



UDS

Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Fabiola López López

Nombre del tema: Principales emergencias

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Practica Clínica de enfermería

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9º

Pichucalco Chiapas a 15 de junio del 2025

¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA?

PRINCIPALES EMERGENCIAS

1

AHOGAMIENTO

Se denomina ahogamiento a las dificultades para respirar causadas por la inmersión en un líquido. Sus consecuencias pueden ser: ausencia de morbilidad, morbilidad y muerte.



Existe una interface liquido/aire en la entrada de la vía aérea de la víctima impidiendo que la misma aspire aire. La víctima puede vivir o morir luego de este proceso, cualquiera sea la evolución.



- Ahogamiento primario. Es el tipo más común, no presentando en su mecanismo ningún factor desencadenante del accidente.
- Ahogamiento secundario. Se produce por patología asociada que precipita el accidente, lo que imposibilita a la víctima mantenerse en la superficie. Representa el 13% de los casos de ahogamiento.



EPIDEMIOLOGÍA

El ahogamiento es una de las principales causas de muerte no intencional en el mundo. Cada año se registran alrededor de 372.000 muertes, de las cuales el 90% se producen en países en vías de desarrollo según la estadística de la OMS basada en los códigos de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE).



Los principales factores de riesgo en personas mayores se encuentran:

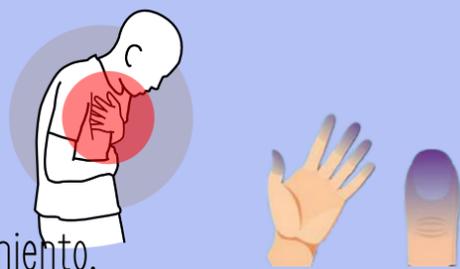
- consumir alcohol antes de nadar o meterse al agua,
- sobrevalorar la capacidad para nadar o la técnica incorrecta al enfrentarse a situaciones complicadas,
- tener alguna enfermedad cardiovascular, depresión, demencia,
- dificultad para caminar, entre otras.

La persona que se está ahogando contiene la respiración, las cuerdas vocales sufren un espasmo (espasmo laríngeo) que impide la respiración y tiende a agitarse bruscamente. Luego, a medida que el agua penetra en los pulmones, la agitación se va debilitando, los reflejos de la vía aérea desaparecen y los pulmones se encharcan. En los niños, todo esto puede suceder en menos de un minuto, mientras que los adultos pueden permanecer algo más en este estado de intento de supervivencia.



DURANTE EL PROCESO DE AHOGAMIENTO PUEDEN APARECER SÍNTOMAS COMO:

- Hinchazón abdominal.
- Cara azulada, especialmente en la zona de los labios (cianosis).
- Dolor torácico.
- Piel fría y pálida.
- Confusión y aturdimiento.
- Tos con esputo espumoso y rosado.
- Irritabilidad.
- Parada respiratoria.
- Agitación y jadeo.
- Pérdida del conocimiento.
- Vómitos.



¿CÓMO PODEMOS IDENTIFICAR A UNA PERSONA QUE SE ESTÁ AHOGANDO?

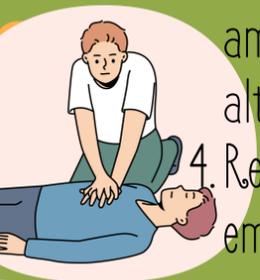


- Cabeza inclinada hacia atrás con la boca abierta
- La persona está flotando boca abajo o está intentando nadar en una dirección particular y sin hacer ningún progreso
- Se percibe visualmente que tiene dificultad para respirar



¿CUÁLES DEBEN SER LOS PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE AHOGAMIENTO?

1. Pregunta a la persona si se está ahogando y, en caso de que no pueda responder, llama inmediatamente al servicio médico de emergencias.
2. Coloca a la persona boca arriba y comprueba su pulso y su respiración.
3. Si no respira, realiza la reanimación cardiopulmonar (RCP) mientras llega la ambulancia: eleva ligeramente la mandíbula de la víctima y realiza de forma alternada la respiración boca-boca y el masaje cardíaco cada 10-15 segundos.
4. Repite la secuencia tantas veces como sea necesario, hasta que la persona empiece a toser o respirar.



- Si la persona ahogada comienza a respirar de manera espontánea, colócala en la posición lateral de seguridad y permanece con ella hasta que llegue la ayuda sanitaria.



- Examinarán a la víctima, aunque parezca que está bien. Durante el tiempo que ha permanecido en el agua se han podido producir complicaciones pulmonares, desequilibrio de los electrolitos sanguíneos, traumatismos o alteraciones del ritmo cardíaco, entre otros; por lo que es necesario trasladarla a un hospital para valoración.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Imprescindible 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.
- Adecuada inmovilización del cuello durante toda asistencia y traslado a centro hospitalario.



