

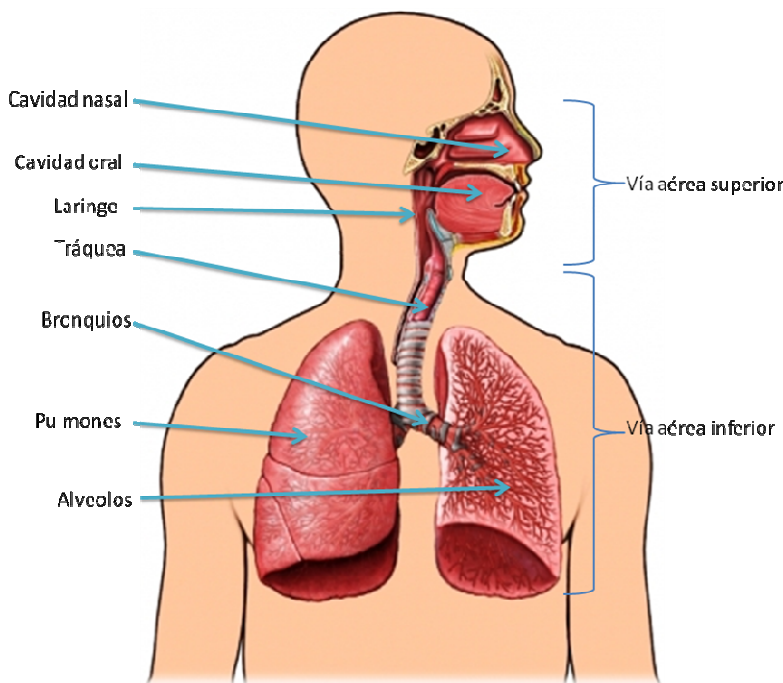
## Primeros Auxilios Asfixia

Una asfixia es la palabra común que utilizamos para referirnos a la incapacidad de una persona de poder llevar a cabo el intercambio gaseoso conocido como respiración.

Las causas de una asfixia pueden ser muchas, la más común y que todas las personas hemos sufrido en algún momento de su vida se le llama:

### Obstrucción de vía aérea (OVA)

Para poder aprender la manera correcta de atender una obstrucción de vía aérea primero debemos comprender la forma en que se encuentra diseñado el aparato respiratorio de un ser humano.



#### Tipos de obstrucciones de vía aérea

Cuando hablamos de los tipos de obstrucción, nos referimos a las causas que pueden generarlas, dentro de ellas tenemos:


Tipo	Descripción	Causas frecuentes
Mecánicas	Son todos aquellos objetos externos al cuerpo que al entrar en contacto con la vía aérea generan una obstrucción de la misma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juguetes</li> <li>• Alimentos y dulces</li> <li>• Bebidas</li> <li>• Semillas</li> </ul>
Anatómicas	Se les considera de esta manera a las obstrucciones causadas por el mismo cuerpo, comúnmente estas son causadas por situaciones que causan la inflamación o irritación de las paredes de la vía aérea	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quemaduras por humo</li> <li>• Reacción alérgica</li> <li>• Quemadura por inhalación de químicos</li> </ul>

### Clasificación de las obstrucciones de vía aérea:

Las obstrucciones de vía aérea se dividen en sus clases:

Clase	Descripción	Riesgos
Parcial	Es una obstrucción de vía aérea en la que no existe una incapacidad de respirar, aun y cuando existe una incapacidad la misma es parcial y permite que entre poco oxígeno a los pulmones	No está en peligro de muerte inmediato, pero puede perder oxígeno en el cerebro y quedar inconsciente. Si esta persona recibe un tratamiento equivocado, puede complicarse y convertirse la obstrucción en total
Total	En este tipo de obstrucción no existe entrada ni salida del aire, la persona simplemente no puede respirar	Existe el riesgo de que la víctima quede inconsciente tenga una falla cardíaca y posteriormente venga la muerte cerebral

### Signos y síntomas:

Obstrucción parcial	Obstrucción total
Respira con dificultad Amaratamiento primario (sutil) Palidez de rostro Desesperación y angustia En bebés llora con dificultad En bebés el pecho y las costillas se retraen  <b>EMITE RUIDOS</b>	No puede respirar Amaratamiento secundario (muy notorio) Desesperación y angustia Por lo general se lleva las manos al cuello En bebés no existe llanto El pecho y las costillas se hundan notoriamente  <b>NO EMITE RUIDOS</b>
	

### Tratamientos.

El tratamiento de una obstrucción de vía aérea depende del tipo de obstrucción se trate, debiendo considerar la siguiente tabla:

Obstrucción parcial	Obstrucción total
Tratamiento de apoyo	Maniobra de Heimlich

### TRATAMIENTO DE APOYO:

- Pregunte a la víctima si requiere ayuda
- Mande a otra persona a pedir una ambulancia
- Pida a la víctima que se encorve hacia delante para generar una presión interna abdominal
- Pídale que continúe tosiendo (la tos es el mecanismo automático del cuerpo para arrojar el objeto extraño)
- Una vez arrojado el cuerpo el objeto solicite a la víctima que continúe en esa posición por 40 segundos
- Pasado este tiempo, pida a la víctima que se reincorpore lentamente respirando profundamente y liberando el aire lentamente.



