



# SUPER NOTA

*Nombre del alumno (a): Yesica Ledezma Vázquez*

*Nombre del tema: Manejo del paciente con ahogamiento*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Practicas Profesionales*

*Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 9.º*

# MANEJO DEL PACIENTE CON AHOGAMIENTO (PRIMEROS AUXILIOS)

## ¿Qué es el ahogamiento?

Es un proceso en el que una persona no puede respirar debido a la sumersión o inmersión en un líquido, comúnmente agua. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el proceso comienza cuando la vía aérea queda bajo el agua, lo que impide la entrada de aire.



## Garantiza tu seguridad

- Antes de actuar, evalúa la seguridad del entorno (no te arriesgues a ahogarte tú también).
- Usa un objeto largo o lanza una cuerda/flotador si la víctima está lejos.



## Saca a la persona del agua

- Si sabes nadar y es seguro hacerlo, acércate por detrás para evitar que te arrastre.
- Llévala a tierra firme lo antes posible.



## Evalúa el estado de conciencia

- ¿Responde al llamado? ¿Está inconsciente? ¿Respira?
- Si no respira o no tiene pulso, activa el sistema de emergencias



## Inicia RCP si es necesario

- Si no hay respiración ni pulso: Inicia compresiones torácicas: 30 compresiones/2 ventilaciones.
- La profundidad debe ser de 5-6 cm en adultos, y 1/3 del tórax en niños y lactantes.



## Ventilaciones de rescate

- Si tienes entrenamiento y medios, comienza con 5 ventilaciones iniciales antes de iniciar compresiones.
- Si no tienes equipo, puedes dar boca a boca directo, siempre que no haya riesgo para tu salud.



## Coloca en posición lateral de seguridad

Si la víctima está inconsciente pero respira, colócala de lado, con la cabeza inclinada ligeramente hacia atrás para mantener vía aérea abierta y prevenir aspiración de vómito.



## Atiende lesiones asociadas

- Revisa si hay lesiones en cuello, cabeza o columna.
- Trata la hipotermia: cúbreala con mantas secas, quítale la ropa mojada.



## Mantente con la víctima hasta que llegue ayuda profesional

- Continúa la RCP si la víctima no reacciona.
- Monitorea respiración y pulso constantemente.



# PROTOCOLO ABCDE DE REANIMACION

1

## A - Airway (Vía aérea)

- Comprobar si la vía aérea está libre u obstruida.
- Eliminar cuerpos extraños visibles (agua, vómito, secreciones).
- Iniciar maniobras de apertura de vía aérea (maniobra frente-mentón o tracción mandibular).



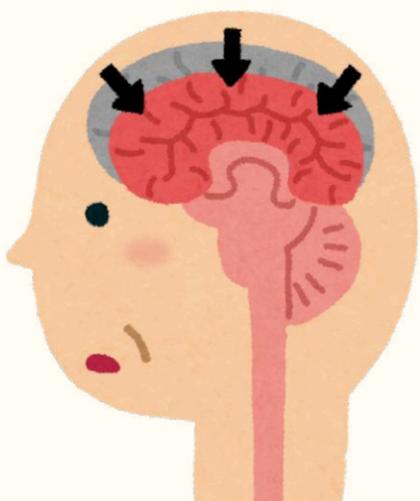
2

## B - Breathing (Respiración)

- Valorar si respira espontáneamente.
- Observar movimientos del tórax, coloración de la piel, ruidos respiratorios.
- Si no respira: iniciar ventilaciones de rescate (2 ventilaciones efectivas).

## C - Circulation (Circulación)

- Valorar el pulso (carotídeo en adultos).
- Buscar hemorragias activas.
- Evaluar color de piel, llenado capilar y signos de perfusión.



4

## D - Disability (Discapacidad)

- Evaluar el nivel de conciencia con la escala AVPU (Alerta, Verbal, Dolor, Inconsciente).
- Evaluar pupilas (tamaño y reactividad).
- Observar signos de daño neurológico por hipoxia (convulsiones, agitación, somnolencia).

5

## E - Exposure (Exposición)

- Exponer completamente al paciente para evaluar lesiones.
- Proteger al paciente del entorno si es riesgoso.



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1

## ASEGURAR LA PERMEABILIDAD DE LA VÍA AÉREA

- Elimina secreciones o cuerpos extraños.
- Administra oxigenoterapia si hay dificultad respiratoria.



2

## MANTENER UNA ADECUADA VENTILACIÓN

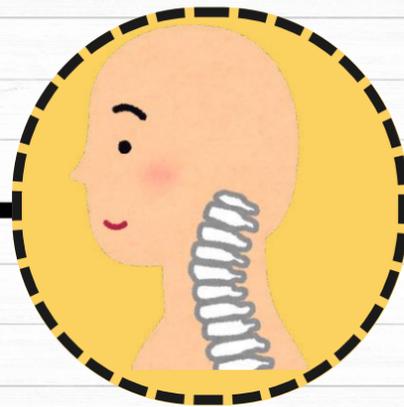
- Administra oxígeno humidificado según indicación médica.
- Apoya con ventilación mecánica si hay insuficiencia respiratoria.



3

## INMOVILIZACIÓN CERVICAL (SI SE SOSPECHA LESIÓN)

- Coloca un collarín y evita movimientos bruscos del cuello.
- Esto es esencial si el ahogamiento ocurrió por caída o traumatismo.



4

## EVALUACIÓN CONSTANTE DE SIGNOS VITALES

- Controla FC, FR, PA, temperatura y saturación de oxígeno.
- Registra cada cambio y notifica alteraciones al equipo médico.



5

## TRATAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS O NEUROLÓGICAS

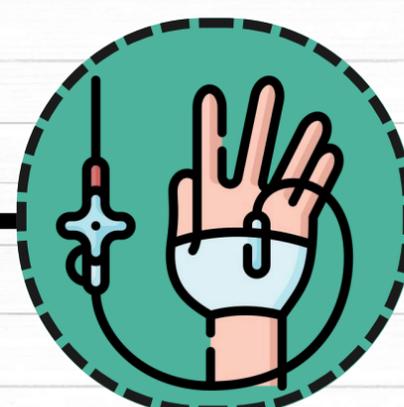
- Vigilar signos de edema pulmonar o cerebral.
- Observar alteraciones neurológicas por hipoxia prolongada.



6

## ADMINISTRAR LÍQUIDOS INTRAVENOSOS SI ESTÁ INDICADO

- Para mantener la perfusión tisular.
- Corregir desequilibrios hidroelectrolíticos.



7

## PREPARACIÓN PARA POSIBLES PAROS CARDIORRESPIRATORIOS

- Tener a mano equipo de reanimación.
- Estar alerta a cualquier cambio brusco



## Referencias bibliográficas

1. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drowning>
2. <https://www.cruzroja.es/principal/web/guest/ahogamientos>
3. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000046.htm>
4. <https://www.msmanuals.com/es/professional/medicina-de-emergencias/lesiones-ambientales/ahogamiento>
5. <https://www.nsc.org/home-safety/tools-resources/seasonal-safety/drowning>
6. <https://www.rolenfermeria.com/>
7. <https://www.minsal.cl/>