

# Súper Nota

Nombre del alumno (a): María Guadalupe Muñoz Rodriguez

Nombre del tema: Manejo Del Paciente Con Ahogamiento

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Prácticas Profesionales

Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 9vo

Pichucalco, Chiapas a 03 de junio 2025



# Manejo del Paciente con Ahogamiento



El ahogamiento se produce cuando un ser vivo es incapaz de respirar por que los órganos que suministran aire el cuerpo están sumergidos en un líquido.



El manejo del paciente con ahogamiento se centra en la recuperación y estabilización del paciente, buscando mejorar su bienestar y funcionalidad a través de objetivos claros y medibles que guíen las intervenciones de enfermería.

ahogamiento semiahogamiento representa una de las emergencias más críticas en el ámbito de la salud. cuyas pueden consecuencias devastadoras tanto para el paciente como para sus seres queridos. Esta condición, que puede ocurrir de forma repentina y en cualquier entorno acuático, requiere de una intervención rápida y efectiva para evitar complicaciones graves, como daños cerebrales irreversibles o la muerte.

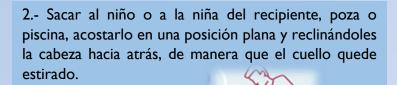
## Primeros auxilios en caso de ahogamiento

I.- Llamar al número de emergencia. Para celulares es el \*911.



3.- Revisar si tiene pulso y si respira y abrirle las vías respiratorias.

Esto tienen que hacerlo una persona calmada, ya que una persona sofocada no escucharía o detectaría nada.



4.- Si el menor no tiene pulso, hay que hacerle



respiración cardiopulmonar, es decir, darle respiración boca a boca y masajearlo en el pecho.





5.- Reanimación cardiopulmonar en niños: debe aplicarse al menos 100 compresiones por minuto. Se debe comprimir al menos un tercio del diámetro del tórax. Esto equivale a unos 5 centímetros en los niños.



6.- En caso de convulsiones, se recomienda poner a la persona de lado.





Verificar si existe

### PASOS (ABC) DE LA RCP.

#### A-A: Vía aérea.

- A-1: Abra las vías aéreas y evalúe su permeabilidad.
- A-2: Limpieza y desobstrucción si es necesario.

### B-B: Respiración o ventilación.

- B-1: Evalúe la respiración (maniobra de MES (mirar, escuchar y sentir) por 10 segundos).
- B-2: Brinde 2 respiraciones de rescate para comprobar permeabilidad y oxigenar (si obstrucción pasar a A-2).

#### C-C: Circulación.

- C-1: Evalúe circulación (pulso central por 10s).
- C-2: Inicie compresiones cardiacas si no hay pulso, al ritmo y frecuencia según la edad.





# Los Cuidados De Enfermería Frente A Un Ahogamiento Incluyen:

- Medir la entrada y salida.
- Mantener fluidos intravenosos prescritos.
- Conservación del estado nutricional: alimentos fáciles de ingerir y de digerir.
- Paños de agua + alcohol (70%/30%) por donde pasan los grandes troncos.
- Estabilizar la vía aérea buscando la permeabilidad de la misma en primer lugar, eliminando cualquier material extraño existente, manteniendo la ventilación y la administración de oxigenoterapia y líquidos.
- Especial atención si presenta traumatismo craneal y lesiones a nivel cervical, hipotermia y barotrauma.

#### Referencias bibliográficas

- https://www.guiainfantil.com/pauxilios/ahogamiento.htm
- Meyer R, Theodorou A, Berg R. Childhood drowning. Pediatr Rev. 2006;27:163-9.
- Blasco Alonso J, Moreno Pérez D, Milano Manso G, Calvo Macías C, Jurado Ortiz A. Ahogamiento y casi ahogamientos en niños. An Pediatr (Barc). 2005;62:20-4.
- González-Luis G, Pons M, Cambra FJ, Martin JM, Palomeque A. Use of the pediatric risk mortality score as predictor of death and serious neurologic damage in cildren after submersion. Pediatr Emerg Care. 2001;17:405-9
- Burdford AE, Ryan LM, Stone BJ, Hirshon JM, Klein BL. Drowning and near-drowning in children and adolescents. Pediatric Emerg Care. 2005;21:610-6.
- Milano G, Calvo C. Ahogamiento. Cap. 130. En: Casado J, Serrano A, editores. Urgencias y tratamiento del niño grave. 2.ª ed. Madrid: Ergón; 2007. p. 812-7.
- http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs347/es/