



**Nombre del alumno:**

Rocio del Carmen Vázquez Mejía

**Nombre del profesor:**

Ervin silvestre castillo

**Licenciatura:**

Enfermería 9 cuatrimestre

**Materia:**

Prácticas profesionales

**Nombre del trabajo:**

Ensayo

“síndrome de ahogamiento”

Frontera Comalapa, Chiapas 4 de julio del 2020

## Síndrome de ahogamiento

Como definición del síndrome de ahogamiento ahogamiento es la muerte por asfixia tras inmersión en un medio líquido, que ocurre en las primeras 24 horas del accidente. Tiene que ver mucho las horas en el que ocurran los hechos es decir Si el niño sobrevive más de ese tiempo se denomina casi ahogamiento, independientemente que al final muera o no.

El ahogamiento tiene tres definiciones que son:

- 1) Ahogamiento secundario: se define como el inicio retardado de la insuficiencia respiratoria después de un episodio de casi ahogamiento, que puede ocurrir hasta 96 horas después del accidente.
- 2) Ahogamiento seco o sin aspiración: cuando hay escaso o nulo paso de agua a los pulmones, ya que se produce un espasmo de la glotis con apnea, es el menos habitual (10 al 20%) aunque es más frecuente en niños.
- 3) Ahogamiento húmedo o con aspiración: es el más frecuente (80 al 90%) y el predominante en adultos; inicialmente se produce también apnea que cede al aumentar la hipoxia, iniciándose movimientos respiratorios con aspiración de líquido a los pulmones.

Inmediatamente se realizara la valoración del (ABC) que se conoce como la valoración inicial, organizada y prioritaria, en la cual Se comprobará vía aérea, ventilación y circulación,

Está contraindicado realizar la maniobra de Heimlich porque pueden ocasionar reflujo y aspiración del contenido gástrico, el (RCP) que significa reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento En cuanto al tiempo de inmersión, pocas veces se logra la recuperación completa más allá de los 20 ó 25 minutos, no obstante, siempre se debe intentar la reanimación, las consideraciones sobre la continuidad o no de la misma se dejará para una etapa posterior si llega a respira espontáneamente se protege la vía aérea y se suministra oxígeno inmediatamente, Se hace prevención de la hipotermia, quitando las ropas húmedas y proporcionándole calor.

A la llegada del paciente al hospital se realizarán las medidas que el mismo precise: observación, estabilización o RCP avanzada. Se procederá a realizar la exploración física, es muy importante realizar el Glasgow para saber descartar daño cerebral consiste en explorar y cuantificar 3 parámetros o criterios de observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora.

La prevención de ahogamiento son estos Vigilancia: La supervisión es fundamental en cualquier persona, pero especialmente en los niños. Cada día mueren más de 500 niños ahogados en el mundo.

Supervisar a quienes están en el agua es fundamental para prevenir ahogamientos.

Los niños pequeños deben ser supervisados, estén dentro del agua o sólo en sus alrededores, sepan nadar o no. Hay que evitar dejarlos solos en lugares con agua, como piscinas, bañeras, tinas, albercas, la taza del wc, etc. Un bebé puede ahogarse en 2 centímetros de agua (en una bañera, etc).

Aprendizaje de natación: Saber nadar es una de las mejores defensas para no ahogarse.

Educación adicional: La OMS recomienda entrenar al público en general en primeros auxilios para ahogados, en reanimación cardiopulmonar (RCP), y para comportarse de manera segura en el agua. Por otra parte, conviene dar a los menores algunas normas de seguridad para evitar ahogarse. Si no saben nadar, conviene enseñarles a no acercarse a aguas profundas.

Vallar las piscinas: Todas las piscinas, sean privadas o públicas, deberían estar valladas y cerradas, por todos sus lados, para que no accedan a ellas niños pequeños ni cualquier otra persona.

No nadar borracho ni drogado: Las estadísticas indican que el alcohol y las drogas aumentan la posibilidad de ahogarse. Este peligro es mayor en los bares situados junto al agua, en las fiestas realizadas en barcos-discoteca, etc.

Utilizar chaleco salvavidas: Los niños que no sepan nadar, los discapacitados, y otra gente con peligro de ahogarse, deberían llevar un chaleco salvavidas abrochado cuando estén en el agua, e incluso cerca del agua.

No saltar al agua sin antes conocer la profundidad: También conviene saber si hay o puede haber rocas que sobresalgan. Los saltos de cabeza causan más del 70% de todas las lesiones medulares relacionadas con actividades deportivas y recreativas. Una caída desde gran altura sobre agua de poca profundidad (en el mar o en piscinas) provoca el darse un golpe contra el fondo. Esto podría matar a la víctima, dejarla en parálisis permanente, o hacer que muera ahogada tras sufrir una lesión en el cerebro o el cuerpo.