



Nombre de alumno:

Héctor Mario Hernández Pérez

Nombre del profesor:

MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

Prácticas profesionales

Grado:

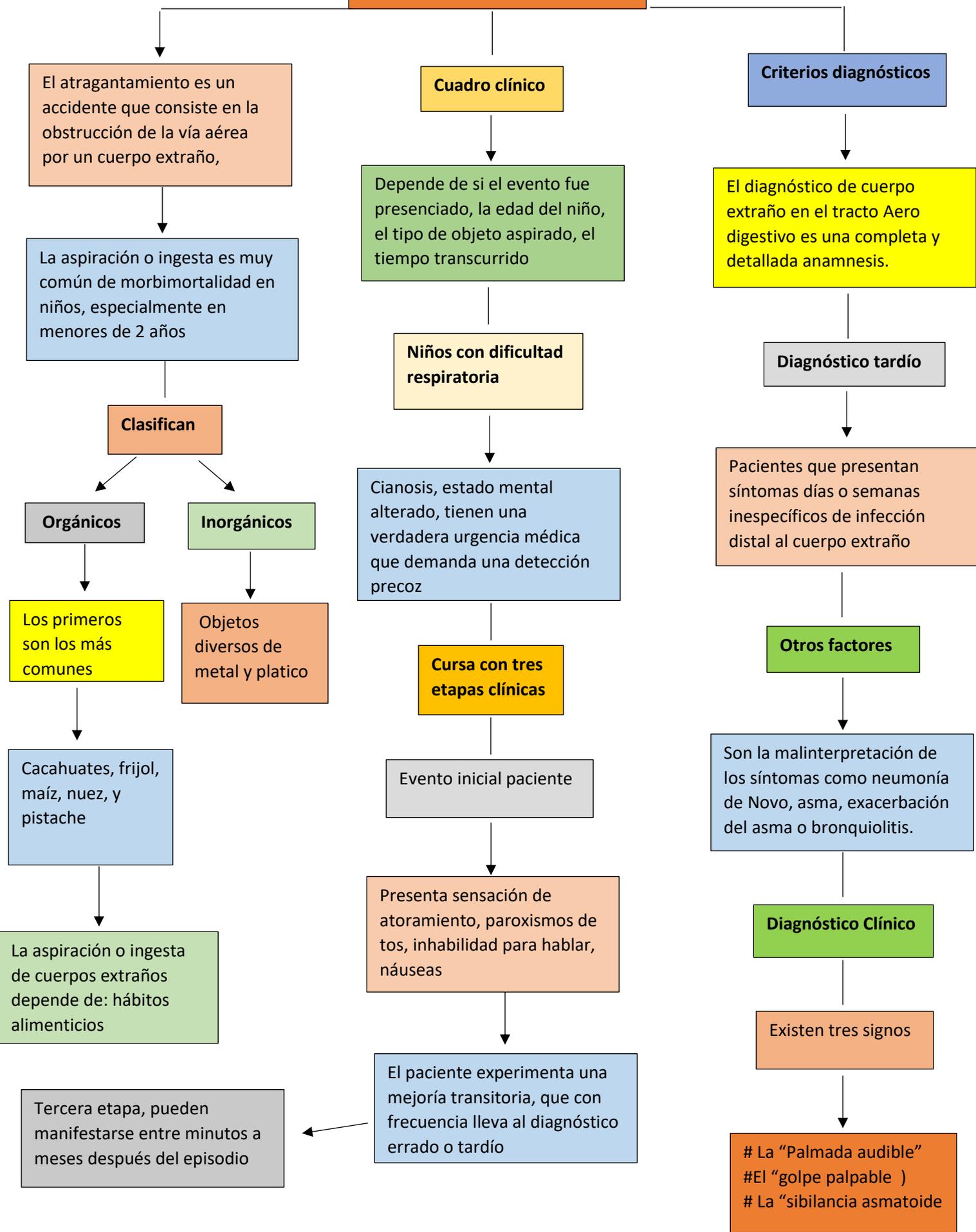
9. Cuatrimestre

Grupo: “AB” Enfermería

2022.

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de

OBSTRUCCIÓN DE LA VIA AÉREA



Cuadro clínico

Depende de si el evento fue presenciado, la edad del niño, el tipo de objeto aspirado, el tiempo transcurrido

Niños con dificultad respiratoria

Cianosis, estado mental alterado, tienen una verdadera urgencia médica que demanda una detección precoz

Curso con tres etapas clínicas

Evento inicial paciente

Presenta sensación de atoramiento, paroxismos de tos, inhabilidad para hablar, náuseas

El paciente experimenta una mejoría transitoria, que con frecuencia lleva al diagnóstico errado o tardío

Criterios diagnósticos

El diagnóstico de cuerpo extraño en el tracto Aero digestivo es una completa y detallada anamnesis.

Diagnóstico tardío

Pacientes que presentan síntomas días o semanas inespecíficos de infección distal al cuerpo extraño

Otros factores

Son la malinterpretación de los síntomas como neumonía de Novo, asma, exacerbación del asma o bronquiolitis.

Diagnóstico Clínico

Existen tres signos

- # La "Palpada audible"
- #El "golpe palpable"
- # La "sibilancia asmatoide"

El atragantamiento es un accidente que consiste en la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño,

La aspiración o ingesta es muy común de morbimortalidad en niños, especialmente en menores de 2 años

Clasifican

Orgánicos

Los primeros son los más comunes

Cacahuates, frijol, maíz, nuez, y pistache

Inorgánicos

Objetos diversos de metal y plástico

La aspiración o ingesta de cuerpos extraños depende de: hábitos alimenticios

Tercera etapa, pueden manifestarse entre minutos a meses después del episodio