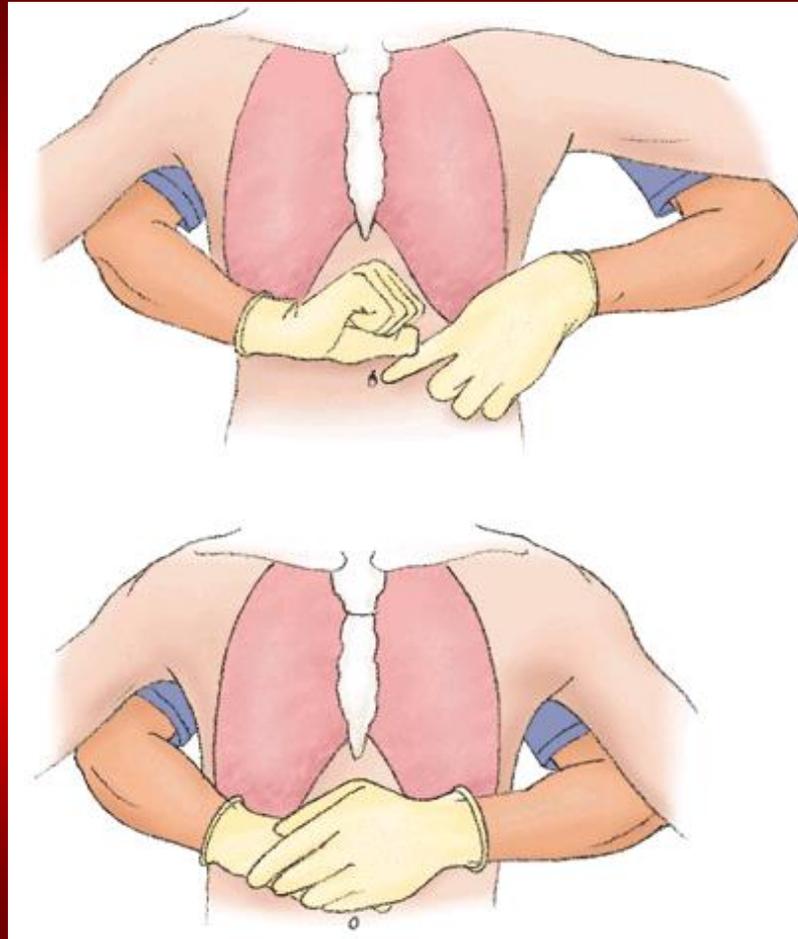


EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones

2



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Repita

3

Continúe con las compresiones abdominales hasta que el accidentado pierda el conocimiento

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Compresiones



- Después de 5 compresiones:
 - *Reevalúe el estado del accidentado y su técnica*
- Continuar con las 5 compresiones hasta que:
 - *Víctima tosa, arrojando el objeto*
 - *Víctima empiece a respirar o toser fuertemente*
 - *Víctima se desmaya (seguir procedimientos para víctimas inconscientes)*
 - *Relevo por TEM u otros socorrista*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Repita

4

En niños, si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Niños

4



- Activar el SEM luego de 1 min
- Evite:
 - *Presionar caja torácica con brazos: Puede causar fracturas*
 - *Colocar manos sobre apéndice xifoides del esternón*
- Si se expulsa el objeto y comienza a respirar la víctima:
 - *Colocar en posición de recuperación (si se encuentra inconsciente)*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: Niños

4

Si se expulsa el objeto y el niño está inconsciente, colocar en:
POSICIÓN DE RECUPERACIÓN



Circulation 2005;112:IV-156-166IV-Copyright ©2005 American Heart Association

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: 9-1-1

5

Si la víctima pierde el conocimiento, llamar al teléfono 9-1-1 o de emergencia para activar el sistema de emergencias médicas (o envíe a alguien que lo haga)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE - Adulto o Niño: 9-1-1

5



➤ Si la víctima pierde consciencia:

- *Activar SEM (9-1-1) o número de emergencia local*
- *Coteje a la víctima e inicie CPR de ser necesario*
- *Cada vez que abra la vía respiratoria para ventilar, mire por si hay algún objeto en la garganta y, si lo ve, remuévalo*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño



**Active el Sistema de Emergencias
Médicas**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

1



➤ Si la víctima pierde consciencia:

- *En adultos, primero solicitar que llamen al 9-1-1 o usted mismo llame*
- *En niños, dar primera ayuda durante 1 minuto, luego activar el SEM*
- *Cada vez que abra la vía respiratoria para ventilar, mire por si hay algún objeto en la garganta y, si lo ve, remuévalo*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

2

Localización/extracción del cuerpo extraño – Ejecutar “barrido” del dedo

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

2

➤ **Localizar/extraer objeto (barrido del dedo):**

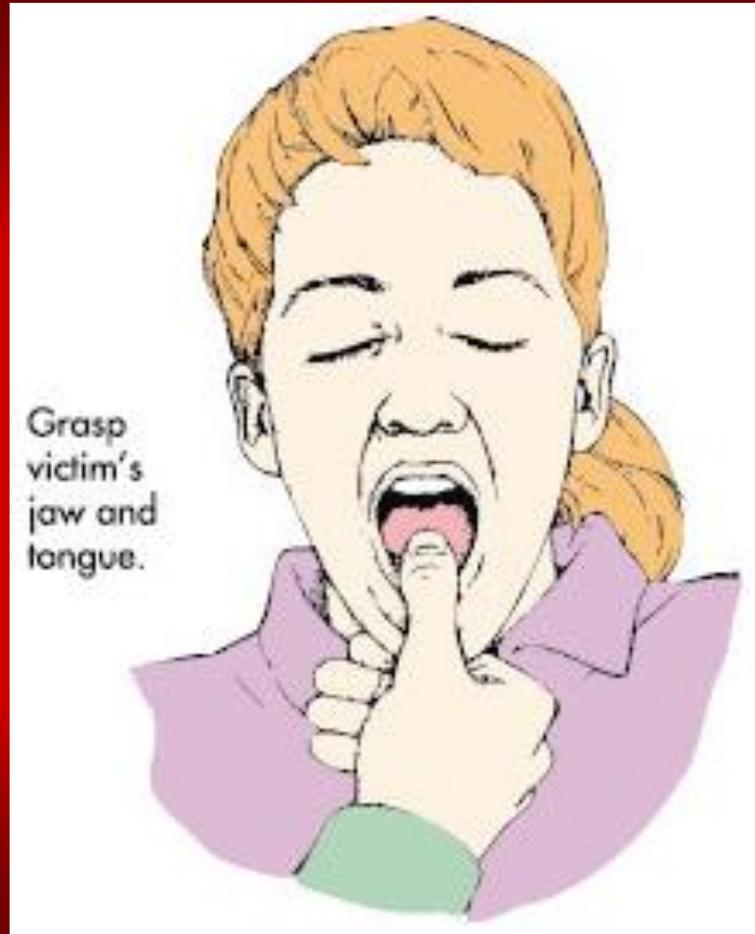
- ***Cara en supinación (boca arriba)***
- ***Pulgar agarra lengua y parte interna mandíbula, sosteniendo mandíbula inferior con los otros dedos***
- ***Levante hacia arriba para separar lengua del fondo***
- ***Localice y dedo índice en gancho deslice a lo largo de la mejilla hasta extraer objeto***



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

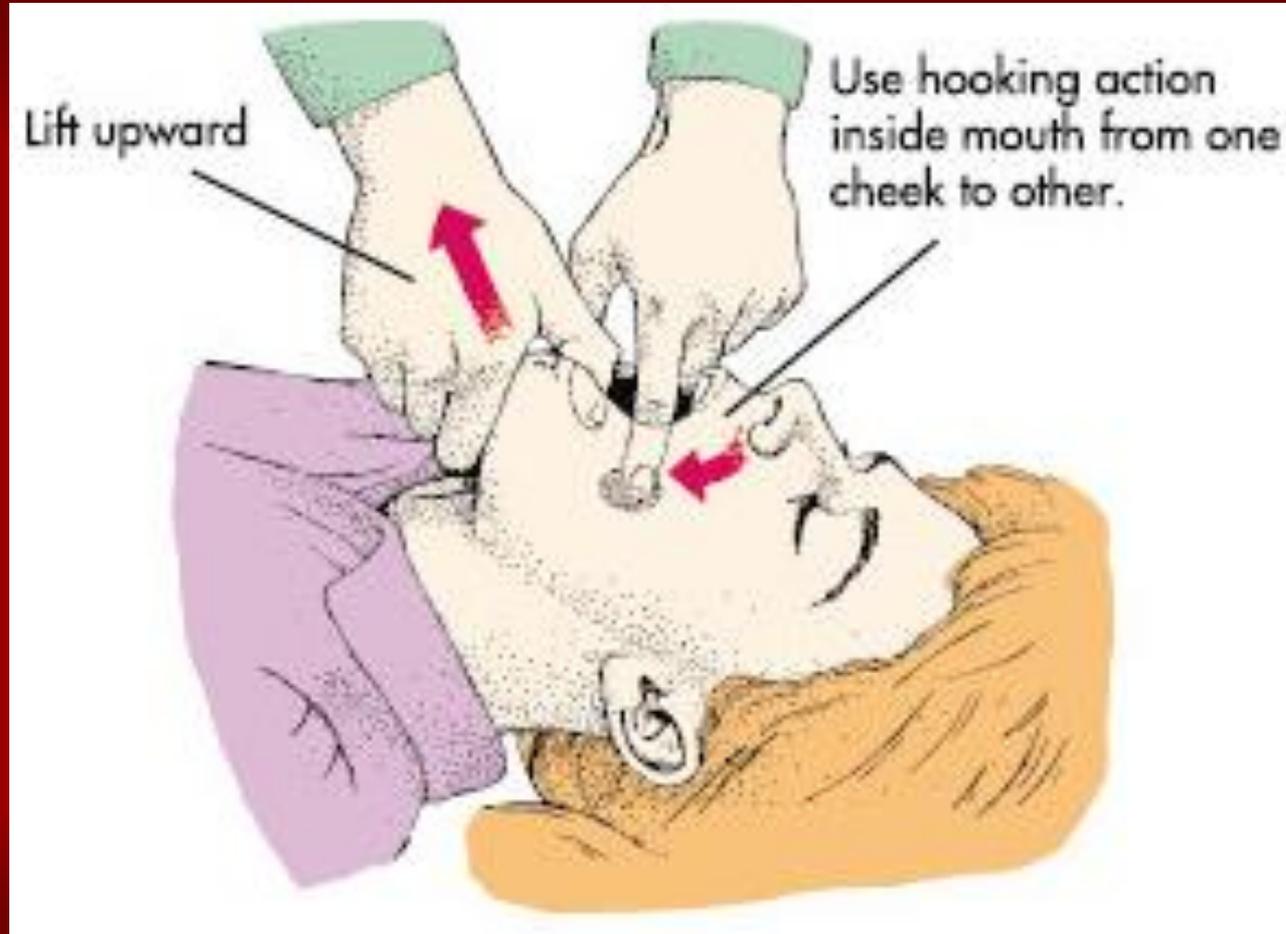
2



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

2



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

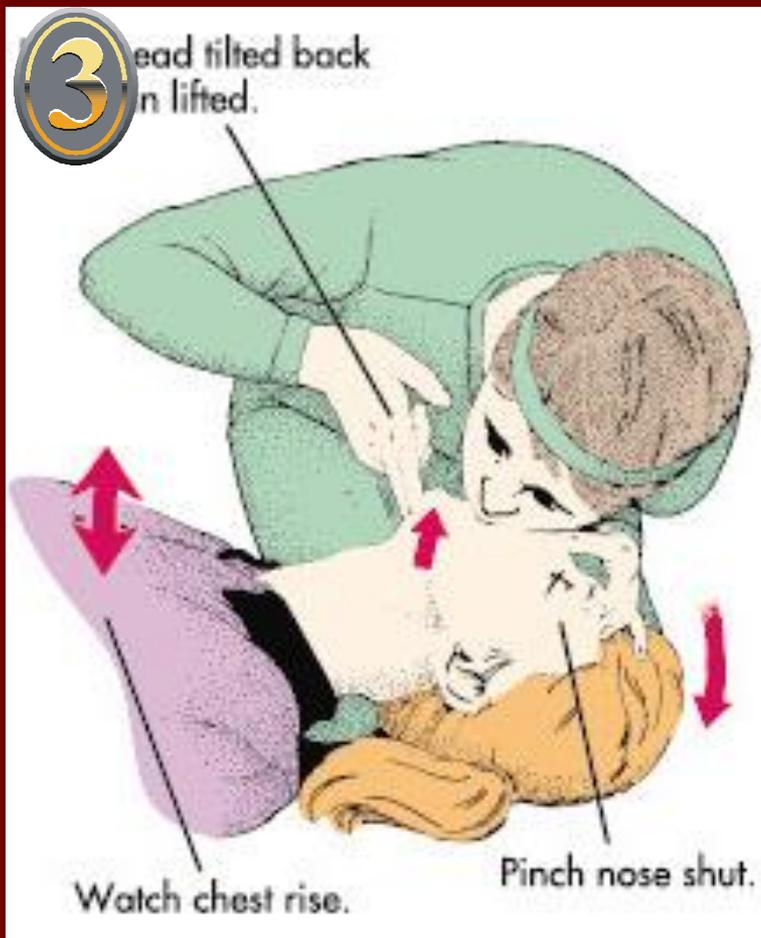


Intente ventilar

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño



➤ Intente ventilar:

- *Abra vía respiratoria*
- *2 ventilaciones lentas*
- *Si continúa obstrucción, reposicione cabeza y trate de nuevo ventilar*
- *Si no pasa aire, pase al paso 4*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

4

Aplique cinco (5) compresiones abdominales (maniobra de Heimlich)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

4



5 compresiones subdiafragmáticas (Heimlich):

- **Horcajadas sobre caderas**
- **Talón sobre centro abdomen (levemente, arriba del ombligo)**
- **Otra mano encima de la primera**
- **Presionar hacia adentro y arriba 5 veces**



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

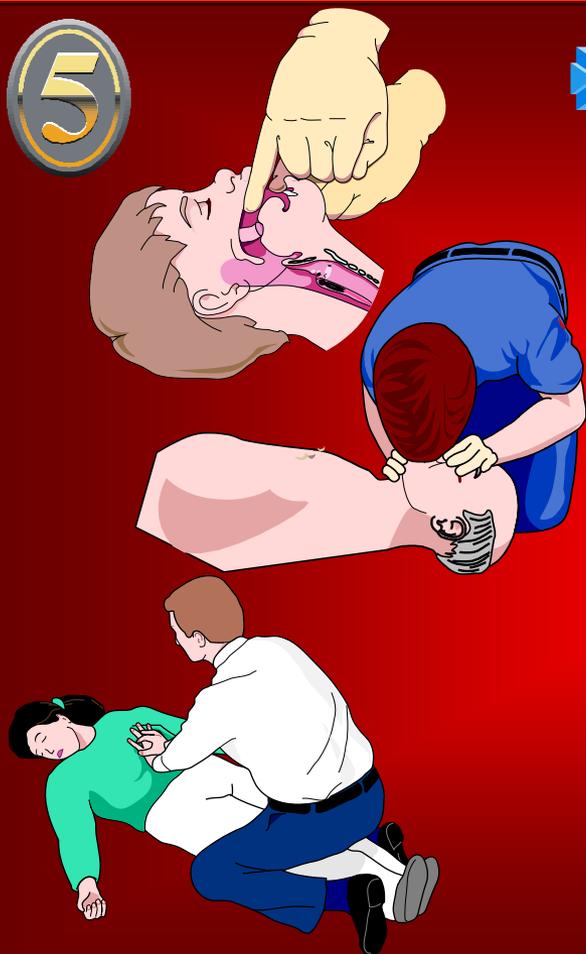
- 5 Si no tiene éxito las maniobras previas (no sale el objeto), repita si interrumpir los pasos (2), tres (3) y cuatro (4)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

5



➤ Si no tiene éxito lo anterior, repita en secuencia las siguientes etapas:

- *Intente extraer el objeto, utilizando el dedo índice en forma de gancho*
- *Administre 2 ventilaciones, sino pasa el aire, reposicione la cabeza e intente de nuevo*
- *Administre 5 compresiones subdiafragmáticas rápidas*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño



En niños, si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

6



▶ En niños, si no se despeja en 1 minuto, active el SEM:



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

7

Si se expulsa el objeto extraño y comienza a respirar con naturalidad la víctima, se procederá a colocar a ésta en posición de recuperación (solo si se encuentra inconsciente y no hay trauma en el cuello)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

7

➤ Si se expulsa la obstrucción y la víctima comienza a respirar:



- *Colocar en posición de recuperación*
- *Mantener vía respiratoria abierta*
- *Monitorear la respiración*
- *Reevaluar pulso periódicamente*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - Adulto o Niño

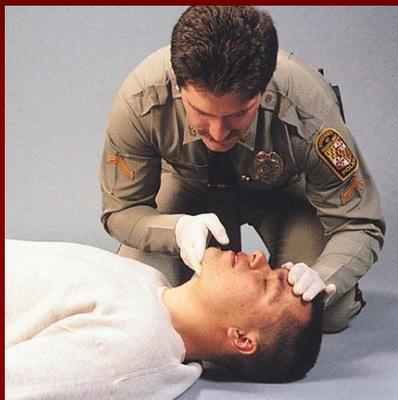


Si el objeto que obstruye la vía respiratoria es removido o el aire entra durante el intento de ventilar (en las dos insuflaciones corridas): **REVISAR PULSO, RESPIRACIÓN, HEMORRAGIA Y SHOCK**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - *Adulto o Niño*



➤ Si se remueve objeto extraño o entra aire durante las dos ventilaciones corridas:

- *Cotejar circulación/pulso*
- *Si pulso ausente, 2x ventilaciones (adultos) o 1x vent. en niños e inicie CPR*

● *Si pulso presente:*

- *Abra vía y verifique resp.*
- *Si no respira y tiene pulso, respiración de rescate*
- *Si respira, tiene pulso e inconsciente, colocar en pos. recuperación*
- *Monitoree resp/pulso y mantener resp abierta*
- *Evalúe por hemorragia*
- *Determine si hay shock*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

① Evaluación – Determinar impasibilidad



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

1



- Verificar si esta consciente el accidentado
- Establecer la ausencia de respuesta de la víctima al:
 - *Mover/sacudir o golpear con cuidado los hombros*
 - *Gritar: “¿Estás Bien?”*
- Si la persona no responde, ir al paso #2

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



Evaluación – Sino responde, activar el Sistema de Emergencias Médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*



VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

2

Si no Responde, Activar el:
Sistema de Emergencias Médicas:

