



Nombre de alumnos: Erick Urías Vázquez Díaz

Nombre del profesor: Ervin Silvestre Castillo

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico “síndrome de ahogamiento”

Materia: prácticas profesionales

Grado: noveno cuatrimestre

Grupo: “A”

frontera Comalapa, Chiapas a 25 de junio de 2020.

“síndrome de ahogamiento”

“ahogamiento”

ahogamiento es confusa o no existe. Modell lo define como la supervivencia de, por lo menos, 24 horas después de una inmersión en medio líquido.

se definió como el proceso de experimentar daño respiratorio por inmersión en líquido.

Etiología

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.

Fisiopatología

1997 szpilman

- Grado 1: Incluye pacientes que aspiran poca cantidad de líquido, suficiente para provocar irritación de las vías aéreas superiores y causar tos.
- Grado 2: Incluye pacientes que aspiran una cantidad moderada de líquido, suficiente para alterar el intercambio alveolocapilar.

tratamiento

Se debe de iniciar el tratamiento con lo más sencillo, lo cual 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.

Epidemiología

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

Fisiopatología

La fisiopatología depende de la duración de la inmersión, la cantidad y características del líquido aspirado, así como de la severidad de la hipoxemia.

- Grado 3: Edema agudo pulmonar sin hipotensión arterial.
- Grado 4: Edema agudo pulmonar con hipotensión arterial.
- Grado 5: Apnea.
- Grado 6: Paro cardiorrespiratorio.

prevención

consiste en identificar antecedentes o factores de riesgo, como son convulsiones, alcohol y drogas. Como el ahogamiento es común en niños, la vigilancia debe ser permanente