**Notas importantes:**

- No se debe golpear a la víctima en la espalda, tampoco se debe incorporar y levantar los brazos de la víctima porque estos dos procedimientos pueden convertir la obstrucción parcial en obstrucción total
- Si la víctima durante el tratamiento de apoyo deja de respirar pero continúa consciente usted debe **APLICAR EL TRATAMIENTO PARA OBSTRUCCIÓN TOTAL**
- Si la víctima durante este procedimiento queda inconsciente usted debe **APLICAR RCP**

**MANIOBRA DE HEIMLICH**

**HEIMLICH PARA BEBÉ CONSCIENTE:**

**Paso # 1**

1. Mande a una persona a solicitar una ambulancia
2. Arrodílese
3. Coloque al bebé boca abajo encima del antebrazo de usted deteniendo la cabeza con la mano abierta. Procure realizar una sujeción firme de la cabeza con su mano, agarrando las partes duras de la cabeza, pero sin tapan la boca.
4. Apoye el antebrazo con el que está deteniendo al bebé sobre su muslo.
5. Observe dentro de la boca del bebé. Si encuentra algún objeto extraño y puede retirarlo sin correr el riesgo de meterlo más, retírelo
6. Golpee 5 veces, con la palma de su mano libre, hágalo firmemente y en dirección descendente, entre las escapulas del lactante (en la espalda entre los hombros) asegúrese de no golpear el cuello ni la cabeza.



**Paso # 2**

1. Manténgase arrodillado
2. Ponga al bebé de espalda en su antebrazo, con la cabeza hacia abajo. Sujete la cabeza firmemente sin permitir que caiga totalmente hacia atrás
3. Apoye su antebrazo, con el bebé, sobre su muslo.
4. Coloque los dedos índice y medio de la mano que tiene libre en el centro del pecho del bebé a la altura de los pezones
5. Comprima 5 veces continuas, en cada compresión deberá hundir el pecho del bebé aproximadamente 1 ½ cms. de profundidad



La maniobra de Heimlich en bebés se debe de aplicar solamente cuando el llanto del bebé no es suficientemente fuerte, en caso del que el llanto sea intenso no debe aplicarse la maniobra.

La maniobra de Heimlich en bebés se deberá aplicar siguiente los pasos 1 y 2 sucesivamente en tanto la obstrucción continúe, debiendo detenerse la aplicación solamente en los siguientes supuestos:

- El bebé deja de llorar y queda inconsciente (**en este caso deberá iniciar la RCP para lactantes**)
- El bebé llora normalmente y con fuerza

### HEIMLICH PARA NIÑOS Y ADULTOS CONSCIENTES:

Mande a una persona a solicitar una ambulancia mientras se coloca detrás de la víctima, estando detrás de ella y sin perder la posición rodee a la víctima con sus brazos pasándolos por debajo de los brazos de la misma, cierre una de sus manos haciendo un puño y colóquelo entre el esternón y el ombligo (debe quedar más arriba del ombligo pero sin llegar a tocar con las costillas, una vez colocado el puño en su lugar, con la mano libre agarre el puño que ha realizado con la otra mano y sujételo firmemente.



#### Acción:

1. Realice compresiones rápidas (no violentas) hacia arriba y hacia adentro con el puño.
2. Continúe con dichas compresiones hasta que el objeto salga o la víctima pierda el conocimiento.

### HEIMLICH PARA MUJERES EN ESTADO AVANZADO DE EMBARAZO:

Se debe de hacer exactamente la misma técnica que para niños o adultos, la **ÚNICA DIFERENCIA** es que en lugar de posicionar el puño por encima del ombligo, se deberá poner en el pecho al centro a la altura superior de los senos y las compresiones son hacia adentro evitando lastimar el tórax de la víctima.

#### Notas importantes:

- La maniobra de Heimlich solamente debe de ser usada con víctimas conscientes.
- La maniobra de Heimlich debe ser aplicada hasta que la víctima entre en cualquiera de los siguientes supuestos:
  - La víctima arroja el objeto
  - La víctima queda inconsciente
- Si la víctima queda inconsciente debe de inmediato iniciar la RCP para adulto

#### RESUMEN:

Debemos recordar que una asfixia en realidad es una obstrucción de vía aérea, una situación de verdadera emergencia médica, es por ello que al inicio de nuestra intervención de ayuda, debemos mandar a una tercera persona a pedir una ambulancia, esto nos ayudará a que la víctima cuente con apoyo profesional en el menor tiempo posible.

Como hemos podido analizar, las técnicas antes mencionadas nos ayudan en caso de obstrucciones mecánicas, las obstrucciones anatómicas son mucho más complejas y por lo general son tratadas por personal especializado pues, el tratamiento requiere de técnicas invasivas y de medicación inmediata para atacar la causa interna de la obstrucción.

Toda persona con una obstrucción de vía aérea que se encuentre inconsciente debe de ser tratada con la aplicación de la RCP (Reanimación Cardio Pulmonar).

#### Bibliografía:

- Medline Plus
- The New England Journal Of Medicine
- Video de Primeros Auxilios Aprendiendo a Salvar Vidas
- Basic First Response (Grant Goold & Scott Vahradian)
- First Responder (J. David Bergeron & Gloria Bizjak)
- Basic Trauma Life Support (Jhon Emory Campell and Alabama Chapter) of American College of Emergency Physicians
- Algunas Imágenes fueron tomadas de los libros o de Internet