Llamar al 9-1-1 o al Número Telefónico de Emergencia



- **Inmediátamente: Llame usted mismo o instruye a otro**
- **Si la víctima es mayor de 1 año de edad y esta disponible un DEA, búsquelo**
- **Obtenga también un botiquín de primeros auxilios**
- **Para un niño que no responde, comience con la primera ayuda hasta el primer minuto (si esta solo) y luego llame al 9-1-1**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

- 3** Coloque en posición al accidentado – Si la víctima se encuentra en pronación (boca abajo), gire a éste en una sola unidad hasta que su espalda haga contacto con el suelo. Recuerde estabilizar/dar soporte al cuello (4 a 10 segundos)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

3



➤ Reposicionar el cuerpo:
Colocar/voltear el cuerpo
boca arriba

➤ Si el accidentado se
encuentra boca abajo:

● *Virar como:*

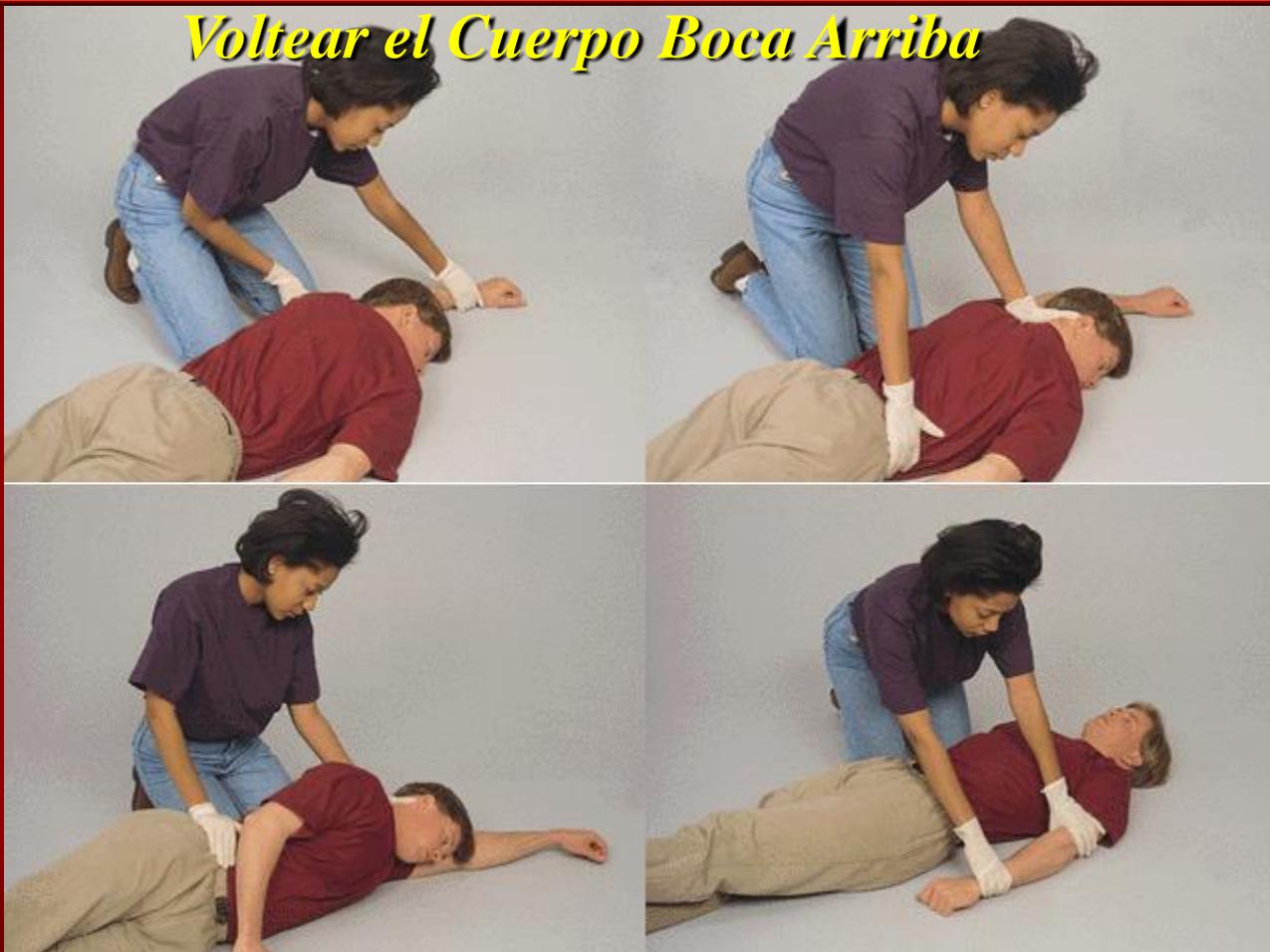
➤ *Una sola unidad
(soporte a la región
cervical)*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

3

Voltear el Cuerpo Boca Arriba



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



A: Abrir vías respiratorias empleando la técnica correspondiente

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

4

NOTA: Remover cualquier obstrucción obvia

Abrir vía aérea:

➤ SIN TRAUMA CERVICAL:

● *Levantar la barbilla e inclinar la cabeza hacia atrás*



➤ SIN TRAUMA CERVICAL:

● *Tracción de la mandíbula*



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

5

B - *Boca*: Cotejar si respira el accidentado. Coloque su oído sobre la boca: *observe* el pecho, *escucha* y *sienta* la respiración (10 segundos)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

5



➤ **Verificar si respira el accidentado (10 segundos):**

- **Observar si el pecho sube y baja**
- **Escucha y sienta por aire que sale de la boca**

➤ **Si respira:**

- **Colocar a la víctima en posición de recuperación**
- **Monitorear la condición del accidentado**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

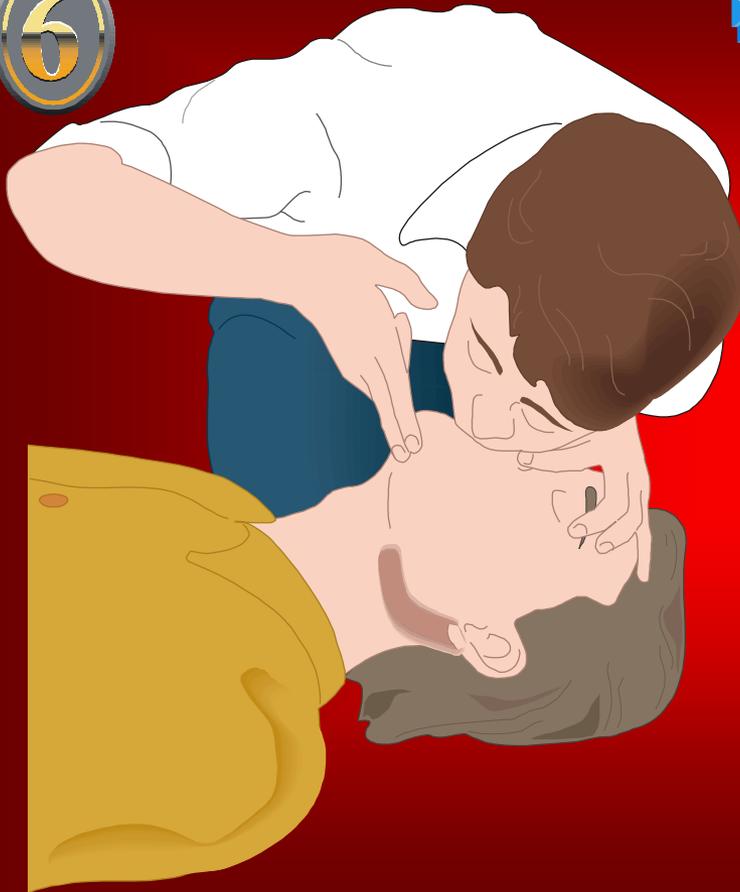


B - *Boca*: Trate de administrar dos (2) ventilaciones lentas y completas de salvamento/rescate. Si la vía respiratoria aún sigue obstruída (el aire no pasó durante la insuflación), reposicione la cabeza y trate de aplicar otra respiración de salvamento. Si aún sigue obstruída, continúe al paso #7

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

6



➤ Si la víctima no respira,
administrar:

● *Dos (2) ventilaciones lentas y
completas:*

➤ *2.0 segundos cada
ventilación*

➤ *Lentas, pecho debe subir
y bajar*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

6



➤ Si las ventilaciones no causan que el pecho suba, es posible que la vía de aire se encuentre obstruída

➤ En estas situaciones:

● *Reposicion la cabeza e intente ventilar de nuevo*

NUEVO (2000): Población General:

➤ Si aún no se levanta el pecho:

● ***Comience CPR***

NOTA: Para tratar un adulto atragantado inconsciente, la población general iniciará CPR estándar, incluyendo compresiones torácicas, y no conducirá las compresiones abdominales ni el barrido del dedo a ciegas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

6



➤ Cuando tu abras la vía de aire para administrar la respiración:

● *Inspeccione por la presencia de un objeto en la garganta y si puede verlo, intente removerlo.*

➤ Si dos ventilaciones causan el pecho subir:

● *Coteje la circulación (10 segundos)*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

7

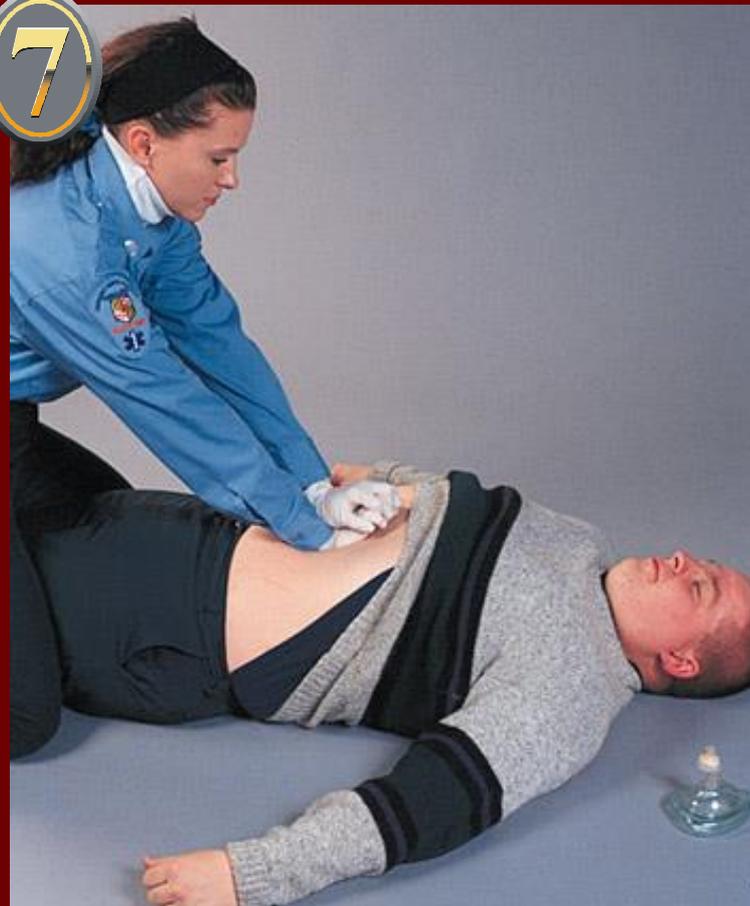
Aplique cinco (5) compresiones abdominales (maniobra de Heimlich)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

7



➤ **5 compresiones abdominales (Maniobra de Heimlich):**

- ***Horcajadas sobre caderas***
- ***Talón entre esternón y ombligo***
- ***La otra mano encima de la primera***
- ***Presionar hacia adentro y arriba (en dirección hacia la cabeza) 5 veces***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

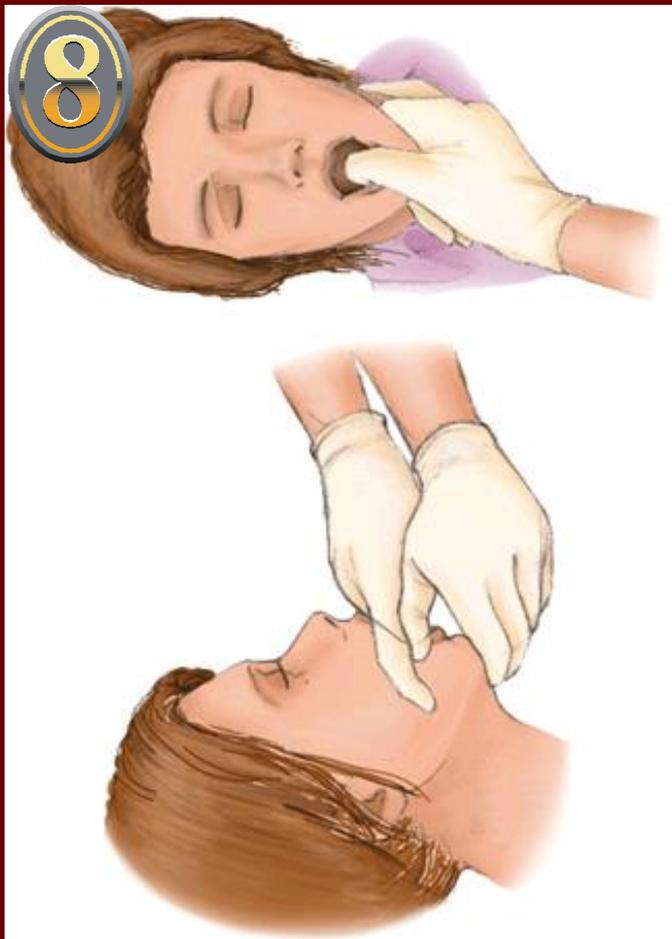


Localización/extracción del cuerpo extraño – Ejecutar barrido del dedo

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



▶ Localizar/extraer objeto:

- *Cara en supinación (boca arriba)*
- *Pulgar agarra lengua y parte interna mandíbula, sosteniendo mandíbula inferior con los otros dedos. Levante hacia arriba para separar lengua del fondo*
- *Localice y dedo índice en gancho deslice junto a la parte interior de la mejilla, hacia el interior de la garganta, hasta extraer objeto*
- *En niños, esta acción solo se debe llevar a cabo si el cuerpo extraño es visible*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

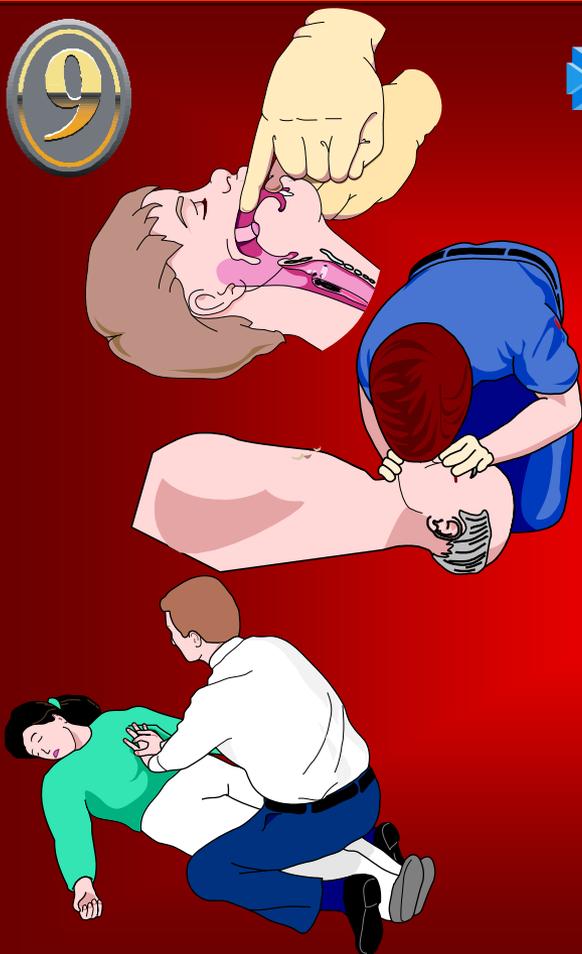


Repita los pasos cuatro (4), seis (6), siete (7) y ocho (8) hasta que tenga éxito

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



➤ Si no tiene éxito lo anterior, repita en secuencia las siguientes etapas:

- *Intente extraer el objeto, utilizando el dedo índice en forma de gancho*
- *Administre 2 ventilaciones, sino pasa el aire, reposicione la cabeza e intente de nuevo*
- *Administre 5 compresiones subdiafragmáticas rápidas*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



En niños, si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño – Niños



➤ En niños, activar el SEM si no se despeja la obstrucción durante un (1) minuto:



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

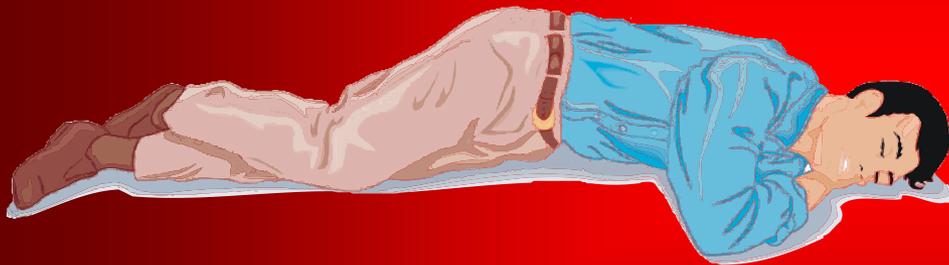


Si se expulsa el objeto extraño y comienza a respirar con naturalidad la víctima, colocar a ésta en posición de resuperación (si se encuentra inconsciente y sin trauma cervical)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño



▶ Si se expulsa la obstrucción y la víctima comienza a respirar:

- *Colocar en posición de recuperación*
- *Mantener la vía respiratoria abierta*
- *Monitorear la respiración*
- *Reevaluar pulso periódicamente hasta que llegue personal del SEM*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE - Adulto o Niño

- 1
- 2 Si el objeto extraño que obstruye la vía respiratoria es removido o el aire entra (dos insuflaciones corridas) durante el intento de ventilar:
EVALUAR PULSO, RESPIRACIÓN, HEMORRAGIA Y SHOCK

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA PIERDE CONOCIMIENTO - *Adulto o Niño*

1 2



➤ Si se remueve objeto extraño o entra aire durante las dos ventilaciones corridas:

- *Cotejar circulación/pulso*
- *Si pulso ausente, 2x ventilaciones (adultos) o 1x vent. en niños e inicie CPR*

