

# SUPER NOTA



# UDS

Mi Universidad

**ALUMNO:** AILYN GUADALUPE SANTOS GOMEZ

**TEMA:** MANEJO DE PACIENTES CON AHOGAMIENTO

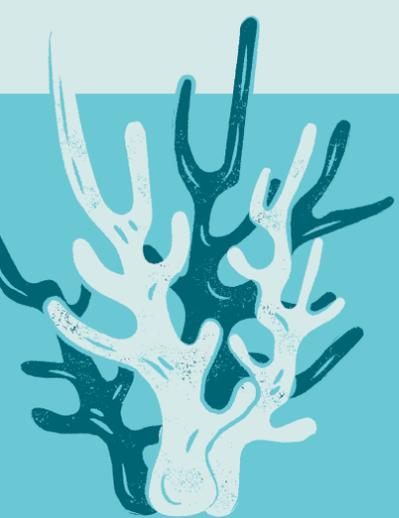
**MATERIA:** PRACTICAS PROFECIONALES

**PROFESOR:** CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

**LICENCIATURA:** ENFERMERIA

**CUATRIMESTRE:** 8TO

**GRUPO:** B



# MANEJO DEL PACIENTE CON AHOGAMIENTO



- Ahogamiento: Proceso de dificultad respiratoria debido a la inmersión o sumersión en un líquido.
- Puede provocar hipoxia, paro cardiorrespiratorio y lesión neurológica.
- Se clasifica como:
  - 1.No fatal (con o sin secuelas)
  - 2.Fatal (muerte por anoxia)

## Primeros Auxilios

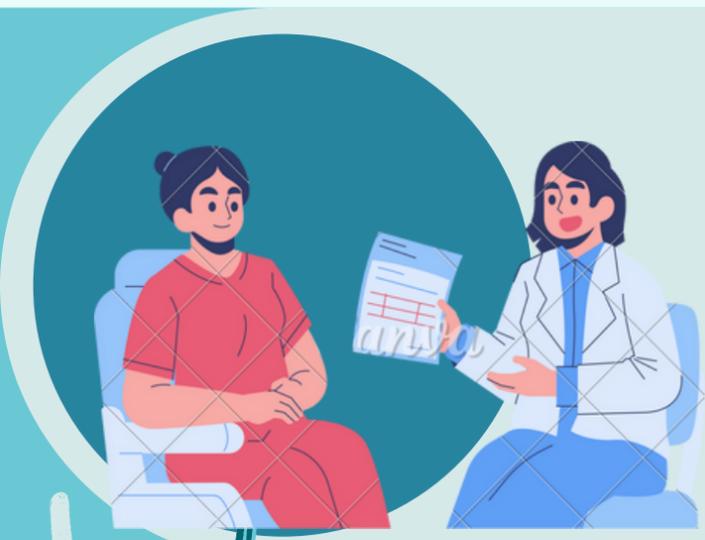
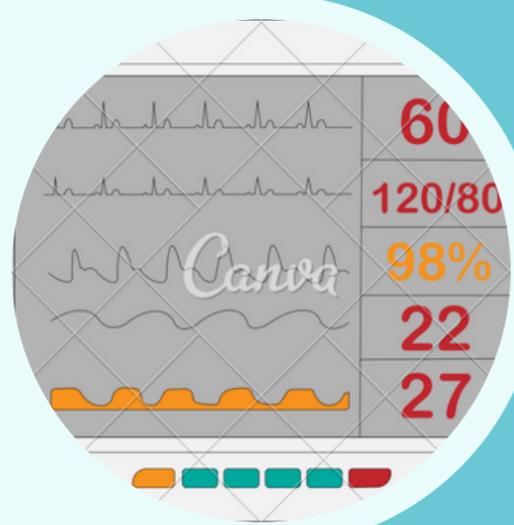
- 1.Seguridad primero: Retirar al paciente del agua sin poner en riesgo la vida del rescatador.
- 2.Evaluación rápida:
  - ¿Está consciente?
  - ¿Respira?
  - ¿Tiene pulso?



