

Nombre del alumno: María del Pilar Roblero González

Nombre del profesor: L.E.G. Ervin Silvestre Castillo

**Licenciatura: Licenciatura en Enfermería,
Semiescolarizado, Sábados.**

Materia: Prácticas Profesionales

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico

“Síndrome de Ahogamiento”

SINDROME DE AHOGAMIENTO

Definición

Se define como el proceso de experimentar paro cardiorrespiratorio por inmersión en líquido.

Está asociado a eventos secundarios como:

- Ingestión de alcohol o drogas
- Traumatismos craneoencefálico
- Cualquier alteración del estado neurológico

Epidemiología y etiología

Generalmente ocurre en niños y adolescentes es el 80% de los casos evolucionan de manera satisfactoria.

El ahogamiento puede ser de origen primario y la causa es desconocida.

Secundario: cuando se presentan posteriores a traumatismos, consumo de alcohol o drogas, hipotermia, barotrauma y pérdida del conocimiento.

Fisiopatología

Depende de la dedicación de la inmersión, la cantidad y características del líquido aspirado, así como de la severidad de la hipoxemia.

La piedra angular de la fisiopatología es la hipoxemia y los trastornos secundarios a están son:

- Acidosis metabólica
- Edema cerebral
- Insuficiencia renal

Aproximadamente 90% de las víctimas aspiran líquido o hacia la vía aérea.

Clasificación de ZPILMAN

Grado 1

Aspiran poca cantidad de líquido, suficiente para provocar irritaciones de las vías aéreas superiores y causar tos.

Grado 2

Aspiran una cantidad moderada de líquidos, altera cambios alveolocapilar.

Grado 3

Edema agudo pulmonar, sin hipotensión arterial.

Grado 4

Edema agudo pulmonar con hipotensión arterial.

Grado 5

Apnea

Grado 6

Paro cardiorrespiratorio

Tratamiento

Se inicia con lo más sencillo, consiste en sacar inmediatamente el agua a la víctima y ventilarlo.

Inmovilizar la columna cervical, ante la posibilidad de traumatismo y existe, corregir la hipotermia.

Se administra oxígeno al 100%, posteriormente ajusta de acuerdo a la gasometría arterial u oximetría de pulso.