

**Nombre de la alumna:**

**Yuleidy Nataly Pérez Roblero**

**Nombre del profesor:**

Lic. ervin silvestre castillo

**Licenciatura:**

9no. "A" De Licenciatura En Enfermería Escolarizado.

**Materia:**

**Prácticas profesionales**

**Nombre del trabajo:**

Tesis del tema:

**"AHOGAMIENTO"**

## “Ahogamiento “

Cuando se habla de ahogamiento, generalmente se trata de pacientes jóvenes previamente sanos, como en el caso que aquí se presenta y, aunque todavía se desconoce exactamente el mecanismo por el cual sucede esto, existen diversas teorías. Principalmente se relaciona con el nivel de atención que se proporciona en lugares de riesgo como las albercas. El ahogamiento es una de las causas más comunes de muerte; el ahogamiento ocurre más en niños y adolescentes, por falta de descuido de los padres y en los adolescentes por alcoholismo y drogadicción y entre ellos existen factores secundarios que son patologías agregadas que tiene las personas. Nosotros como personas debemos de tomar conciencia del cuidado de los niños y del riesgo que corren en sumergirse en agua sin ninguna protección de salva vidas y por el otro lado en los adolescentes debemos de hacer un énfasis, en no mezclar bebidas alcohólicas con drogas y estar expuestos a lagos o albercas.

El ahogamiento se definió como el proceso de experimentar daño respiratorio por inmersión en líquido. El ahogamiento puede ser de origen primario, si la causa es desconocida, o secundario cuando se presentan posterior a traumatismos craneoencefálicos, consumo de alcohol o drogas, hipotermia, barotrauma (deportes de inmersión) y pérdida del conocimiento asociado a epilepsia, diabetes, síncope, arritmias.

Inundación pulmonar por agua; tras sumergirse el cuerpo con el agua se produce a asfixia del agua en los pulmones que imposibilita la entrada del aire en los pulmones. Ahogamiento por agua fría se produce una contradicción brusca de las vías respiratorias con las que se impide el paso de agua y también aire, puede producir una apnea refleja; la epiglotis se cierra para proteger las vías respiratorias, impidiendo de hecho la respiración incluso cuando la cabeza se encuentra afuera del agua, por lo tanto el oxígeno disponible en el cuerpo disminuye entonces es ahí cuando se habla de una hipoxemia. La piedra angular de la fisiopatología es la hipoxemia y los trastornos secundarios a ésta: acidosis metabólica, edema cerebral e insuficiencia renal. Aproximadamente 90% de las víctimas aspiran líquido hacia la vía aérea; en el 10% restante, el problema es debido a la apnea generada.

Algunos alvéolos se colapsan provocando atelectasias, lo que produce un cortocircuito intrapulmonar verdadero o absoluto, mientras que otros están mal ventilados y provocan un cortocircuito relativo. El agua dulce en los alvéolos es hipotónica, por lo que se absorbe y redistribuye rápidamente por todo el organismo. El agua de mar es hipertónica, lo que tiende a atraer líquido adicional del plasma al pulmón, por lo que los alvéolos están llenos de líquidos pero persisten perfundidos. Independientemente del tipo de agua, el edema pulmonar puede ser secundario a procesos como desplazamientos de volumen,

modificaciones de permeabilidad capilar o hipoxemia cerebral, que causa edema pulmonar neurogénico que contribuye a la alteración en la relación ventilación/perfusión

La contaminación profusa del agua con bacterias o partículas puede complicar el cuadro. Las partículas pueden obstruir los bronquios más pequeños y los bronquiolos respiratorios. El agua macroscópicamente contaminada aumenta el riesgo de infección pulmonar grave. Todos estos microorganismos se encuentran del agua es por ello que el uso profiláctico de antibióticos ante la posibilidad de la aspiración de microorganismos. Después de la reanimación y en el momento en que se analiza la sangre, las concentraciones de electrolitos séricos son normales o casi normales. Únicamente se observan alteraciones significativas en 15% de las personas que no pueden ser reanimadas y sólo rara vez en los que son reanimados. Lo anterior sugiere que se aspira una cantidad pequeña de líquido o que el líquido se redistribuye en los alvéolos rápidamente. Cuando se aspira una gran cantidad de volumen, en el caso del agua de mar se produce hipovolemia, lo que concentra los electrolitos extracelulares; mientras que, en el caso de agua dulce, se produce hipovolemia aguda. Si se aspira agua suficiente como para que el plasma quede intensamente hipotónico y el paciente cursa con hipoxemia, las membranas de los eritrocitos pueden romperse y aumentar la hemoglobina plasmática, así como las concentraciones séricas de potas

Las actividades de enfermería más básicas ante el ahogamiento: consiste en sacar inmediatamente del agua a la víctima y ventilarlo, inmovilizar la columna cervical ante la posibilidad de traumatismo y, si existe, corregir la hipotermia. Se administra oxígeno al 100%, posteriormente se ajusta de acuerdo a la gasometría arterial u oximetría de pulso. Si la vía aérea está comprometida o existe alguna indicación, se debe intubar al paciente e iniciar asistencia mecánica ventilatoria (AMV) con la adición de presión positiva al final de la espiración (PEEP) según se requiera, aunque existen estudios en los que se ha utilizado exitosamente la administración continua con presión positiva a través de ventilación mecánica no invasiva. Si es necesario realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar, está contraindicado realizar compresiones abdominales (maniobra de Heimlich) porque pueden ocasionar reflujo y aspiración del contenido gástrico.

La hipotermia es un tema de suma importancia; ya que si no se controla favorece el pronóstico al disminuir el metabolismo cerebral secundario a hipoxemia; pero, por otro, la hipotermia es un factor de riesgo porque también causa arritmias mortales. Es por ello si el paciente presenta hipotermia ahí que cubrirlo a manera que tenga calor inmediatamente por qué puede ocurrir lo antes mencionado

nosotros como personal de enfermería debemos de saber en qué momento actuar ante una situación como el ahogamiento es por ello la importancia de saber del tema y poder llevar la información hacia la población en general como a los

adultos , niños , jóvenes etc. para que cuando se presente alguna situación puedan dar los primeros auxilios.