● *Si pulso presente:*

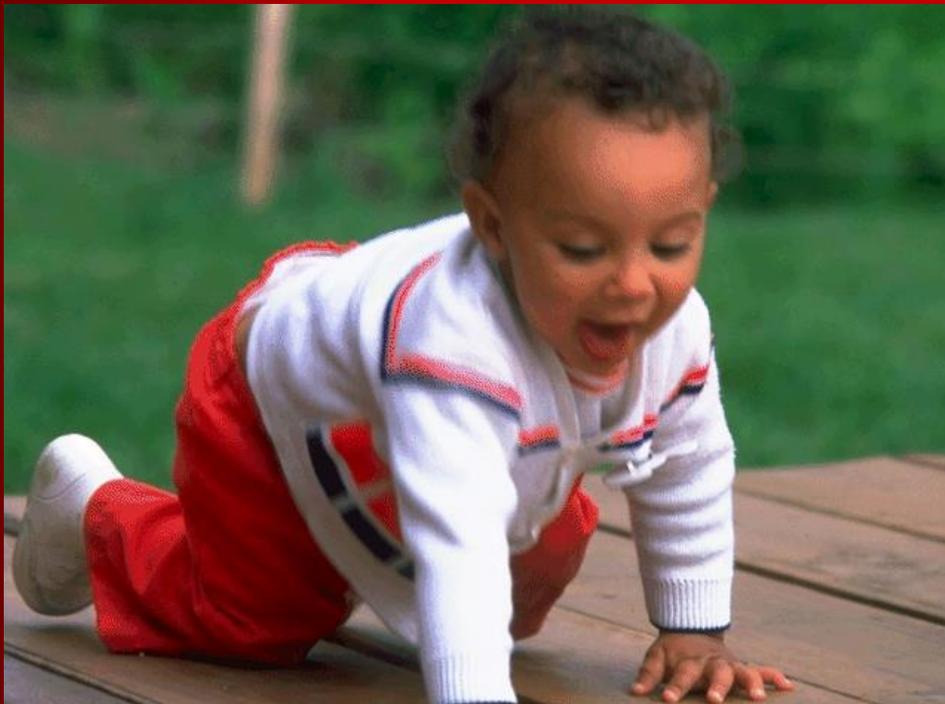
- *Abra vía y verifique resp.*
- *Si no respira y tiene pulso, respiración de rescate*
- *Si respira, tiene pulso e inconsciente, colocar en pos. recuperación*
- *Monitoree resp/pulso y mantener resp abierta*
- *Evalúe por hemorragia*
- *Determine si hay shock*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – *Infantes (< 1 año): Evaluación*

1 Evaluación – Confirme la presencia de una obstrucción completa



*Infante Consciente
con
Obstrucción
Respiratoria*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – *Infantes (< 1 año): Evaluación*

1



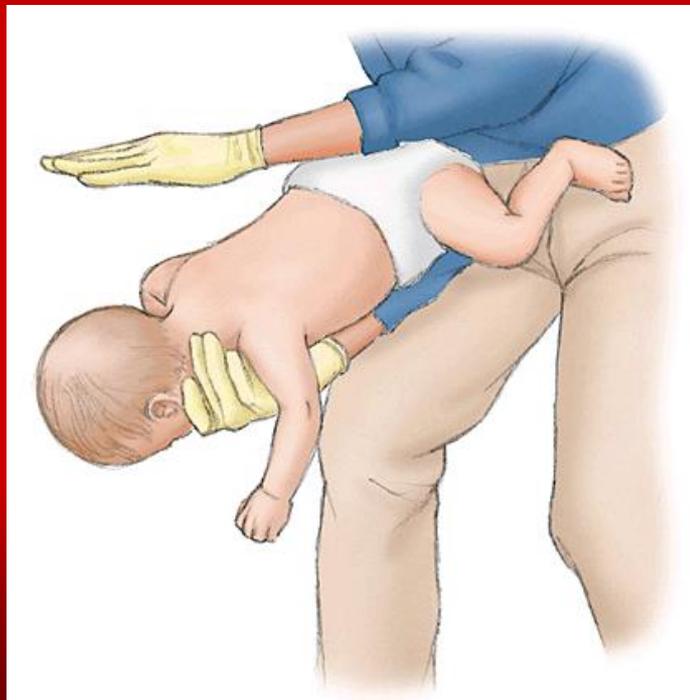
- Observar dificultad/distrés respiratoria:
 - ¿Puede llorar? (¿es débil?)
 - ¿Puede toser? (¿es efectiva?)
 - Coteje por cianosis (color azulado o ceniza) en los labios, lengua o uñas
- Si se determina la presencia de obstrucción total, grite por ayuda e inicie la primera ayuda
- Luego de un (1) minuto de primera ayuda, active el SEM

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Palmadas

2 Aplique cinco (5) golpes/palmadas entre los omoplatos de la espalda



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Palmas*

2



5 palmadas en la espalda:

- **Sujete cabeza y cuello del infante con una mano, asegurando su mandíbula entre el pulgar y los dedos**
- **Infante boca abajo sobre su antebrazo, cabeza más abajo que el tronco (60 grados)**
- **Descanse su antebrazo sobre el muslo**
- **Con el talón de la otra mano, aplique 5 golpes distintos y separados entre los omoplatos**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Compresiones*

3

Aplique cinco (5) compresiones torácicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Compresiones*

3



➤ 5 compresiones torácicas:

- **Colocar infante boca arriba, de espalda sobre su antebrazo (apoyado sobre su muslo)**
- **Vírelo boca arriba con la cabeza más baja que el tronco**
- **Dedo anular sobre esternón, debajo línea intermamaria, dedos del corazón e índice sobre el esternón**
- **Levante el dedo anular e inicie la compresiones torácicas**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Repita

4

Repita los pasos 2 y 3 hasta que se expulse el cuerpo extraño o el infante pierda el conocimiento

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Repita*

4



➤ Repita:

- 5 golpes con talón en la espalda
- 5 compresiones en el pecho

➤ Siga hasta que:

- El infante pierda el conocimiento
- Se expulse el objeto extraño y el infante comienza a respirar o toser fuertemente
- Llegue personal del sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): 1 min Post

5

Si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): 1 min Post

5



➤ Después de un (1) minuto sin poder desalojar el cuerpo extraño, si se encuentra solo:

- *Llévese al infante consigo y*
- *Llame al SEM*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Expulsado



Si se expulsa el objeto extraño y comienza a respirar con naturalidad la víctima, colocar a ésta en posición de recuperación (si se encuentra inconsciente)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA CONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Expulsado*



➤ Una vez la obstrucción de la vía respiratoria haya sido liberada y comienza a respirar con naturalidad el infante, si se encuentra inconsciente:



● **Colocar en posición de recuperación:**

- **Mantenga vía respiratoria abierta**
- **Monitoree respiración**
- **Reevalúe pulso periódicamente hasta que llegue personal del SEM**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): 9-1-1



**Active el Sistema de Emergencias
Médicas – 9-1-1**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): 9-1-1

1



- Si el infante pierde consciencia:
- Solicite ayuda de un observador para que llame al 9-1-1
 - Si se encuentra solo, grite “Auxilio!”, inmediatamente
 - Inicie los primeros auxilios correspondientes durante un (1) minuto y luego active el sistema de Emergencias Médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Pos



Coloque en Posición el infante

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Pos

2

➤ Colocar el infante en posición apropiada:

- *Si se haya en pronación (boca abajo), acomode al infante boca arriba*
- *Puede bajar al infante sobre una mesa o suelo*



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Localizar

3

Localización/extracción del cuerpo extraño – Ejecutar barrido del dedo

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *Localizar*

3



**Levantamiento de la lengua-
mentón e intente ver el objeto:**

- **Agarre lengua y mandíbula inferior entre su pulgar y dedos**
- **Levante la lengua y mandíbula hacia arriba**
- **Si el objeto puede verse, trate de extraerlo con el dedo meñique en forma de gancho, a lo largo de mejilla hasta base de lengua**
- **Si no se ve, no realice el barrido de dedo a ciegas**



Check mouth for any foreign objects.

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *Ventilar*



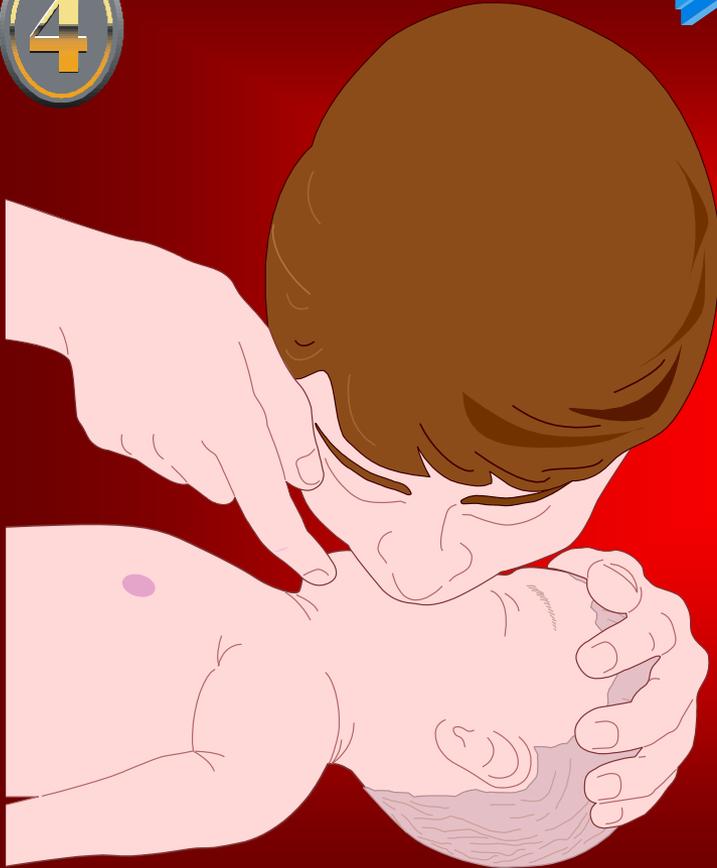
Intente ventilar: Aplicar insuflaciones lentas de rescate

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *Ventilar*

4



➤ **Administre dos soplos lentos:**

- ***Abra vía aérea con la inclinación de la cabeza y levantamiento de la barbilla***
- ***Selle boca y nariz e intente ventilar***
- ***Si no tiene éxito, reposicione la cabeza y reintente insuflar***
- ***Si no pasa aire, continúe al paso 5***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Golpecitos

5

Aplique cinco (5) golpes entre los omoplatos de la espalda

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Golpecitos

5

➤ **5 golpecitos en la espalda:**

- **Sujete cabeza y cuello del infante con una mano, asegurando su mandíbula entre el pulgar y los dedos**
- **Infante boca abajo sobre su antebrazo, cabeza más abajo que el tronco (60 grados)**
- **Descanse su antebrazo sobre el muslo**
- **Con el talón de la otra mano, aplique 5 golpes distintos y separados entre los omoplatos**



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Compresiones



Aplique cinco (5) compresiones torácicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *Compresiones*

6



➤ 5 compresiones torácicas:

- **Colocar infante boca arriba, de espalda sobre su antebrazo (apoyado sobre su muslo)**
- **Vírelo boca arriba con la cabeza más baja que el tronco**
- **Dedo anular sobre esternón, debajo línea intermamaria, dedos del corazón e índice sobre el esternón**
- **Levante el dedo anular e inicie la compresiones torácicas**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Repeticiones

- 7 Repita los pasos tres (3), cuatro (4), cinco (5) y seis (6) hasta que tenga éxito

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Repeticiones



➤ Repita los pasos:

- ***Abra la vía de aire y si ve el objeto extraño, intente removerlo con meñique en gancho***
- ***Reintente insuflar , si no pasa aire, reposicione via respiratoria e intente de nuevo la respiración de rescate***
- ***5 golpes entre los omoplatos***
- ***5 compresiones torácicas externas***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – *Infantes (< 1 año): 1 min pos*



Si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): 1 min pos



➤ **Luego de 1 minuto tratando sin éxito de desalojar la vía respiratoria obstruída:**

- ***Si se encuentra solo, llévese al infante consigo y***
- ***Llame active el Sistema de Emergencias Médicas: 9-1-1***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): P Recuperación



Si se expulsa el objeto extraño y comienza a respirar con naturalidad el infante, colocarlo en posición de recuperación (de estar inconsciente)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *P Recuperación*



➤ Si se tiene éxito en desalojar el cuerpo extraño que estaba obstruyendo la vía respiratoria del infante y éste comienza a respirar si dificultades, pero aún se encuentra inconsciente:

- *Colocar en posición de recuperación*
- *Se debe mantener abierta la vía de aire*
- *Vigilar de cerca la respiración*
- *Reevaluar con frecuencia la circulación (pulso) hasta que llegue personal del SEM*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): Pasa Aire



Si el objeto extraño se expulsa o pasa aire (durante las dos ventilaciones corridas) en la fase de tratar de ventilar: **COTEJAR RESPIRACIÓN, PULSO, HEMORRAGIA Y SHOCK**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

PIERDE CONOCIMIENTO – Infantes (< 1 año): *Pasa Aire*



- Si se remueve objeto extraño o entra aire durante las dos ventilaciones corridas:
 - *Evaluar respiración*
 - *Si no respirar, comience respiración de rescate*
 - *Coteje circulación*
 - *Si no tiene pulso, 2x ventilaciones e inicie CPR*
 - *Si pulso, abra vía y det. si resp., si hay resp espontánea, e inconsciente, colocar posición recuperación*
 - *Evalúe y controle por Hemorragia y Shock*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Evaluación



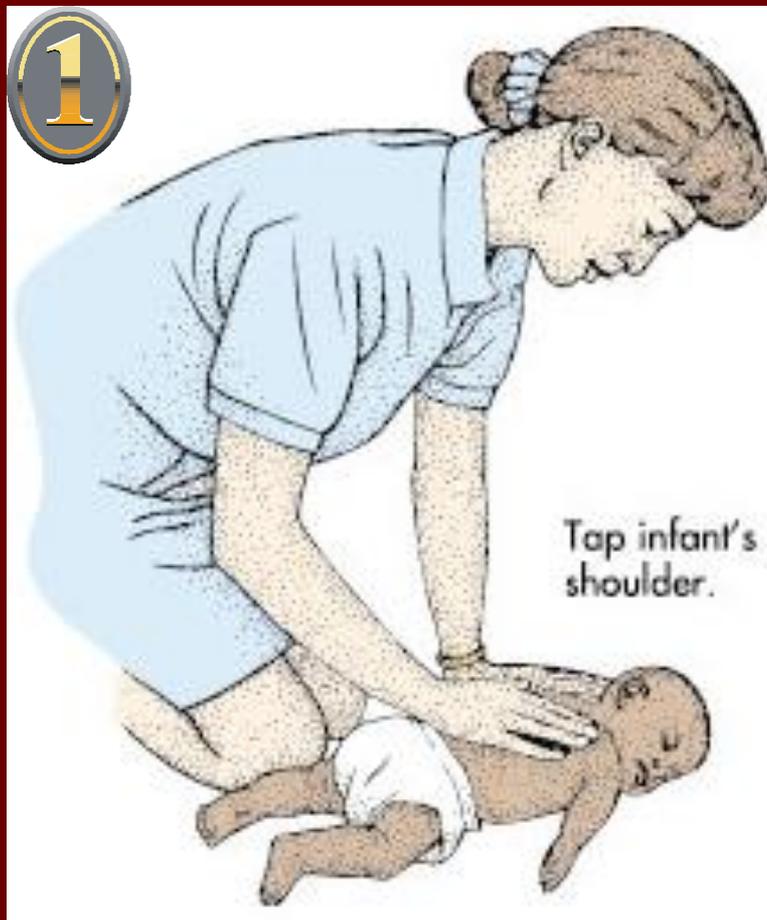
Evaluación – Determinar impasibilidad

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – *Infantes (< 1 año): Evaluación*

1



- Determine si el infante no responde
- Establecer la ausencia de respuesta al:
 - *Tocar o agitar suavemente el hombro, pellizcar su cuerpo, o con mucho cuidado, golpear la planta de los pies*
- Si la persona no responde, dirigirse al paso #2

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Activar SEM

2

**Evaluación – Sino responde,
administrar un (1) minuto de primeros
auxilios correspondientes y luego
activar el Sistema de Emergencias
Médicas – llamar al 9-1-1**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*



VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Activar SEM

2



► Si el infante no responde:

- Si hay alguien más en el área, pídale que active el SEM
- De lo contrario, administre 1 minuto de los primeros auxilios correspondientes y luego llame al 9-1-1

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Reposicionar*

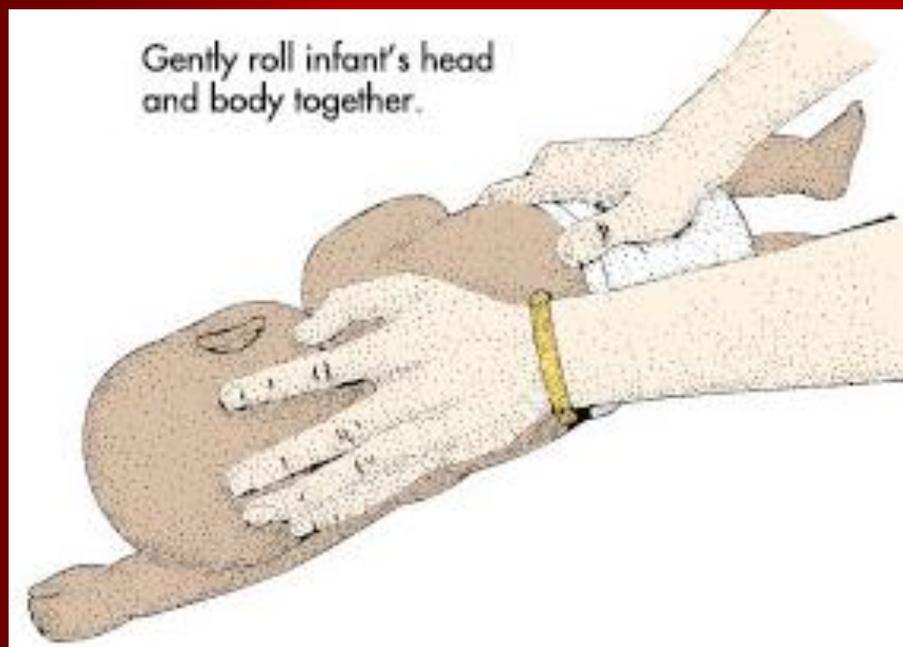
- 3 **Acomode al infante – Si es necesario, vírelo boca arriba sobre una superficie dura y firme sosteniendo la cabeza y el cuello**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Reposicionar*

3



➤ **Reposicionar el cuerpo:
Colocar/voltear el cuerpo
boca arriba**

➤ **Si el infante se encuentra
boca abajo:**

● ***Virar como:***

➤ ***Una sola unidad
(soporte a la región
cervical)***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Abrir Vías*

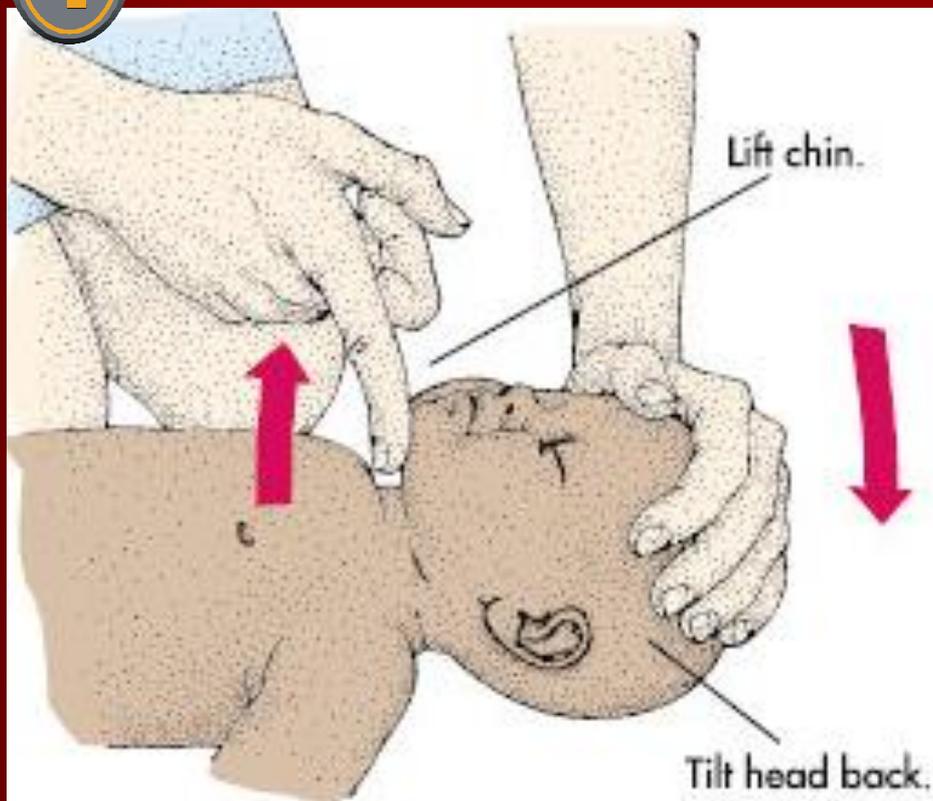


A: Abrir vías respiratorias empleando la técnica correspondiente

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS: Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Abrir Vias*

4



➤ Abrir las vías respiratorias empleando el método apropiado:

- ***Inclinación de la cabeza hacia atrás, levantamiento de la barbilla***
- ***Evitar inclinar demasiado la cabeza***
- ***Tracción de la mandíbula***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): ¿Respira?