- Adecuada inmovilización del cuello durante toda asistencia y traslado a centro hospitalario.
- Tratar las complicaciones que puedan surgir, derivadas del pulmón, o del edema cerebral secundario a ataque hipóxico.
- Control y vigilancia de constantes vitales, así como, control de la temperatura.

LLAMAR AL 112



PEDIR AYUDA

PRESIONAR



POSICIÓN DE LAS
MANOS EN EL CENTRO
DEL PECHO

PRESIONAR



PRESIONAR 30 VECES (100 VECES/MIN)
BAJANDO 4-5 CM



INCLINAR LA CABEZA,
LEVANTAR LA BARBILLA,
CONTROLAR LA RESPIRACIÓN



SOPLAR

INSUFLAR 2 VECES,
CONTINUAR ALTERNANDO
30 COMPRESIONES Y
2 RESPIRACIONES



POSICIÓN DE
SEGURIDAD

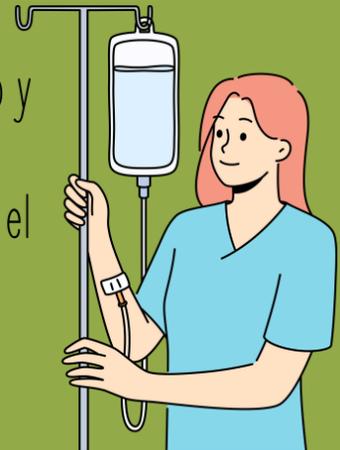
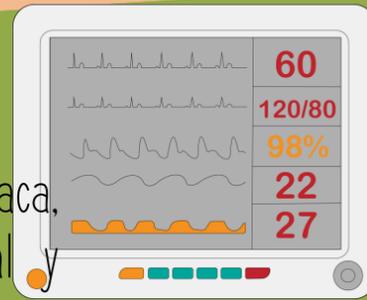
- Dar atención de emergencia a los signos y síntomas específicos
- Colocar al paciente decúbito lateral izquierdo para permitir que drene agua, vomito o secreciones



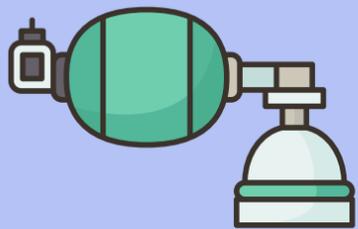
Los planes de atención y manejo de enfermería para la persona que se ha ahogado incluyen la evaluación inmediata y la estabilización de las vías respiratorias del paciente, proporcionar una oxigenación adecuada, mantener la perfusión cerebral, la monitorización continua, proporcionar métodos de recalentamiento, iniciar la reanimación cardiopulmonar (RCP) si es necesario y la ausencia de complicaciones.

Soporte Vital:

- Monitorización: Monitorizar constantes vitales como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, presión arterial y temperatura.
- Control de la temperatura: Evitar la hipotermia mediante aislamiento y recalentamiento.
- Hidratación: Administrar líquidos intravenosos para mantener el equilibrio hídrico y electrolítico.
- Nutrición: Proporcionar soporte nutricional según sea necesario.



- Mantener la permeabilidad de las vías respiratorias y una oxigenación adecuada
- Ayudar con las medidas para facilitar el intercambio de gases
- Evaluar y controlar las posibles complicaciones, como edema pulmonar, neumonía por aspiración y déficits neurológicos.
- Brindar apoyo emocional y tranquilidad al paciente y a la familia
- Educar al paciente y a la familia sobre las medidas de seguridad en el agua, la prevención de incidentes de ahogamiento y la importancia de aprender RCP.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buscado en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drowning> (12/06/2025)
2. Buscado en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2019_31_4_270-280.pdf (12/06/2025)
3. Buscado en: <https://app.lecturio.com/#/article/2646> (12/06/2025)
4. Buscado en: <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/ahogamiento-una-de-las-principales-causas-de-muerte?idiom=es> (12/06/2025)
5. Buscado en: <https://www.segurcaixaadeslas.es/espacio-de-salud-y-bienestar/Ahogamiento-como-actuar-y-como-prevenirlo> (12/06/2025)
6. Buscado en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/lesiones-y-envenenamientos/ahogamiento/ahogamiento> (12/06/2025)
7. Buscado en: <https://www.muysencillo.com/que-hacer-en-caso-de-ahogamiento/> (12/06/2025)
8. Buscado en: <https://www.tuasaude.com/es/que-hacer-en-caso-de-ahogamiento/> (12/06/2025)
9. Buscado en: <https://nurseslabs.com/drowning-submersion-injury-nursing-care-plan/> (12/06/2025)
10. Buscado en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-ahogamiento/> (12/06/2025)