



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

DIANA BELEN PEREZ RODRIGUEZ.

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

ERVIN SILVESTRE CASTILLO

**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.**

**MATERIA:**

PRACTICAS PROFESIONALES.

PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

ENSAYO DEL TEMA:

“SÍNDROME DE AHOGAMIENTO.”

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 02 DE JULIO DEL 2020

## **SÍNDROME DE AHOGAMIENTO.**

El síndrome de ahogamiento que tiene como definición, asfixia provocado por la inundación de las vías respiratorias, pero como bien sabemos que lo podemos confundir, por ejemplo, por la entrada de un cuerpo extraño en las vías respiratorias. El ahogamiento sucede cuando el cuerpo se hunde en líquido. Es por eso que hay que conocer más acerca sobre este tema, sus definiciones, cual es el cuadro clínico que se presenta ante esta situación, y que realizar ante un suceso de estos.

El ahogamiento se definió como un proceso de experimentar daño respiratorio por inmersión en líquido, el cual se puede presentar en usuarios jóvenes, y aún se desconoce el motivo del porque sucede esto. El ahogamiento puede suceder ante un descuido o de una mala atención por lo general esto puede ocurrir en albercas, en jóvenes que no puedan nadar, uno de los casos se ha presentado más en los niños y los jóvenes. El ahogamiento es una de las principales causas de muerte, en el cual el 90% se presenta en países en vías de desarrollo.

El ahogamiento es el proceso de sufrir dificultades respiratorias, ya sea por inmersión, o por sumersión en líquido, el ahogamiento se relaciona con dos conceptos, cuando hablamos de ahogamiento por inmersión se define cuando las vías respiratorias superiores quedan por encima de la superficie del agua. Y la sumersión es cuando las vías respiratorias superiores quedas por debajo de la superficie del agua. Sin embargo tiene diferencia en las respuestas que estas pueden presentar, la inmersión da una serie de respuestas cardiorrespiratorias en las cuales se presenta un cambio de temperatura tanto central como periférica, las cuales va a depender de la temperatura del agua de inmersión. La sumersión se relaciona con otras series de respuestas cardiorrespiratorias y que incluye al sistema nervioso autónomo, el cual se presenta hipoxia por la aspiración de agua. Estas dos hacen que el ritmo del corazón sano reduzca, hasta que se detiene por la hipoxia tisular. Cuando el agua que penetra en los pulmones muestra una respuesta inflamatoria que da lugar a exudado pulmonar y disminución de la distensibilidad, generando atelectasias. Además, de forma subaguda, el agua aspirada daña localmente la membrana alveolo capilar, particularmente las células alveolares, que va tener como consecuencia de detención en la producción de surfactante y contribución a la atelectasia. La reducción de la zona de intercambio gaseoso dificulta la llegada de oxígeno a los capilares durante la ventilación, manteniéndose la hipoxia tisular.

Si la persona no es rescatada, la aspiración de agua continúa y la hipoxia conllevará la pérdida de consciencia. En cuanto a las diferencias entre aspiración de agua dulce y salada, existen estudios que apoyan que el daño causado por la aspiración de agua salada es significativamente mayor que por agua dulce. El agua salada, debido a su mayor osmolaridad respecto al plasma, atrae líquido desde la

circulación pulmonar al alveolo, favoreciendo así el edema pulmonar, la hipovolemia y la hemoconcentración. En cambio, el agua dulce, al ser hipotónica, pasa rápidamente de los alveolos a la circulación, diluyendo el surfactante pulmonar y contribuyendo a la hipovolemia, la hemólisis y las alteraciones electrolíticas. Sin embargo debido a la contaminación del agua por bacterias se puede presentar un cuadro más complicado, lo cual las bacterias pueden obstruir los bronquios más pequeños y los bronquiolos respiratorios, el agua contaminada puede causar una infección pulmonar grave. Al pasar por esto, también se puede aspirar lo que es lodo, arena, ya que se aspira esto se recomienda profiláctico de antibióticos, pero si se llega a aspirar microorganismos y pueda causar una infección.

Se requiere de una aspiración de una cantidad mínima de líquido o ya sea que se distribuya en los alveolos de una manera rápida. Cuando se aspira líquido pero salado que sea del mar, se produce una hipovolemia, mientras que en el caso del agua dulce se produce hipervolemia aguda.

Se encuentra una clasificación de Szpilman con seis grupos que demuestran la gravedad y severidad del ahogamiento; en el grado 1; la persona aspira un poco cantidad de líquido en la cual provoca irritación en las vías aéreas superiores la cual ocasiona tos. En el grado 2; en este grado las personas aspiran líquido moderadamente en la cual si puede haber una alteración en el intercambio alveolo capilar. En el grado 3; se presenta edema agudo pulmonar sin hipotensión arterial. En el grado 4; se presenta edema agudo pulmonar con hipotensión arterial. En el grado 5; se presenta lo que es la apnea. Y en el grado 6; se presenta un paro cardiorrespiratorio. Se menciona que la clasificación estaría mejor si se presentara la cantidad aproximadamente de líquido que aspiró el paciente.

El tratamiento consiste en rescatar a la persona del agua, ventilarlo, y sobre todo movilizar su columna cervical, porque se puede presentar traumatismos, al mismo tiempo poder ayudar a la persona en controlar la hipotermia si hay posibilidad de realizarlo. Posteriormente se le administrara oxígeno de acuerdo a la gasometría arterial, Si la vía aérea está arriesgado, se debe intubar al paciente e iniciar asistencia mecánica ventilatoria con la adición de presión positiva al final de la espiración según se requiera. Las indicaciones para intubar para la asistencia mecánica ventilatoria son: apnea, dificultad respiratoria grave, hipoxemia refractaria al oxígeno. Si es necesario realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar, está contraindicado realizar la maniobra de Heimlich porque pueden ocasionar reflujos y aspiración del contenido gástrico.

Para poder prevenir el síndrome de ahogamiento es poder identificar los factores de riesgos, lo que se destacan son las convulsiones, el alcohol, las drogas, pero como ya se mencionó antes que el ahogamiento se presenta en niños, debe ser constante la atención al menor, al igual que en las personas que no saben nadar bien. Es así como se puede prevenir un ahogamiento al igual saber conocer acerca del tema en que puede afectarle a una persona y las consecuencias que puede tener al final.