5

B - *Boca*: Determinar si el infante respire o pasea una obstrucción parcial con pobre ventilación, en cuyo caso debe ser tratado como una obstrucción completa

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): ¿Respira?

5



- ▶ **Verificar si respira el infante, manteniendo la vía respiratoria abierta:**
 - *Escucha y sienta por aire que sale de la boca*
 - *Observar si el pecho sube y baja*
- ▶ **Si no respira, ir al próximo paso:**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Insuflar



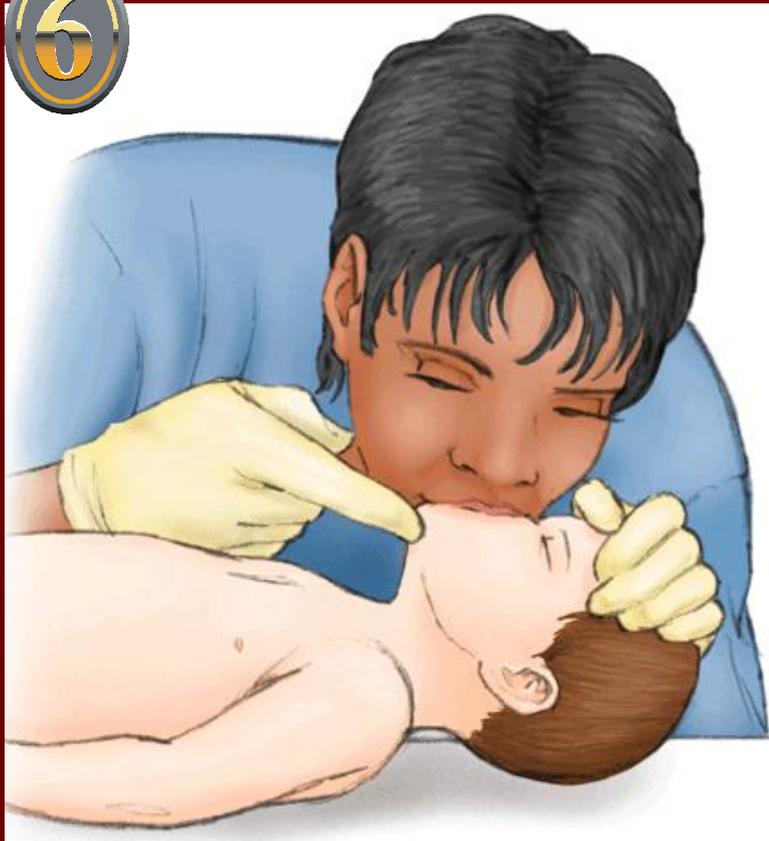
B - *Boca*: Trate de administrar dos (2) ventilaciones lentas de rescate. Si la vía respiratoria aún sigue obstruída (el aire no entró a los pulmones durante la insuflación), reacomode la cabeza, verifique el sello boca a boca y nariz e intente nuevamente aplicar la respiración de rescate. Si aún sigue obstruída, continúe al paso #7

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Insuflar

6



➤ Si la víctima no respira, administrar:

- **Dos (2) ventilaciones lentas y completas:**
 - **Cubra y sella la boca y nariz del infante e insufla por 1 a 1.5 segundos**
 - **Lentas, pecho debe subir y bajar**
- **Si no entra la ventilación:**
 - **Reacomode cabeza, verifique sello y reintente ventilar**
- **Si pasa aire, ir al paso #7**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Golpecitos

7

Aplique cinco (5) golpes en la espalda

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Golpecitos*

7

➤ **5 golpecitos en la espalda:**

- ***Sujete cabeza y cuello del infante con una mano, asegurando su mandíbula entre el pulgar y los dedos***
- ***Infante boca abajo sobre su antebrazo, cabeza más abajo que el tronco (60 grados)***
- ***Descanse su antebrazo sobre el muslo***
- ***Con el talón de la otra mano, aplique 5 golpes distintos y separados entre los omoplatos***



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Compresiones



Aplique cinco (5) compresiones torácicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Compresiones*



➤ 5 compresiones torácicas:

- **Colocar infante boca arriba, de espalda sobre su antebrazo (apoyado sobre su muslo)**
- **Vírelo boca arriba con la cabeza más baja que el tronco**
- **Dedo anular sobre esternón, debajo línea intermamaria, dedos del corazón e índice sobre el esternón**
- **Levante el dedo anular e inicie la compresiones torácicas**



EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Localizar



Localización/extracción del cuerpo extraño – Ejecutar barrido del dedo

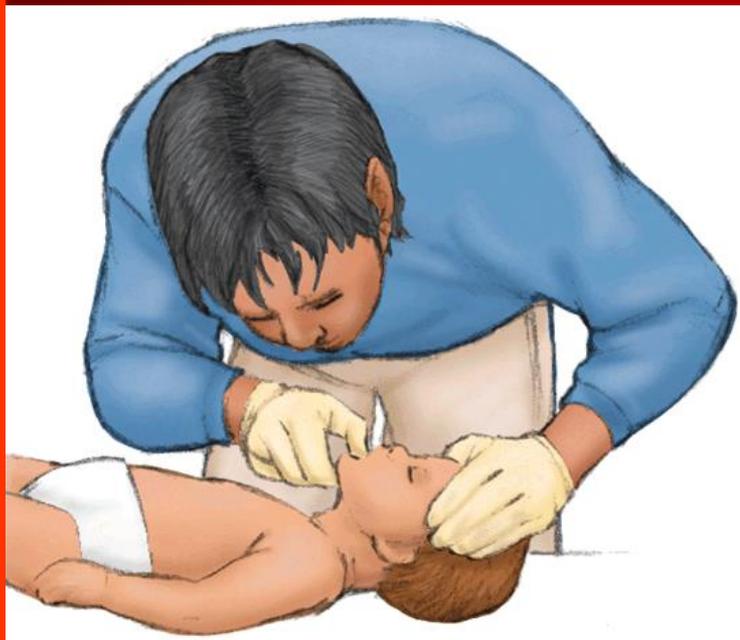
EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Localizar*



Levantamiento de la lengua-mentón e intente ver el objeto:



- **Agarre lengua y mandíbula inferior entre su pulgar y dedos**
- **Levante la lengua y mandíbula hacia arriba**
- **Si el objeto puede verse, trate de extraerlo con el dedo meñique en forma de gancho, a lo largo de mejilla hasta base de lengua**
- **Si no se ve, no realice el barrido de dedo a ciegas**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Ventilar



**Intente ventilar: Aplicar
insuflaciones lentas de rescate**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Ventilar*



➤ **Administre dos soplos lentos:**

- ***Abra vía aérea con la inclinación de la cabeza y levantamiento de la barbilla***
- ***Selle boca y nariz e intente ventilar***
- ***Si no tiene éxito, reacomode la cabeza, verifique el sello y reintente insuflar***
- ***Si no pasa aire, continúe al paso 11***

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Repeticiones



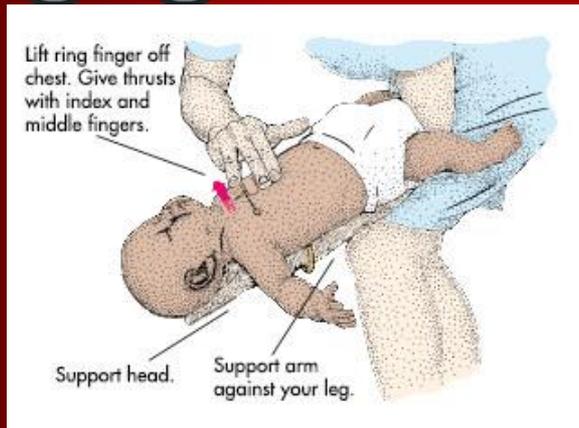
Repita los pasos siete (7), ocho (8), nueve (9) y diez (10) tantas veces como sea necesario

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Repeticiones

1 1



- **Repita los pasos:**
 - **5 golpes entre los omoplatos de la espalda**
 - **5 compresiones torácicas**
 - **Localizar cuerpo extraño y extraerlo solo si lo puede ver**
 - **Intentar ventilación de salvamento**
- **Continúe con esto ciclosa hasta que:**
 - **Se despeje la obstrucción**
 - **Respira, tose o llora**
 - **Llegue personal SEM**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): 1 min Pos

- 1
- 2 Si la obstrucción de la vía respiratoria no se despeja después de aproximadamente un (1) minuto, active el sistema de emergencias médicas

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): 1 min Pos



➤ Luego de 1 minuto tratando sin éxito de desalojar la vía respiratoria obstruída:

- *Si se encuentra solo, llévese al infante consigo y*
- *Llame active el Sistema de Emergencias Médicas: 9-1-1*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): P Recuperación

1 3

Si se despeja el cuerpo extraño y comienza a respirar con naturalidad el infante, colocarlo en posición de recuperación (se se encuentra inconsciente)

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): P Recuperación

1 3



➤ Si se tiene éxito en desalojar el cuerpo extraño que estaba obstruyendo la vía respiratoria del infante y éste comienza a respirar si dificultades, pero aún se encuentra inconsciente:

- *Colocar en posición de recuperación*
- *Se debe mantener abierta la vía de aire*
- *Vigilar de cerca la respiración*
- *Reevaluar con frecuencia la circulación (pulso) hasta que llegue personal del SEM*

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): Pasa Aire

14

Si el objeto extraño se expulsa o pasa aire (durante las dos ventilaciones corridas) en la fase de tratar de ventilar: **COTEJAR RESPIRACIÓN, PULSO, HEMORRAGIA Y SHOCK**

EMERGENCIAS RESPIRATORIAS:

Atragantamiento: *Primeros Auxilios*

VÍCTIMA INCONSCIENTE – Infantes (< 1 año): *Pasa Aire*

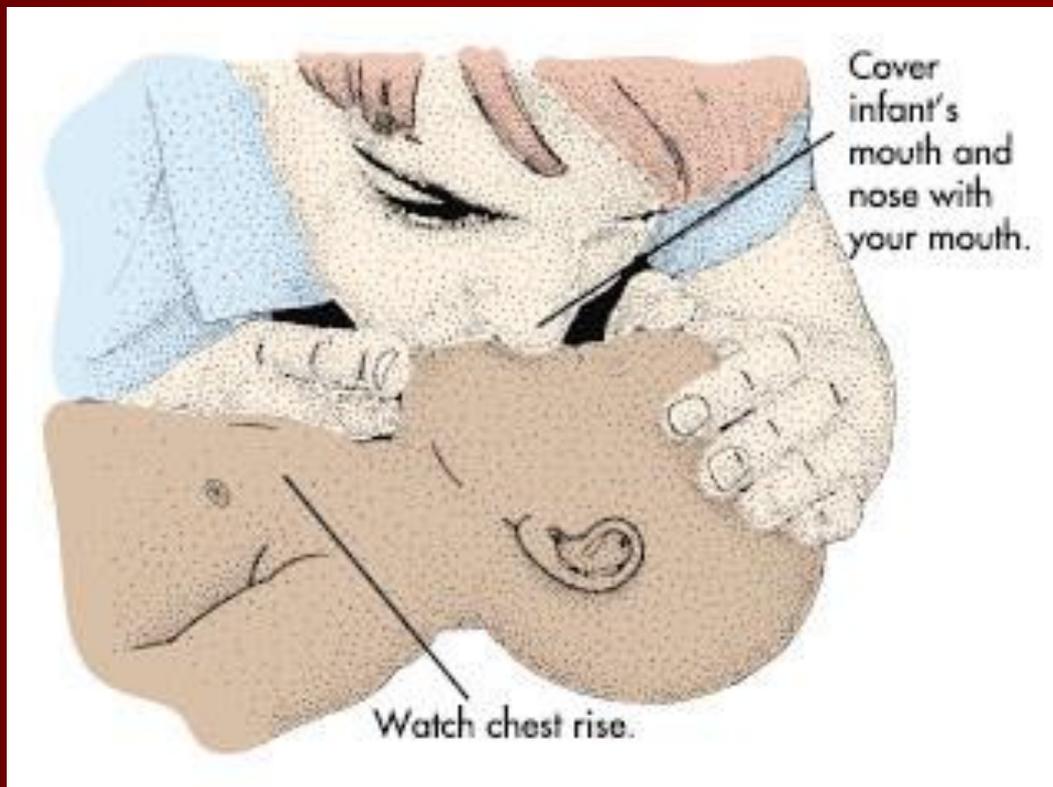


Si se remueve objeto extraño o entra aire durante las dos ventilaciones corridas:

- *Evaluar respiración*
- *Si no respira, comience respiración de rescate*
- *Coteje circulación*
- *Si no tiene pulso, 2x ventilaciones e inicie CPR*
- *Si hay pulso, abra vía y determine. si resp., si hay resp espontánea, e inconsciente, colocar posición recuperación*
- *Evalúe y controle por Hemorragia y Shock*

9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



7 Circulación: Cotejar el Pulso y por Signos de Circulación

C: Circulación



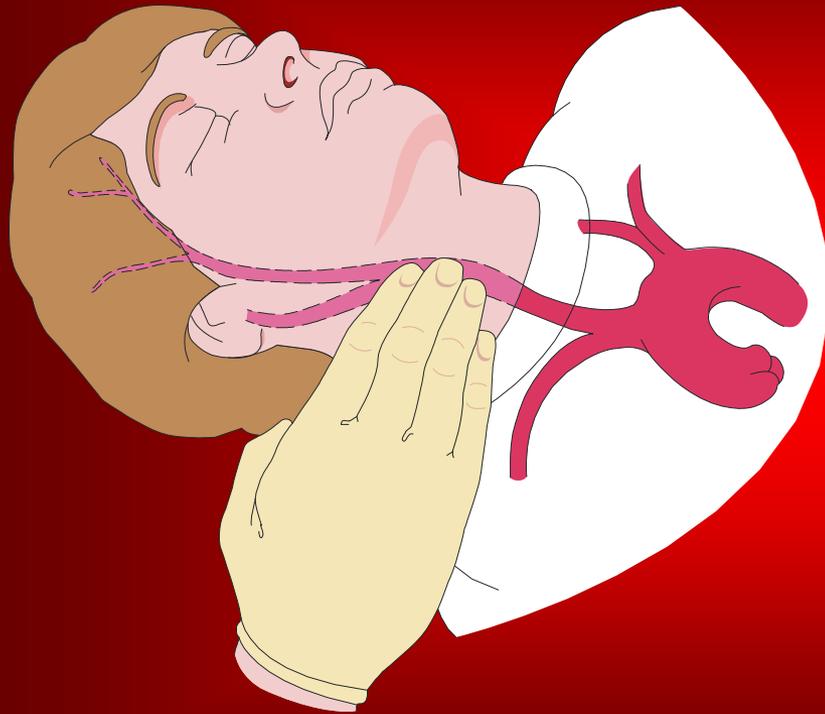
▶ **ADULTOS Y NIÑOS:**
Pulso Carótido

▶ **INFANTES:**
Pulso Braquial

▶ **VERIFICAR DURANTE:**
5-10 segundos

7 Circulación: Cotejar el Pulso y por Signos de Circulación

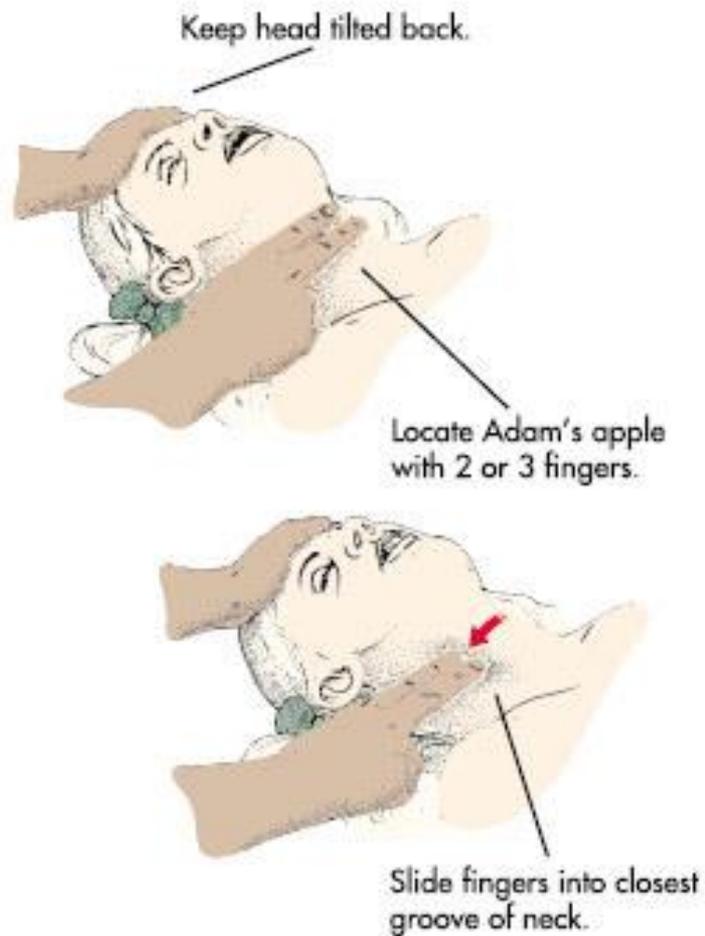
C: Circulación



- **SIGNOS DE CIRCULACIÓN:**
Respiración, toser,
movimiento, piel normal,
impasibilidad y pulso
- Si no respira, pero otros signos
de respiración existen,
administrar una ventilación
cada 4-5 segundos
- Si no hay signos de circulación,
inicie CPR

