



Nombre del alumno:

Valeria Trejo Rodriguez

Nombre del profesor:

Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería "9no Cuatrimestre"

Materia:

Practicas Profesionales

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

"Obstrucción de las Vías Aéreas"

Frontera Comalapa, Chiapas a 20 de Junio del 2020

OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

La Obstrucción de Vías Respiratorias Impide que la sangre de nuestro organismo reciba el oxígeno necesario esto se produce cuando las vías respiratorias altas se estrechan o se bloquean, dificultando la respiración.

El paro cardiorrespiratorio (PCR) los principales problemas de salud es la mayor emergencia médica y es reversible si el paciente es reanimado correctamente y en el menor tiempo posible. Conceptualmente el paro cardiorrespiratorio es el cese global de la circulación (actividad mecánica cardíaca) en un individuo en el cual no se debía esperar en ese momento su muerte y se diagnostica por la ausencia de respuesta neurológica (no responde al llamado, no se mueve), no respira y no tiene pulso.

Dentro del tema podemos agregarle lo que es la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP) Es una técnica que nos ayuda a salvar vidas que se usa en situaciones de emergencia cuando una persona deja de respirar o su corazón deja de latir y eso nos ayuda a que la persona aguante a que llegue el personal adecuado y entrenado.

Unas de sus causas pueden causar un paro Cardio respiratorio lo que es la fibrilación ventricular, choque eléctrico accidental, ahogamiento, sobredosis de droga, asfixia, reacción alérgica severa, traumatismo, accidente cerebro vascular. La infección y la inflamación, el ahogamiento con comida o dulce u objeto.

Antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar (RCP), comprobar lo siguiente:

Verificar y observar que el lugar y las condiciones donde se encuentra la víctima sean seguros para usted y para ella. Nunca ponga en peligro su integridad, sino se convertirá en una víctima más y no podrá ayudar ayúdela allí mismo.

Comprobar la respiración: ver, oír y sentir, Valorar signos vitales, Respiración, Movimientos, Pulso..... Valorar el nivel de conciencia de la víctima Compruebe que la víctima responda, Si el lugar es seguro se aconseja no trasladar a la víctima, Tóquela en los hombros con energía (sin sacudirla) y pregúntele si se encuentra bien, con voz enérgica, en ambos oídos, Observe si tiene movimientos respiratorios (estos deben manifestarse en no más de 10 segundos), Si no responde verbalmente ni con ningún tipo de movimiento, pida ayuda: solicite a una persona específica que llame al servicio de emergencias y permanezca junto a la víctima para comenzar la RCP.

A partir de ahora debemos tener en cuenta tres primeras letras del abecedario que lo guiarán en su accionar y le permitirán actuar con seguridad. C (compresiones) A (Abrir vía aérea) B (Buena Ventilación).

(abrir la vía aérea)

En caso de que el paciente respire normalmente: se deberá colocar en posición lateral de seguridad;

Evitar la broncoaspiración.

Mantener abierta la vía aérea

Mantener la alineación cabeza, cuello, tronco

Mantener la posición evitando que la víctima ruede o se desequilibre.

Permitir el desplazamiento del auxiliar de apoyo.

Retirar objetos que pueden ser lesivos (ej. Gafas)

No se debe poner a la víctima más de 30 min del mismo lado

Se debe vigilar la circulación en el brazo que esté debajo.

Cuando no existe una respiración adecuada o la ausencia de la misma: apoye una mano en la frente y con la otra eleve el mentón de la víctima, inclinando la cabeza levemente hacia atrás. Administre dos ventilaciones de rescate sin ejercer demasiada presión (debe realizarlo suavemente, sólo controle que el pecho se eleve levemente para no producir daño pulmonar). Aquí en más, alternando 2 ventilaciones cada 30 compresiones durante 5 veces (ciclos), lo que equivale a 2 minutos de Reanimación

(buena ventilación)

Tras las 30 compresiones se deben dar 2 insuflaciones boca a boca con el objetivo de oxigenar la sangre y que las células cerebrales no mueran. En el aire que respiramos hay un 21% de oxígeno y nuestro cuerpo solamente usa una pequeña cantidad, por lo que al exhalarlo aún contiene un 16% de oxígeno, por esto son efectivas las ventilaciones boca a boca.

En las personas mayores suele producir comiendo, raramente la ocasiona algún objeto, mientras que en niños pequeños y lactantes cualquier elemento de tamaño pequeño sí puede ocasionar la obstrucción (asfixia).

Es por esto que saber hacer la Maniobra de Heimlich puede salvar una vida. Las obstrucciones pueden presentarse de dos maneras:

Obstrucción parcial: cuando la víctima puede toser energicamente y hablar, en este caso, es mejor no interferir, pues una tos energética es la mejor manera de expulsar un cuerpo extraño.

Obstrucción completa: cuando la víctima emite silbidos agudos al querer respirar y no puede emitir sonidos; en este caso debe comenzar inmediatamente con las siguientes maniobras que es la de Heimlich

Esta consiste en aplicar una presión energética en la zona del estómago que permitirá expulsar rápidamente el aire de los pulmones de la persona y hacer que el objeto salga o lo expulse. Para poder realizar esto debemos hacer lo siguiente: colocarse de tras de la persona colocar mis brazos por debajo poner empuñada la mano mientras con la otra agarrar el puño esto tiene que estar la mano arribita del ombligo de ahí empujamos con

fuerza para adentro y hacia arriba se repite varias veces lo mismo hasta que la persona empieza a toser.

Dentro de las actividades que se tiene que estar revisando o haciendo son: Primero que nada estar checando frecuentemente la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la temperatura corporal, revisar o checar la vía aérea si esta permeable, checar la saturación.