



Prof. Edgar Lopategui Corsino
M.A., Fisiología de Ejercicios

OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA RESPIRATORIA - CASO 2: Presencial
ATRAGANTAMIENTO - INFANTE PIERDE CONOCIMIENTO
(Menos de 1 Año, o Niños Muy Pequeños)
*** HOJA DE COTEJO ***

OBSTRUCCIÓN COMPLETA: <i>CAE INCONSCIENTE:</i>	¿Hecha?	
	Sí	No
Coloque en Posición al – <i>Infante:</i> Si se Haya en Pronación (Boca Abajo): Voltrear a éste en posición supina: (1) Acomodar al infante boca arriba. (2) Puede bajar a bebe sobre una superficie sólida y plana (Ej: mesa).		
Determinar Impasibilidad – <i>Estado de Consciencia:</i> Acciones: Con cuidado: (1) Tocar o agitar suavemente el hombro del infante, o (2) Pellizcar su cuerpo, o. (3) Golpear la planta de los pies del bebe. (4) Grite: Llame al infante por su nombre. (5) Observe/Escuche: ¿Emite algún sonido, ¿parpadea?, ¿otra reacción? NOTA: <i>Si se sospecha lesión en la espina dorsal, mueva al infante solamente si es absolutamente necesario.</i>		
Activar – <i>Sistema de Emergencias Médicas – 9-1-1:</i> Gritar por Ayuda: ¿Auxilio?, ¿Alguien puede ayudarme? Activar 9-1-1: Pedir a un curioso/observador que llame al 9-1-1		
Evaluación – <i>Determine si Respira:</i> First Responder: ABC tradicional Población General: ¿No responde?, ¿no respira?, ¿solo jadea? De ser así,		
Compresiones – <i>Torácicas:</i> Colocar 2 Dedos sobre el Esternón: PROCEDIMIENTO: (1) Localización: Tercio inferior del esternón. (2) Proceso: 3 dedos, anular línea intermamaria, levantar anular. Datos: Cantidad: 30, Profundidad: 4 cm (1½ pulgadas), Ritmo: 100/minuto Entre Compresiones: Permitir que el tórax regrese a su posición original		
Abrir – <i>Vías Respiratorias:</i> Sin Daño Cervical: Inclinación de la cabeza hacia atrás/levantamiento barbilla Con Daño Cervical: Tracción de la mandíbula (jaw thrust)		
Localización/Extracción de un Objeto – <i>Buscar Cuerpo Extraño:</i> Levantar: Quijada y lengua Si está Presente un Objeto en la Boca: Removerlo NOTA: <i>Luego de cada secuencia de 30 compresiones, se requiere cotejar la boca por la posible presencia del objeto extraño que produjo la obstrucción de la vía respiratoria. Entonces, de ser posible, se deberá de intentar removerlo de la región bucal.</i>		

	Sí	No
Respiración – <i>de Salvamento</i> : Cantidad: 2 ventilaciones, 1 segundo cada una Cubre: Boca y nariz del infante Volumen: Bocanadas (aire que pueda sostener los cachetes del rescatador). Movimiento Torácico: Pecho debe subir y bajar NOTA: <i>Durante cada insuflación, verifique que se eleve la caja torácica.</i>		
Luego de 5 Ciclos – <i>30 Compresiones y 2 Ventilaciones (30:2)</i> : Active SEM: Llamar al 9-1-1 Busque un DEA: Desfibrilador Externo Automático		
Seguimiento – <i>Persistencia</i> : Repetir Secuencia: (1) 30 compresiones, (2) Exam boca, (3) 2 ventilaciones Continuación: CONTINUAR HASTA: (1) <u>Infante Responde:</u> (a) <i>La víctima tosa, arrojando el objeto.</i> (b) <i>La víctima empiece a respirar o toser fuertemente.</i> (c) <i>La víctima empiece a respirar o toser fuertemente.</i> (2) <u>Arribe Ayuda Profesional:</u> EMT o “First Responder” (3) <u>Agotamiento Físico:</u> <i>Rescatador no pueda continuar</i>		