8 Circulación: Cotejar el Pulso

C: Circulación



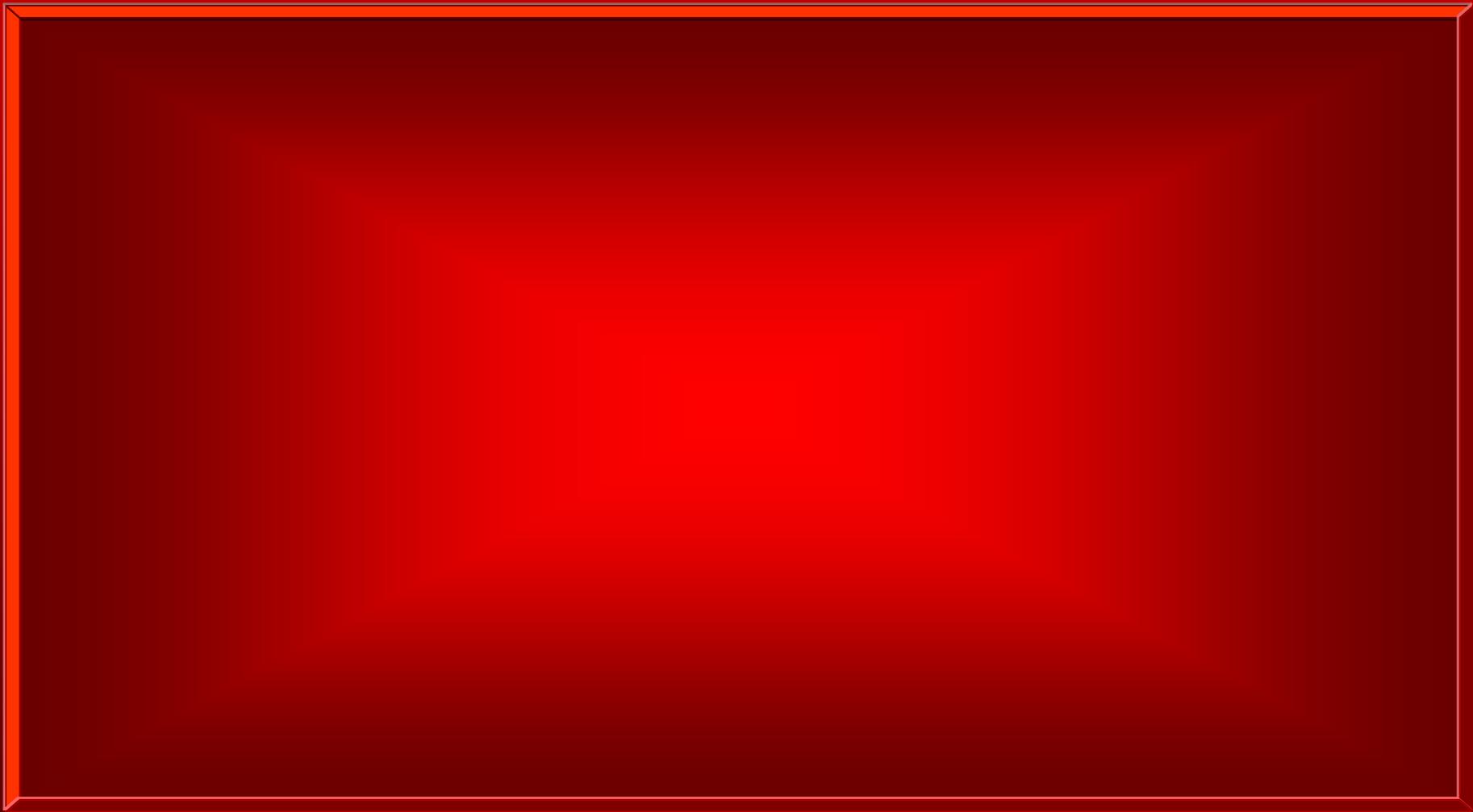
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



1 Determine Impasibilidad (Verificar si está Consciente)

Establecer la Ausencia de Respuesta de la Víctima



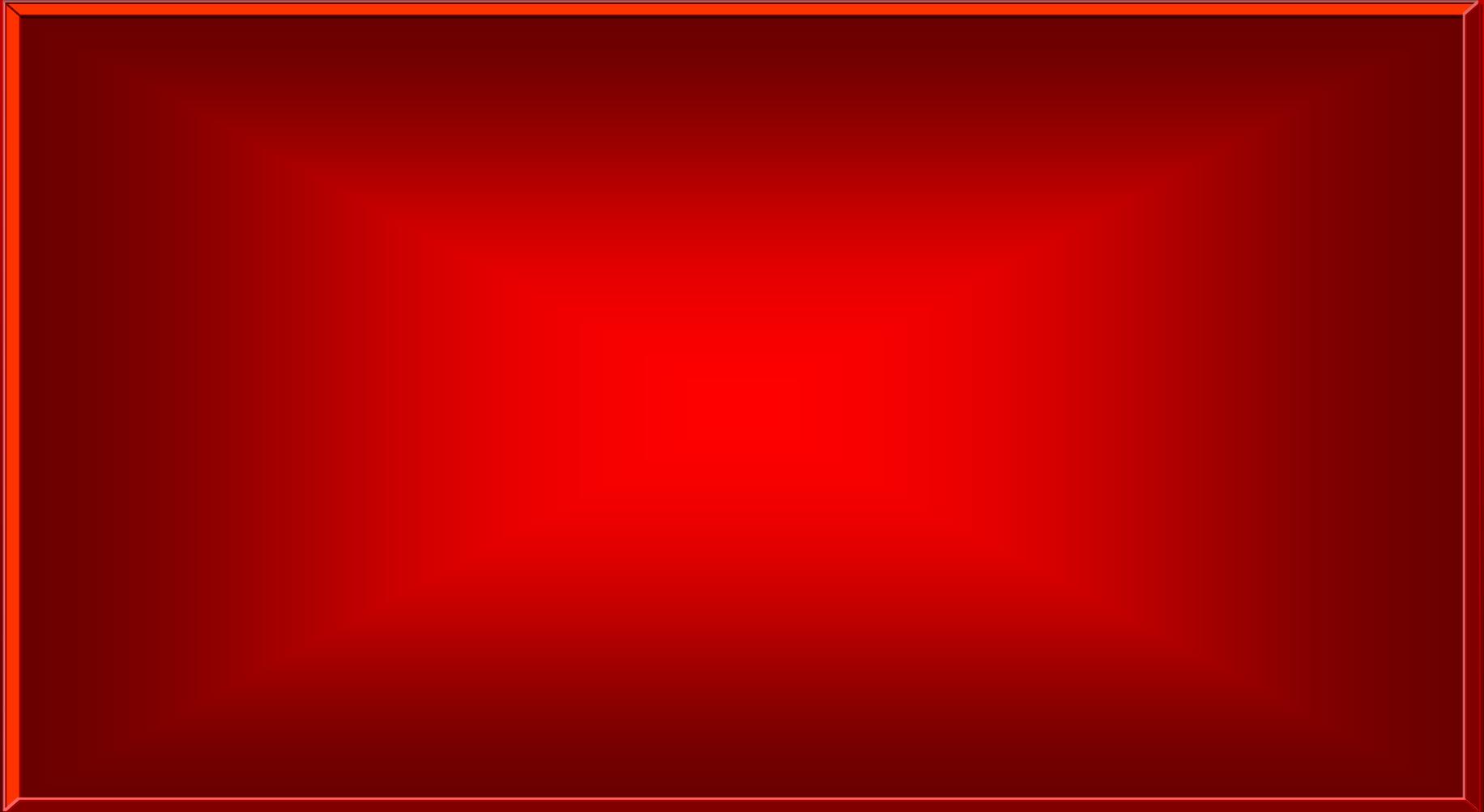
➤ **Sacudir con cuidado los hombros**

➤ **Gritar: “¿Estas Bien?”**

➤ **Si no responde, ir al paso #2**

9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



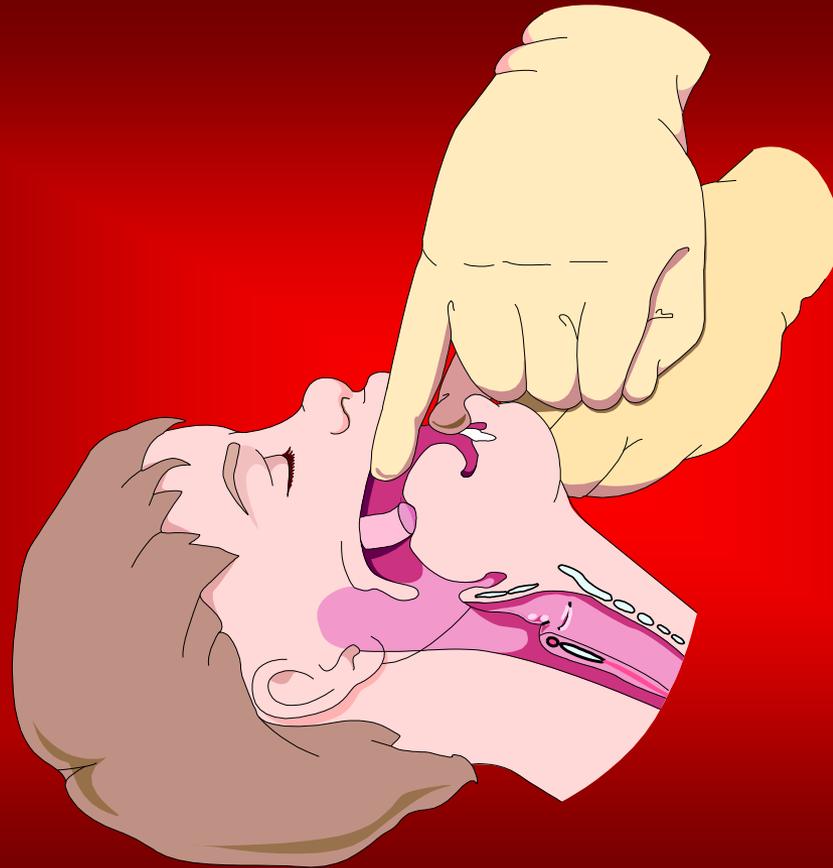
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



RESPIRACIÓN DE RESCATE

Respiración Artificial



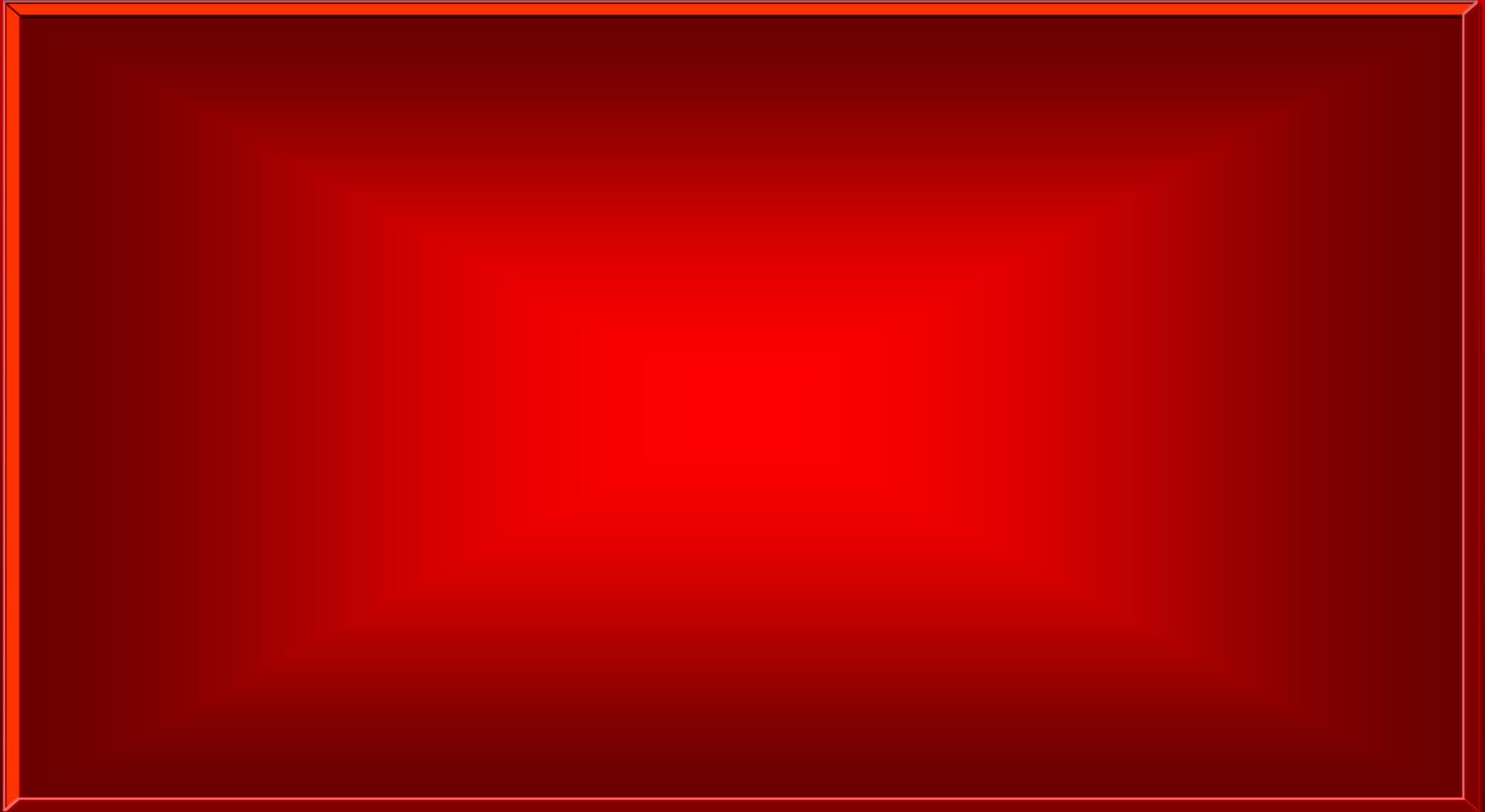
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Equipo DEA de Entrenamiento de Laerdal



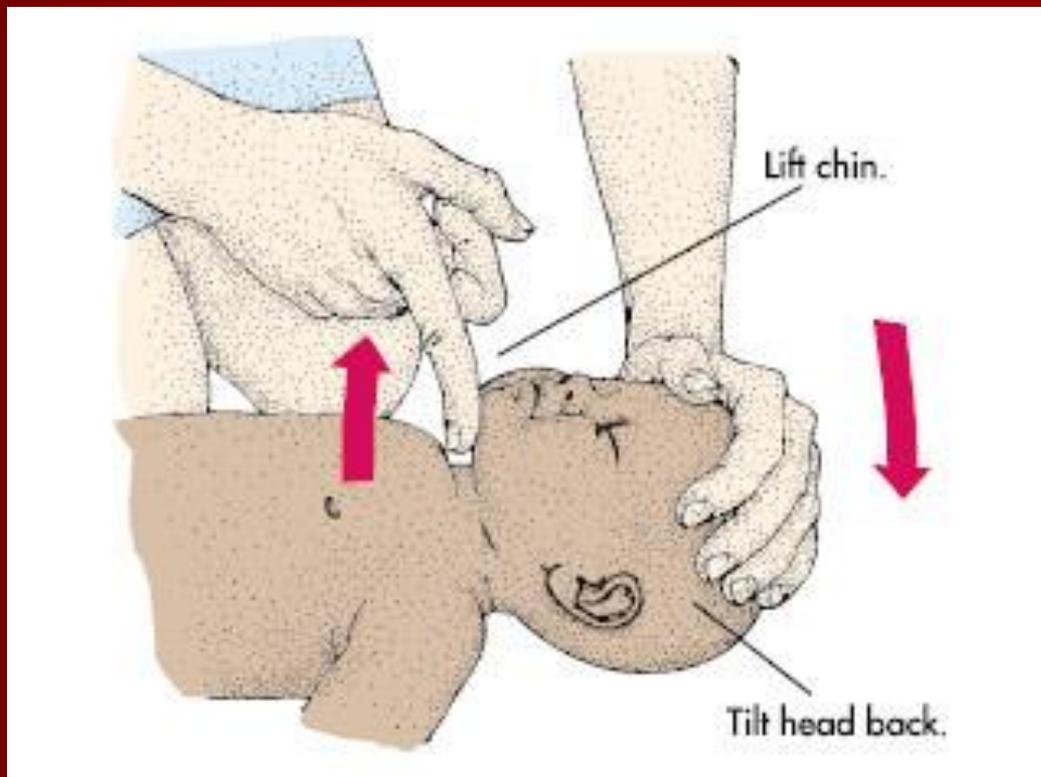
9 Ejecutar CPR: Determinar si Respira

Ejecutar CPR



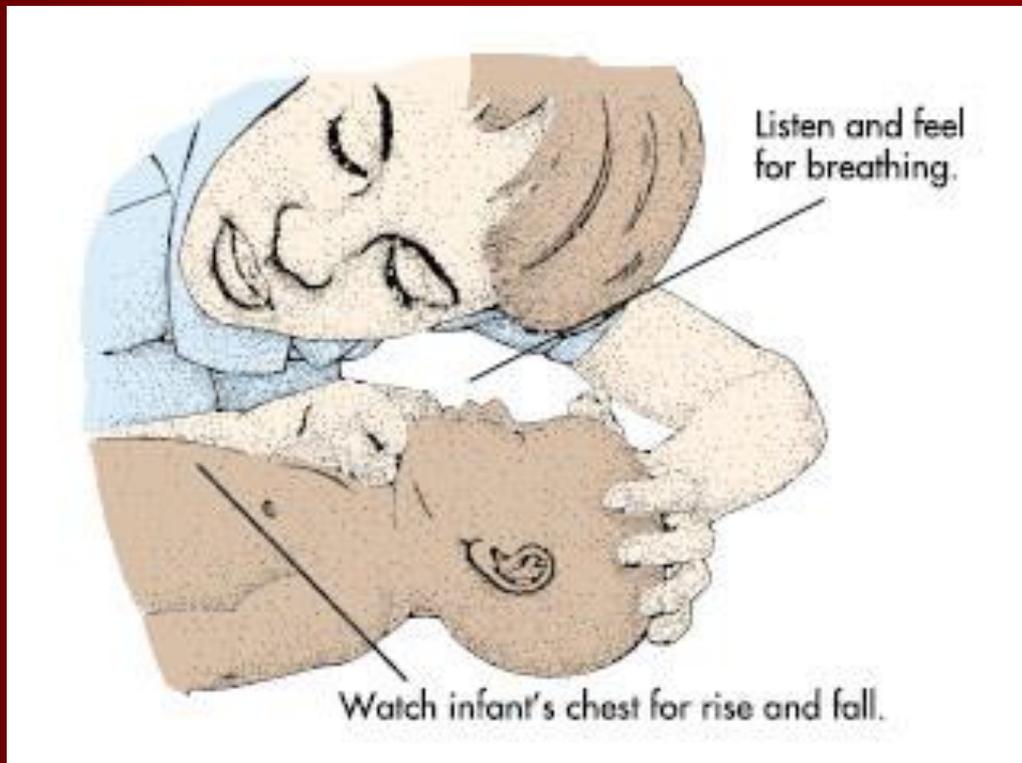
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