3. Acciones inmediatas:
  - Si no respira y no tiene pulso → RCP inmediata.
  - Si respira → colocar en posición lateral de seguridad.
  - Evitar maniobras para "sacar el agua" (no son efectivas).
4. Activar el servicio de emergencia (llamar al 911 o al número local).
5. Mantener al paciente abrigado y vigilado hasta que llegue ayuda médica.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Monitoreo constante de signos vitales.
- Oxigenoterapia continua o asistencia ventilatoria.
- Prevención de hipotermia.
- Evaluación neurológica frecuente.
- Control de líquidos intravenosos.



- Educación al paciente y familiares sobre prevención de futuros eventos.
- Registro completo en el expediente clínico.
- Coordinación interdisciplinaria: trabajo conjunto con médicos, fisioterapeutas y trabajadores sociales.



# PROTOCOLO ABCDE DE REANIMACIÓN

## • A: Airway (Vía aérea)

- Verificar permeabilidad de la vía aérea.
- Buscar cuerpos extraños, agua o vómito.
- Estabilizar columna cervical si hay sospecha de trauma (por zambullida, por ejemplo).

- Aspirar secreciones o agua.
- Usar cánula orofaríngea si está inconsciente.
- Precaución con movilización cervical.



## • B: Breathing (Respiración)



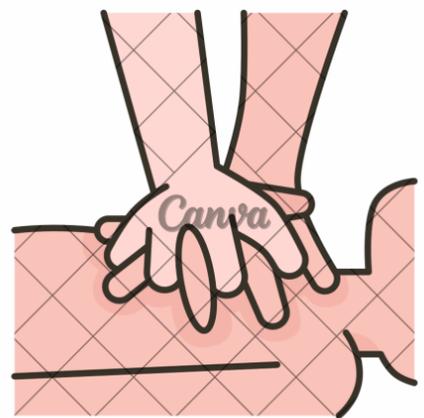
- Valorar frecuencia y esfuerzo respiratorio.
- Saturación de oxígeno ( $SpO_2$ ).
- Escuchar campos pulmonares.

- Administrar  $O_2$  al 100% (mascarilla no reinhalante o ambú con reservorio).
- Ventilar si hay apnea o respiración ineficaz.
- Sospechar edema pulmonar o broncoaspiración.

## • C: Circulation (Circulación)

- Evaluar pulso central.
- Revisar perfusión periférica.
- Control de hemorragias (si las hay).

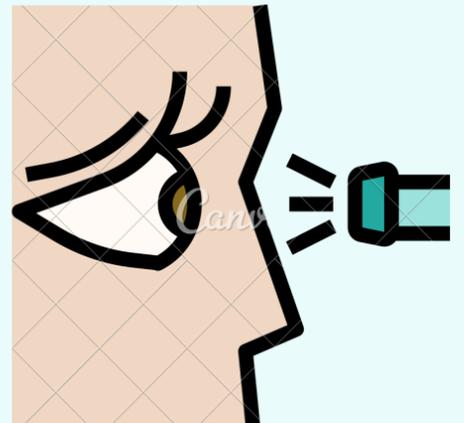
- Iniciar RCP si no hay pulso.
- Canalizar vía venosa periférica.
- Administrar líquidos IV en caso de shock.
- Monitorizar presión arterial y frecuencia cardíaca.



## • D: Disability (Estado neurológico)

- Escala de Glasgow.
- Evaluar respuesta pupilar.
- Detectar signos de hipoxia cerebral.

- Vigilar signos de encefalopatía hipóxica.
- Prever necesidad de intubación si el estado neurológico se deteriora.



## • E: Exposure (Exposición)

- Retirar ropa mojada.
- Buscar lesiones traumáticas.
- Control térmico.

- Prevenir hipotermia (secado rápido, mantas, ambiente cálido).
- Explorar cuerpo completo.
- Documentar hallazgos.