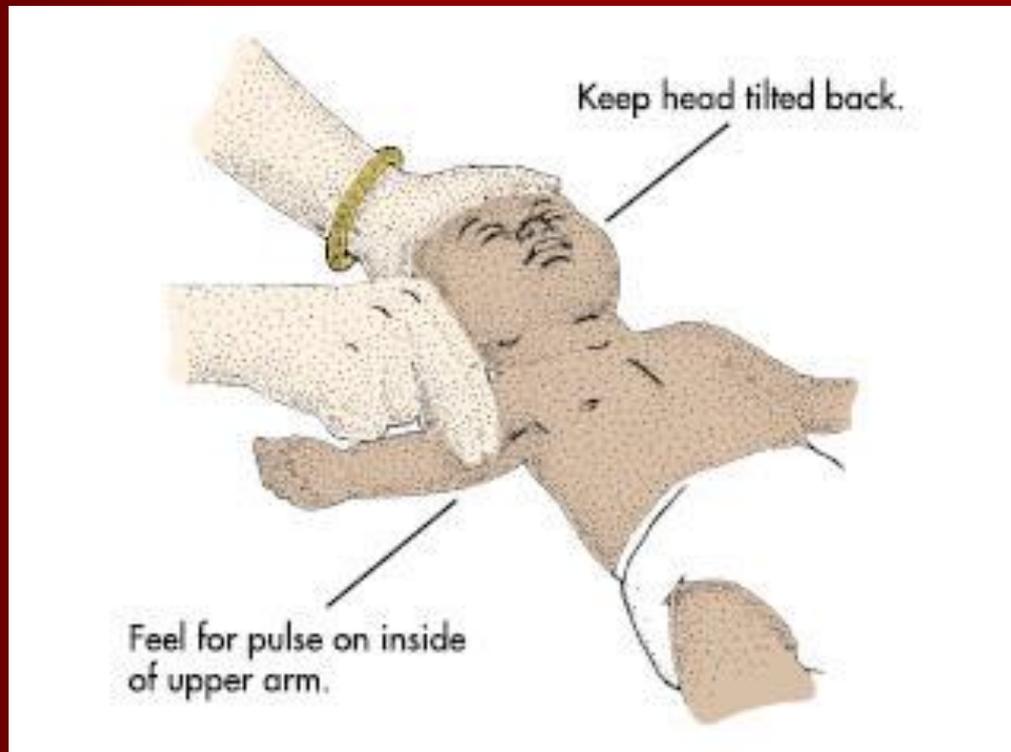
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



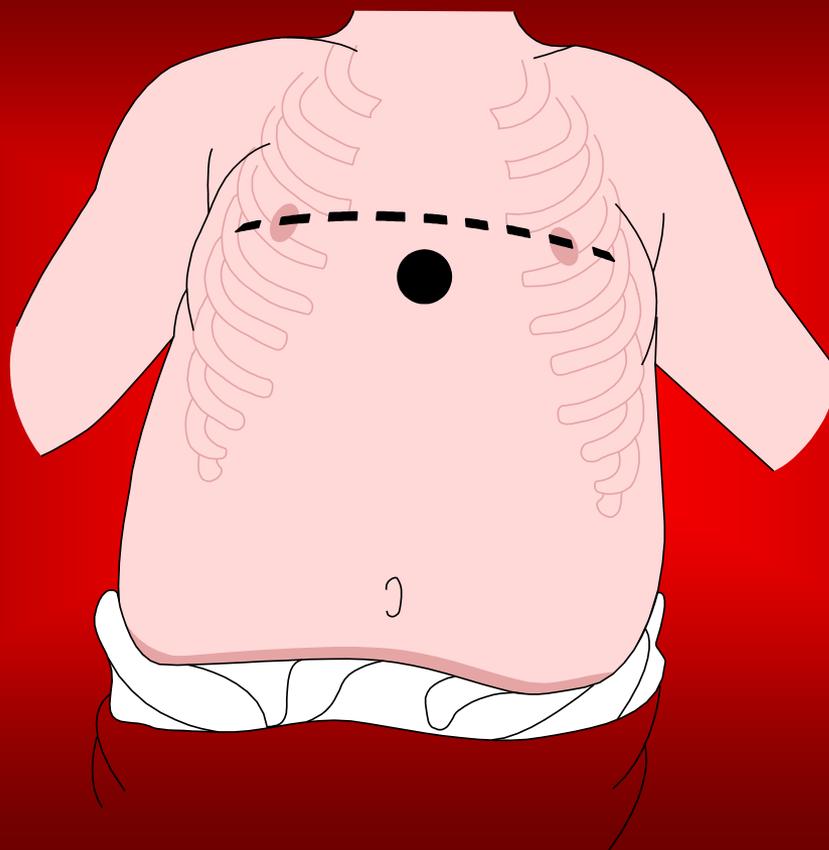
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



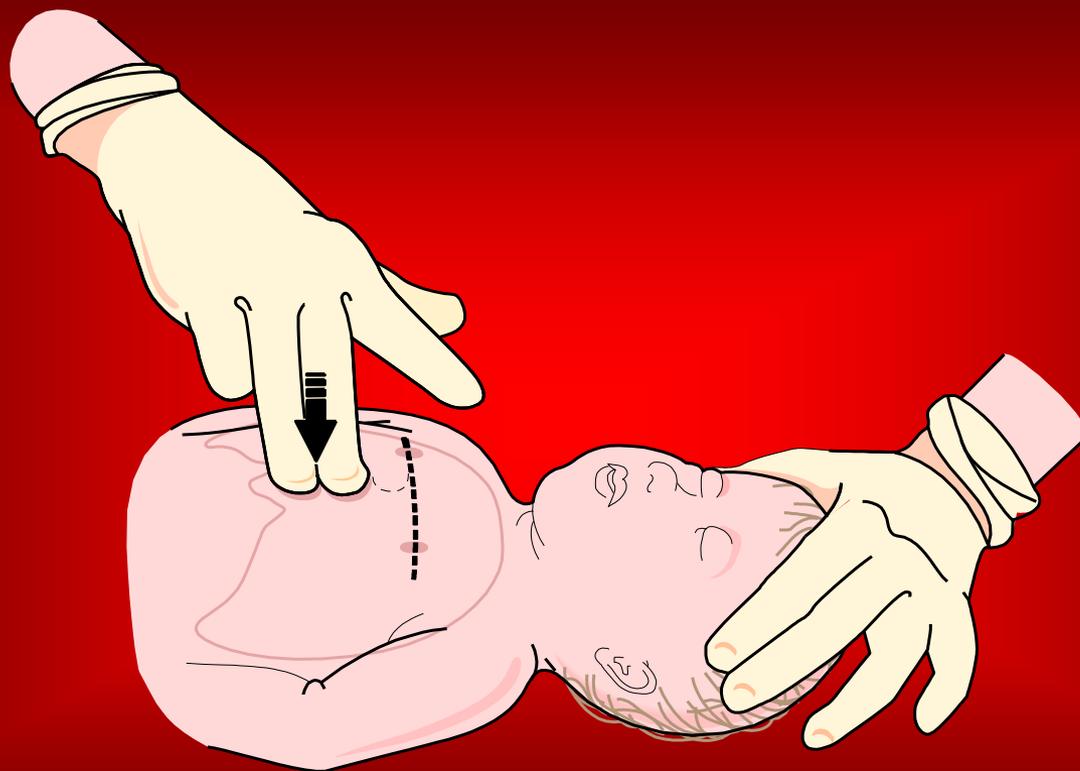
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



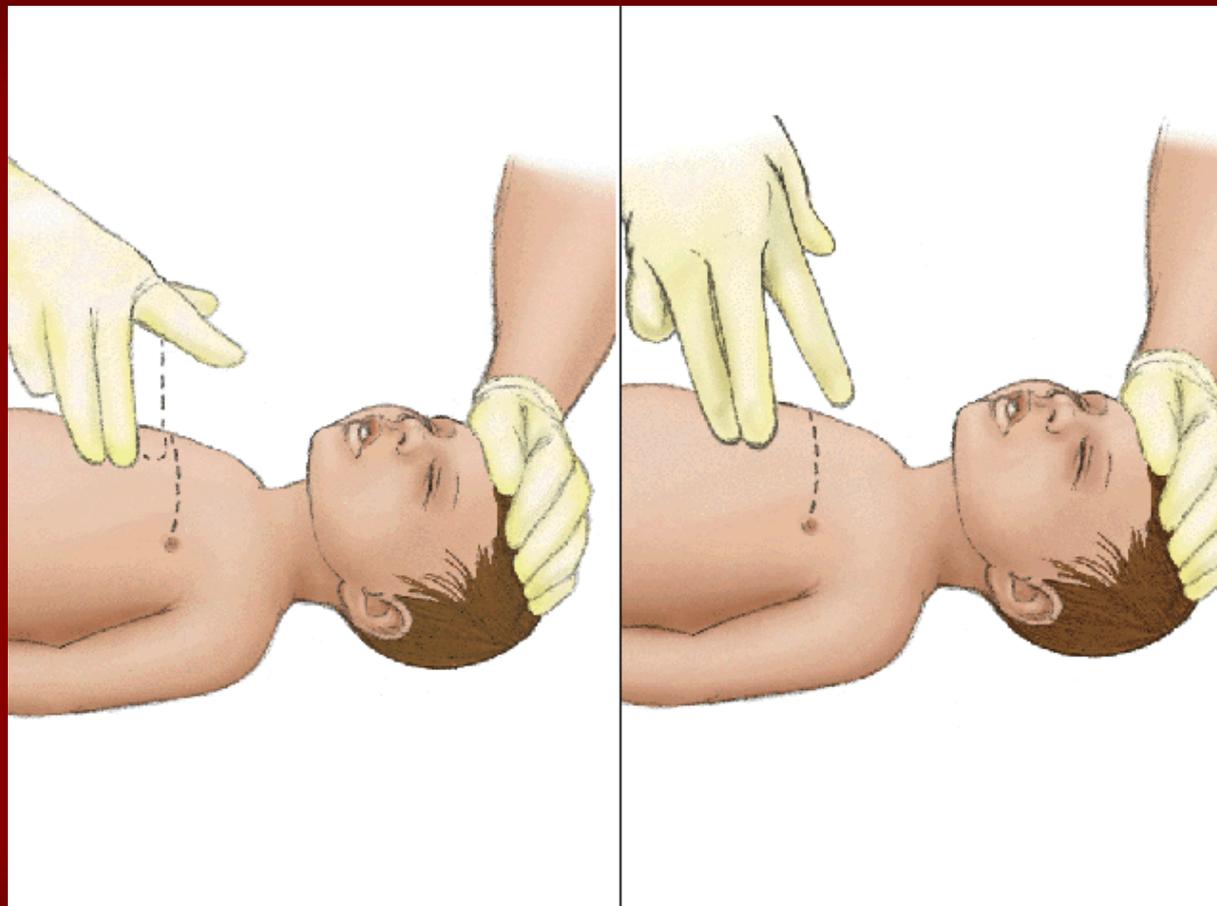
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Determinar Impasibilidad

Ejecutar CPR



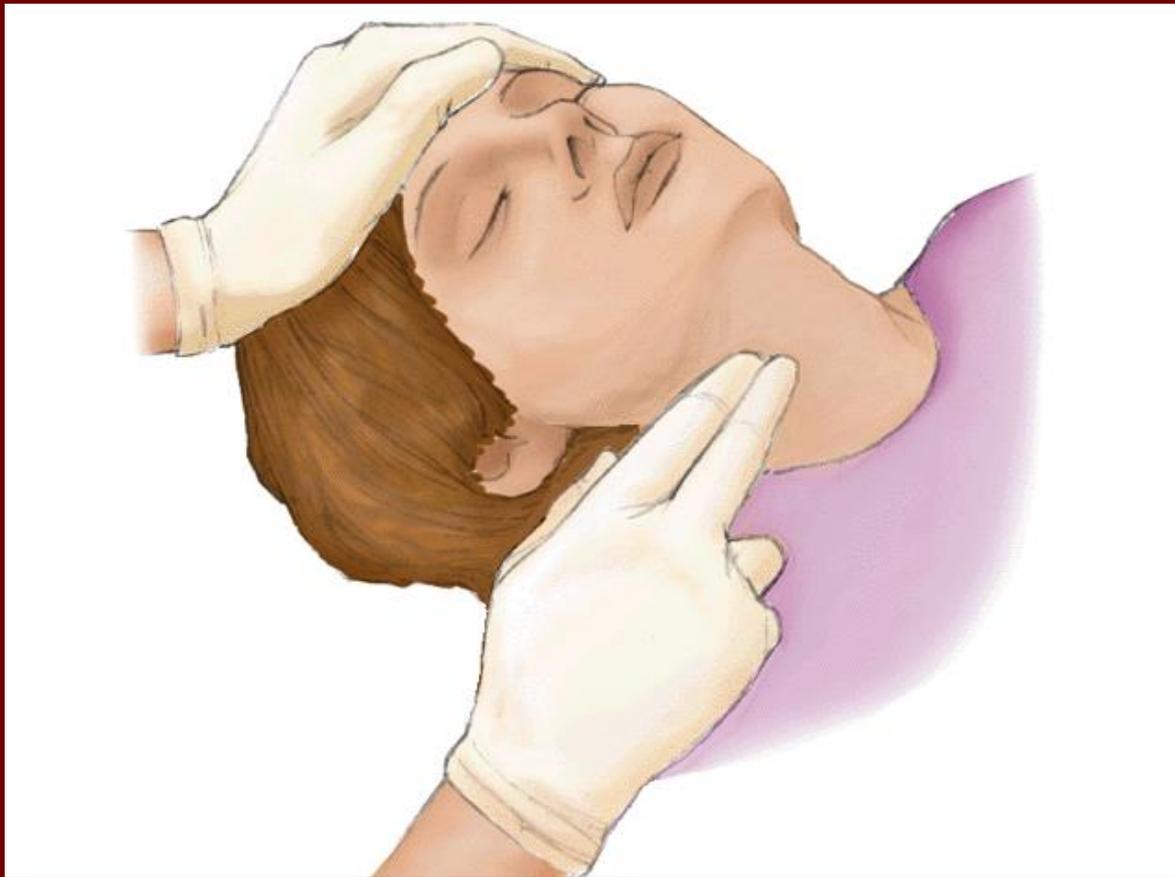
9 Ejecutar CPR: Determinar si Respira

Ejecutar CPR



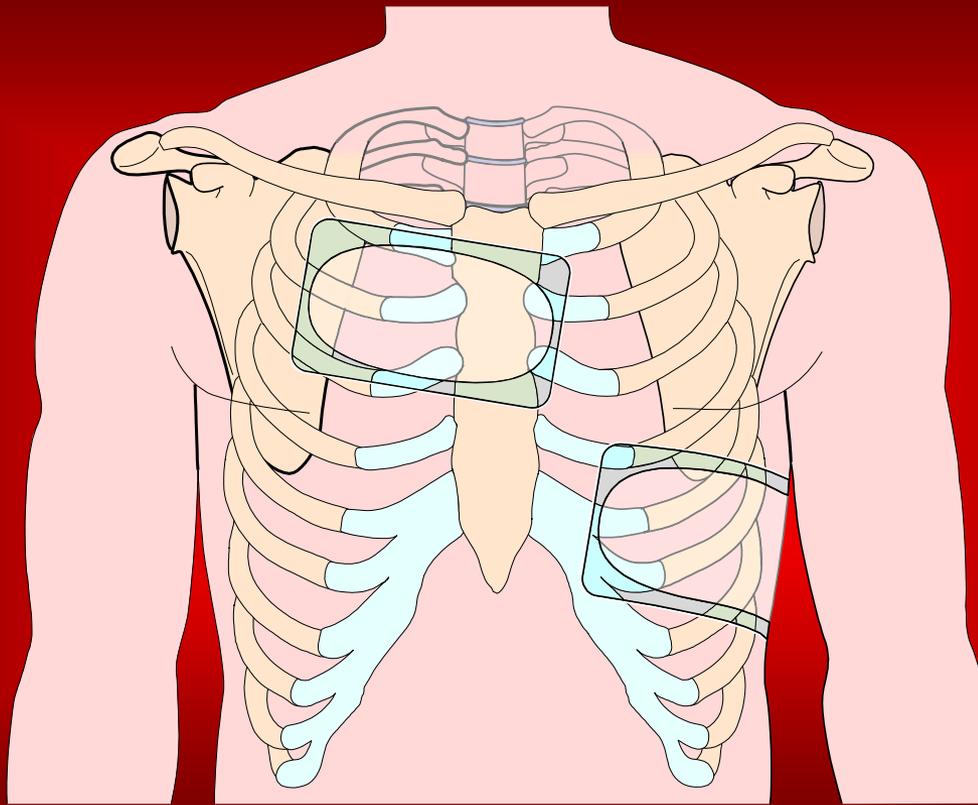
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



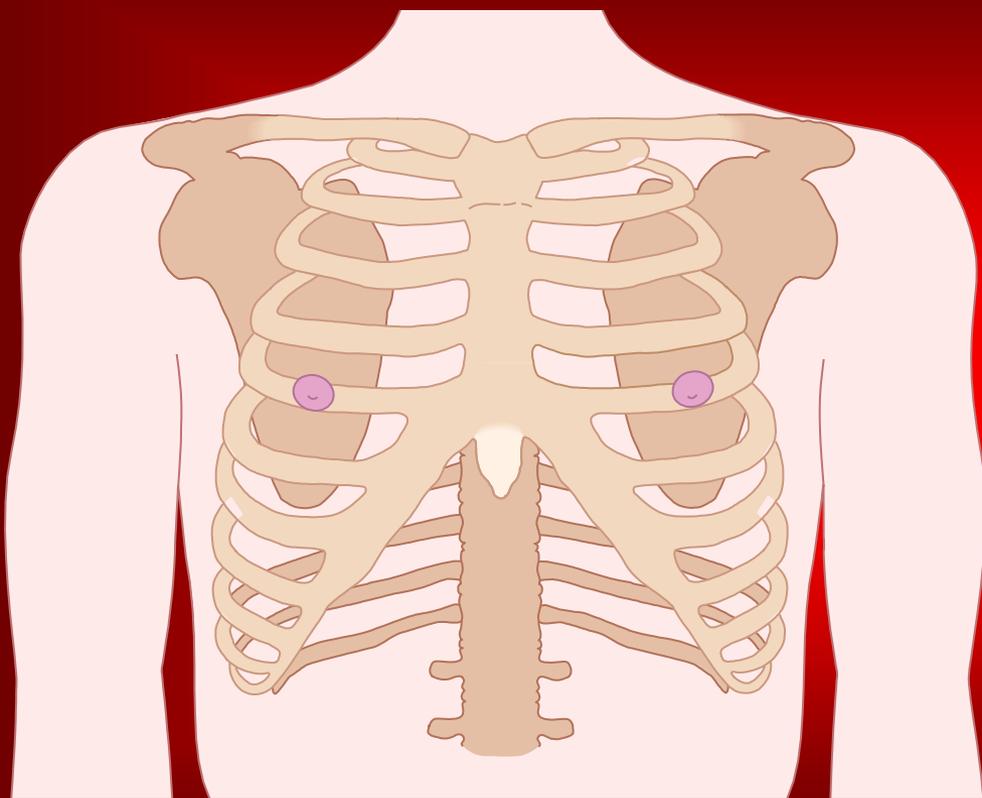
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Localización de los Parchos para el Defibrilador



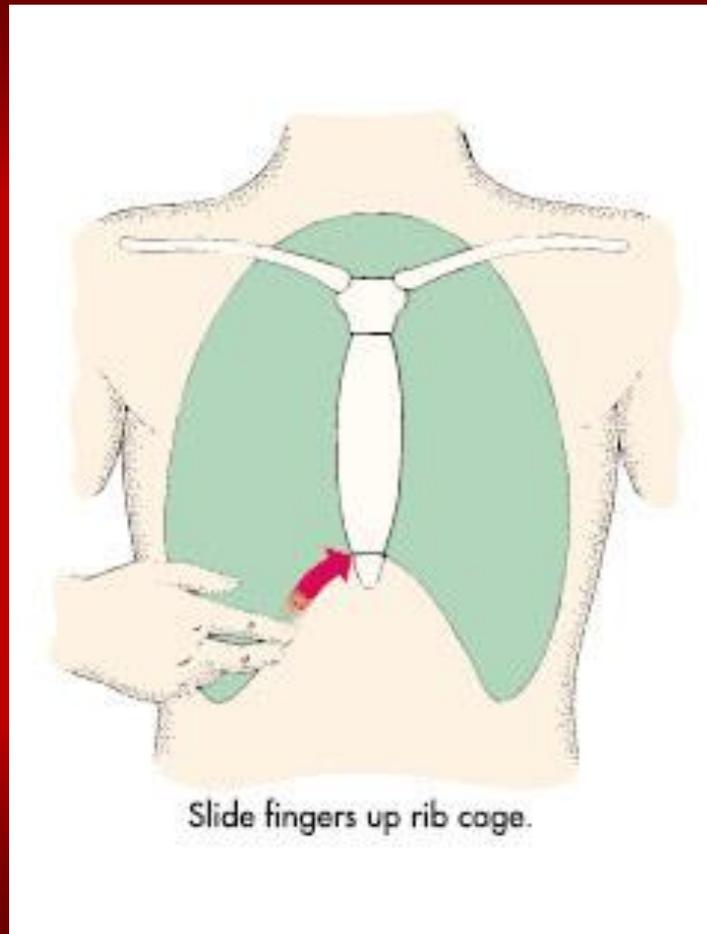
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



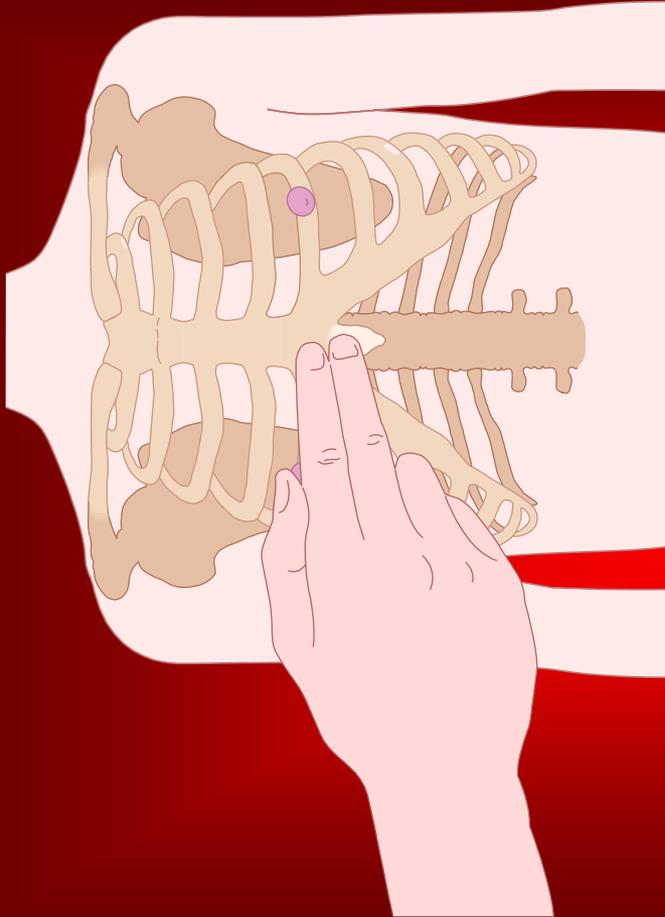
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR: Deslizar los dedos Arriba Costillas



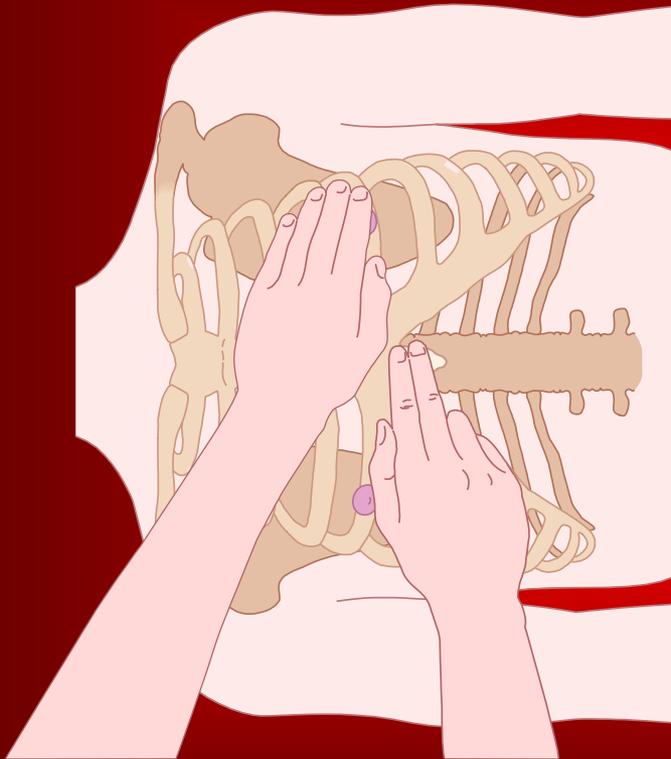
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR: Deslizar los dedos Arriba Costillas



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



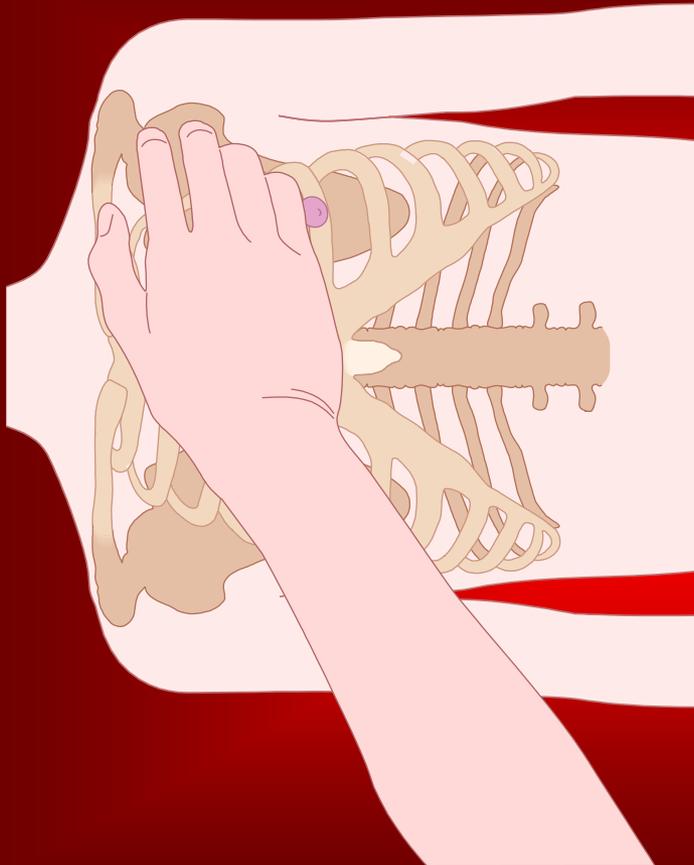
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



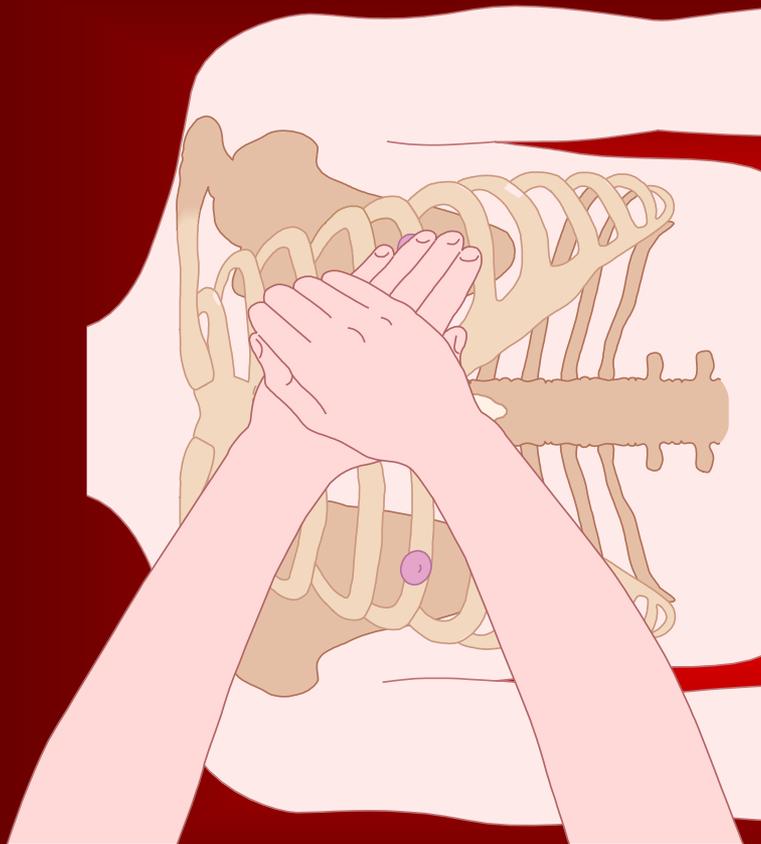
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



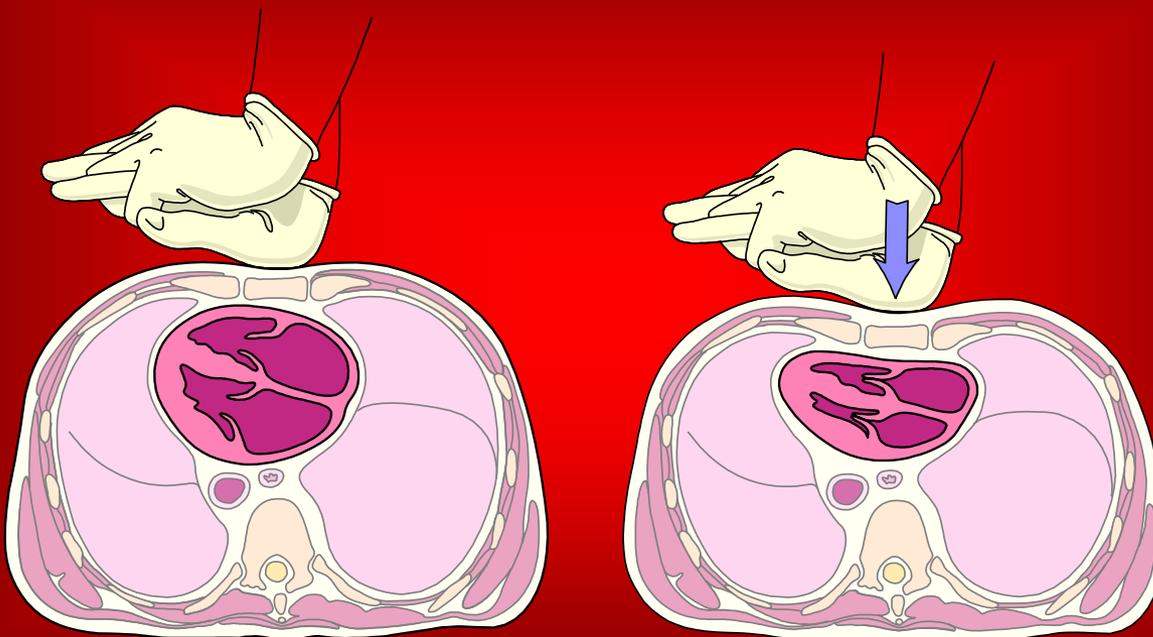
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



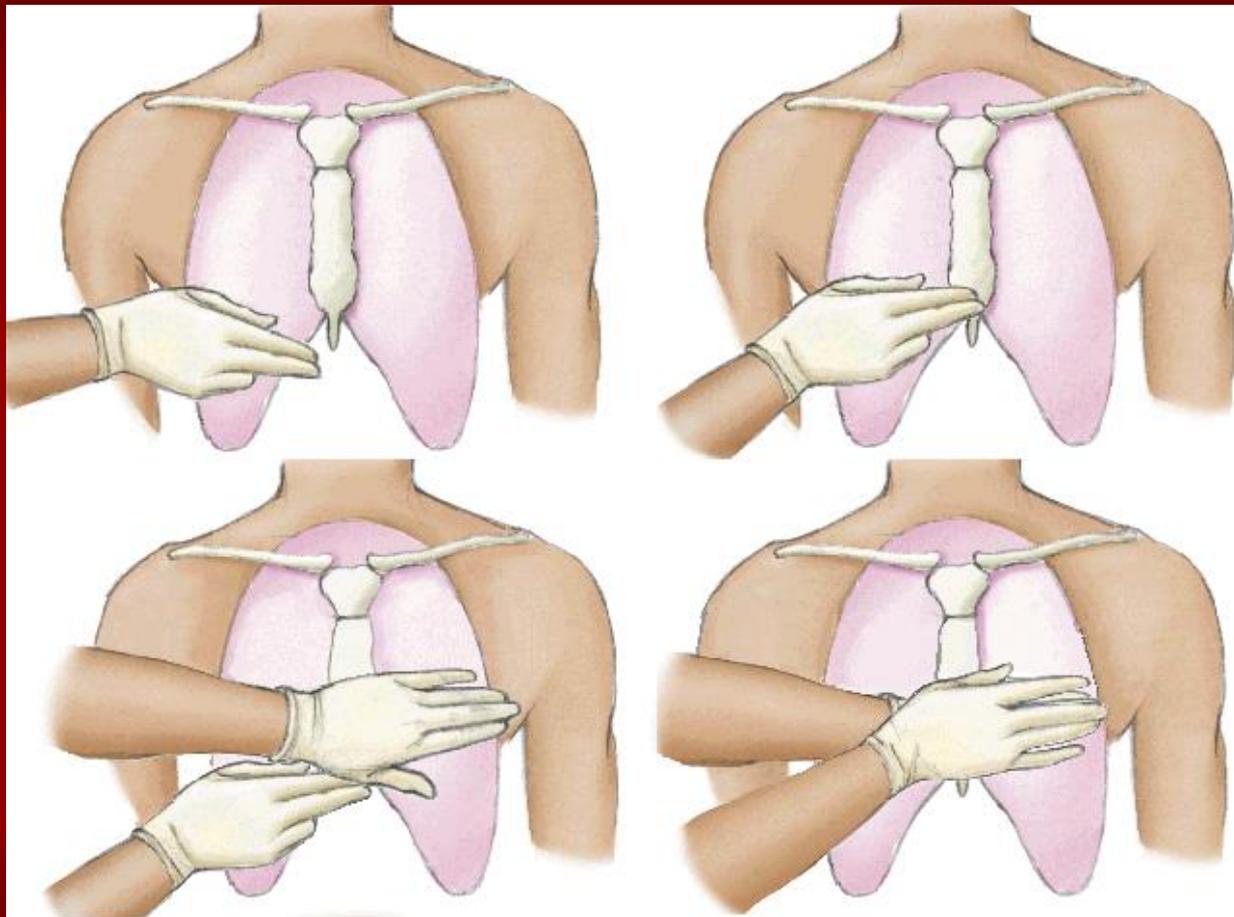
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



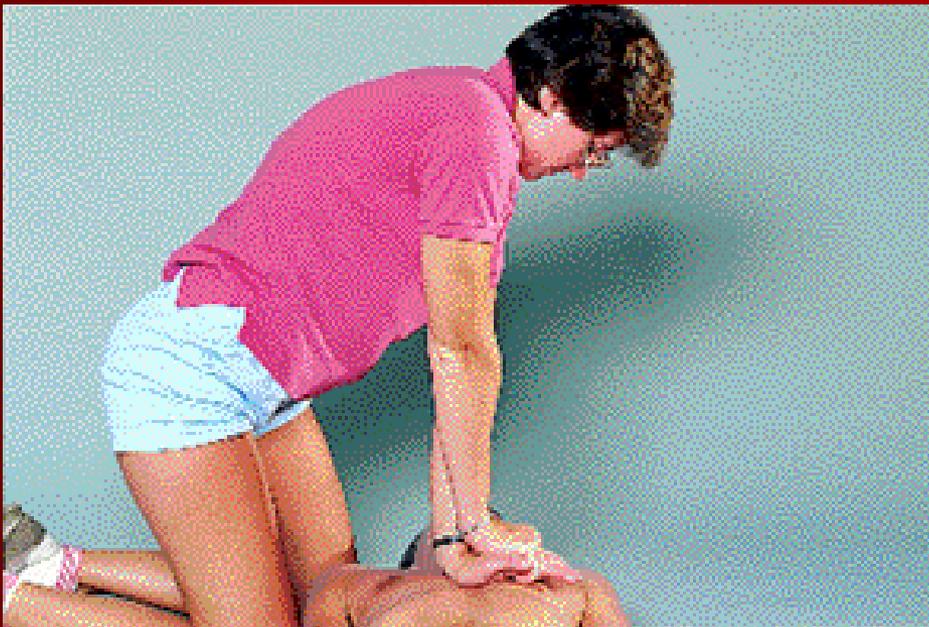
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



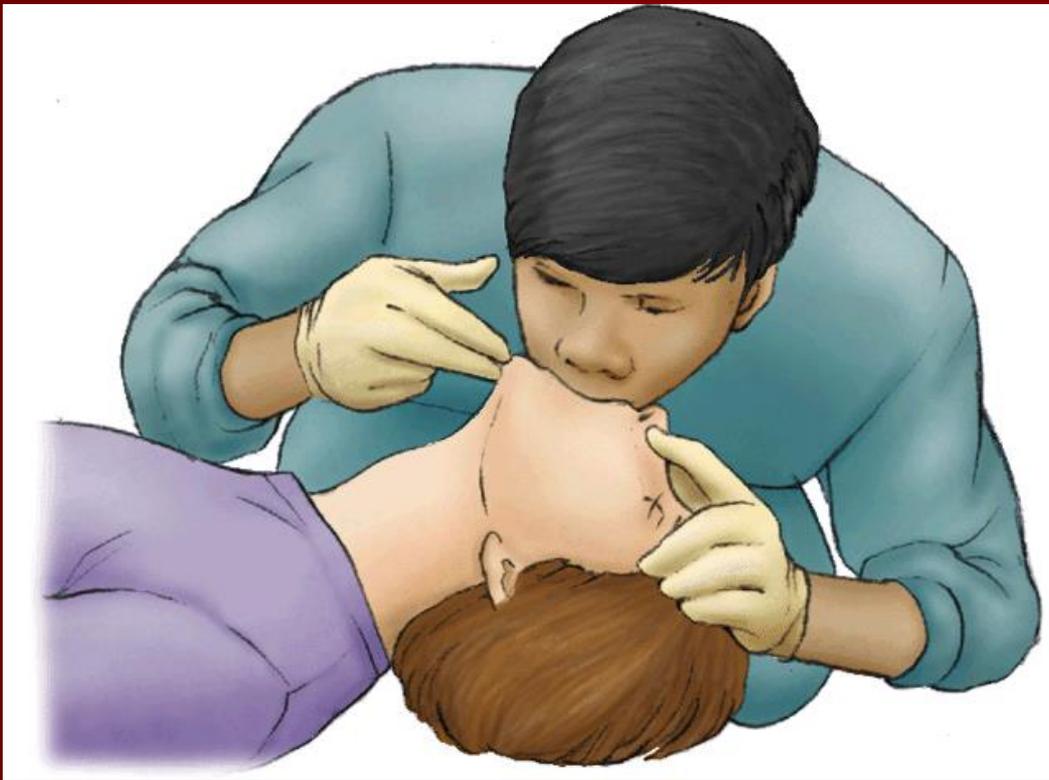
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



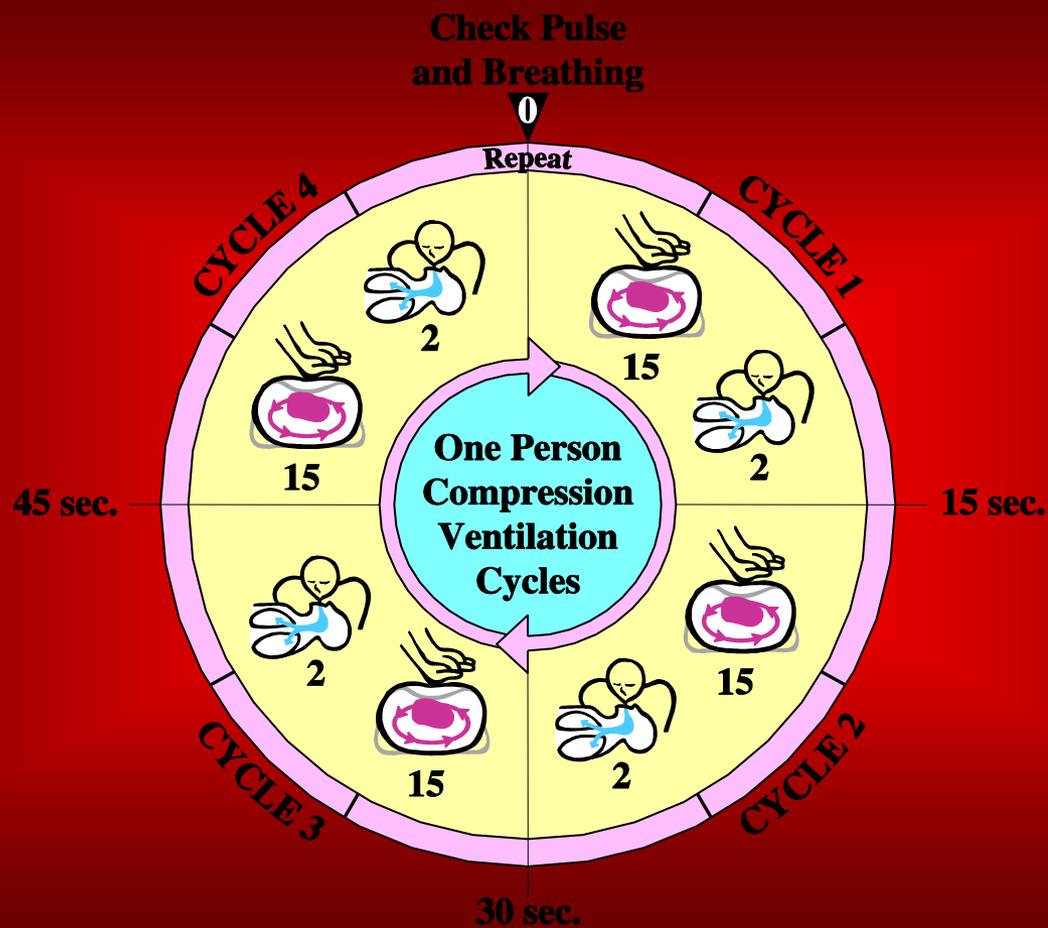
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



1. First rescuer checks responses.



2. First rescuer opens airway and checks breathing.



3. First rescuer gives 2 slow breaths.



4. First rescuer checks pulse. Second rescuer locates proper hand placement



5. Second rescuer gives 5 chest compressions.



6. First rescuer gives 1 slow breath. Two rescuers repeat cycles of CPR.

9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



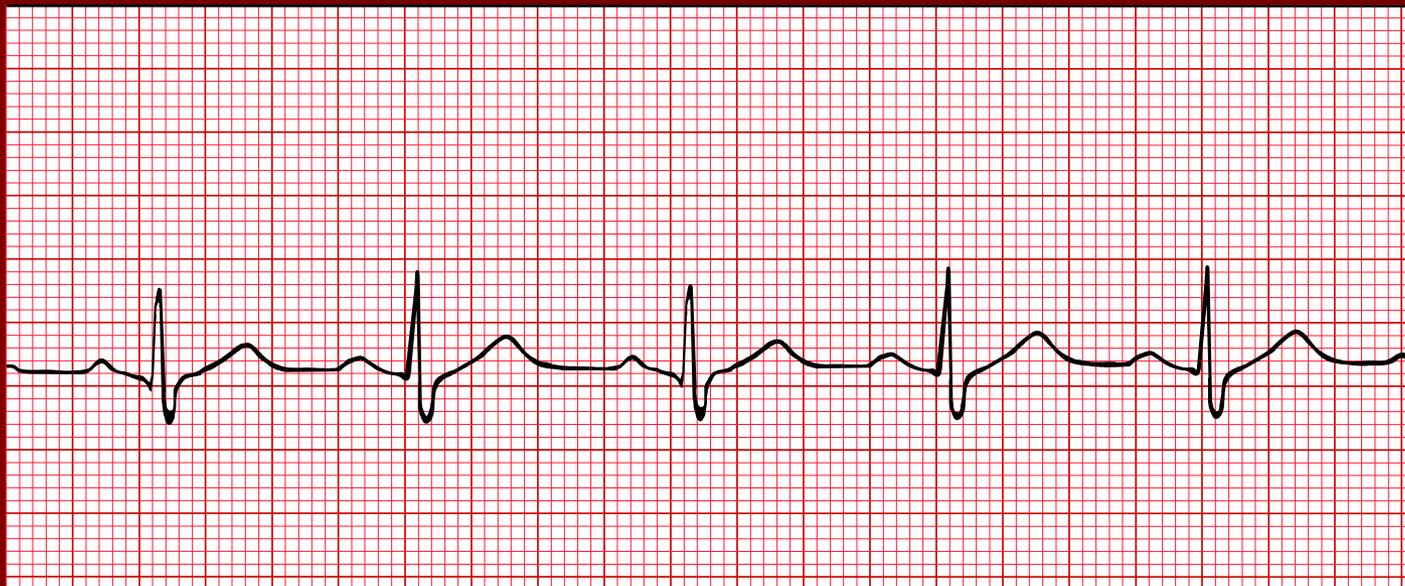
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



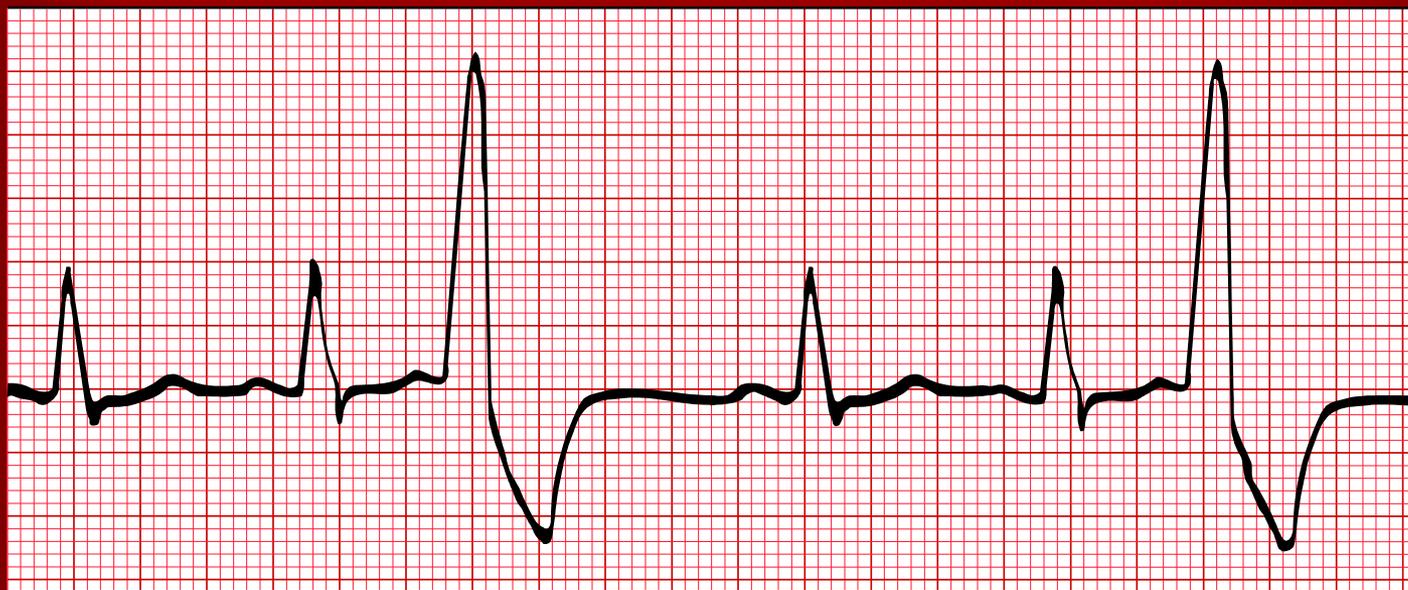
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Extrasístoles Ventriculares



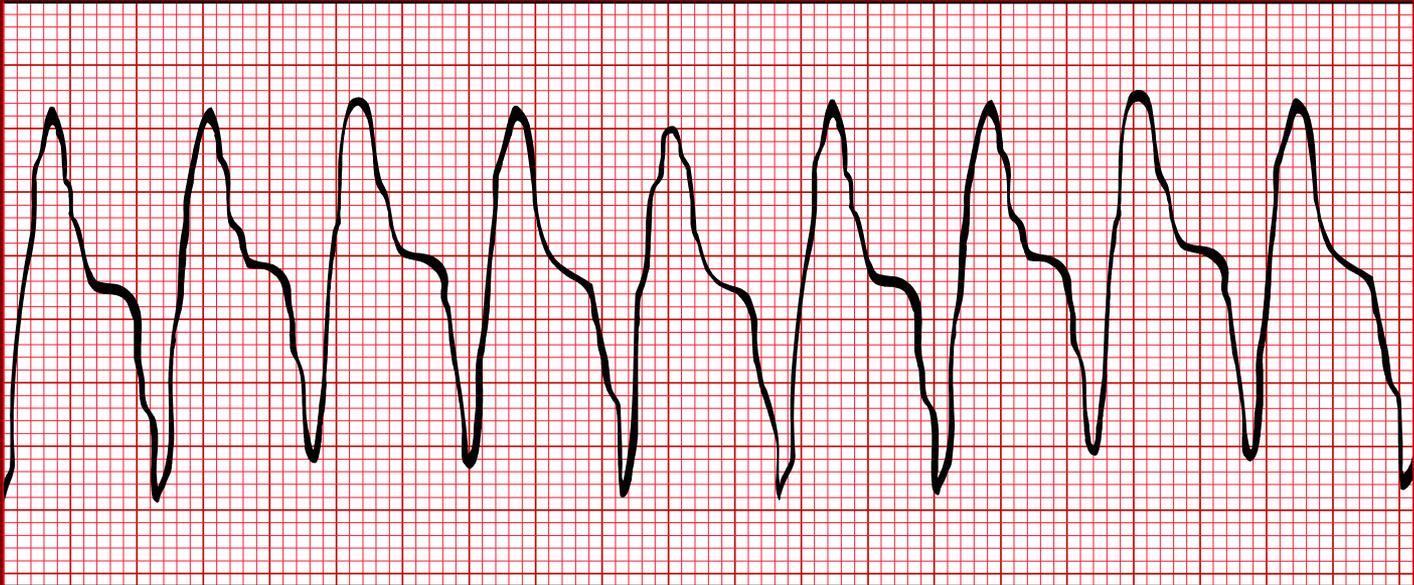
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Taquicardia Sinusal



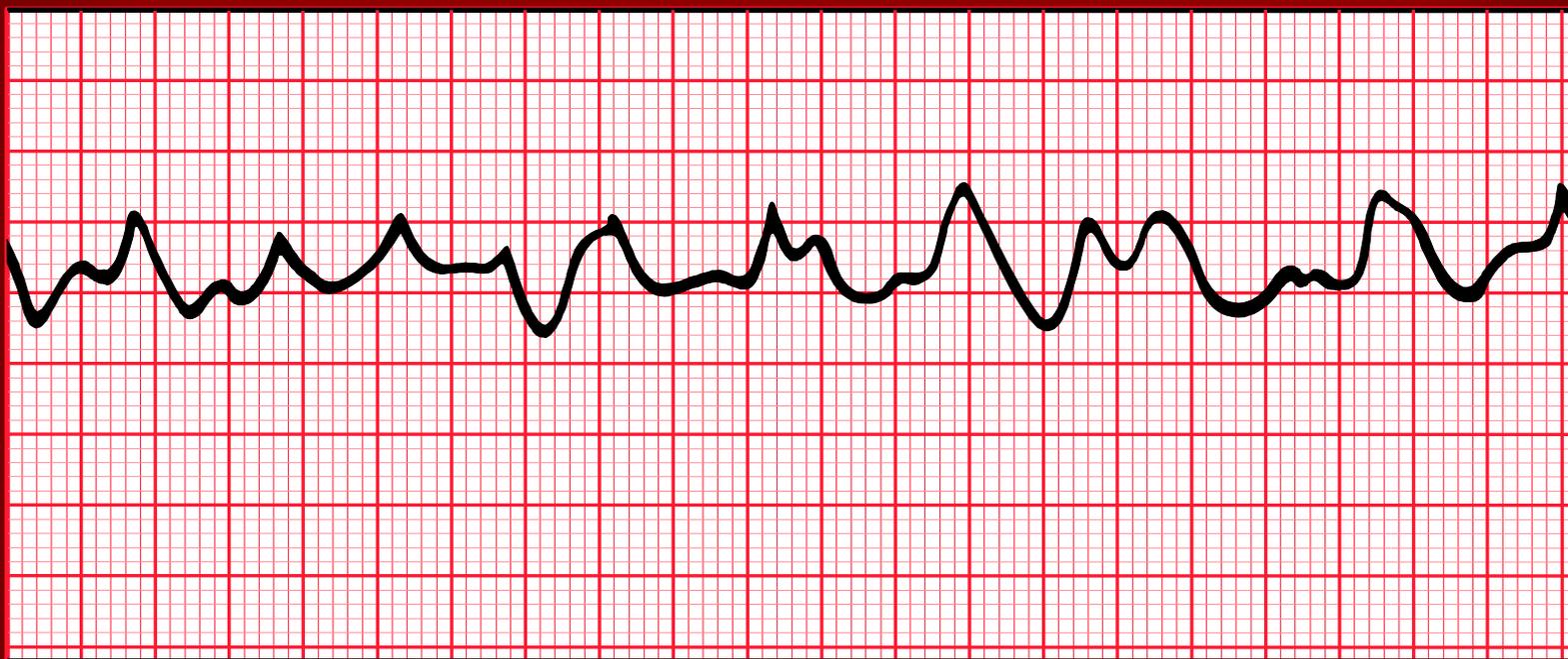
9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Taquicardia Ventricular



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Fibrilación Ventricular



9 Ejecutar CPR: Cotejar el Pulso

Ejecutar CPR

