



CURSO: MANEJO BÁSICO DE LA VÍA AÉREA PEDIÁTRICA

www.sae-emergencias.org.ar

Comité de Pediatría y Capítulo de Enfermería SAE



Módulos

1. Preparación del Servicio de Emergencias.
2. Dispositivos de suministro de oxígeno.
3. Maniobras y dispositivos para permeabilizar la VA. Aspiración.
4. Asistencia ventilatoria con bolsa.
- 5. Obstrucción de la VA por cuerpo extraño: maniobras básicas.**
6. Cuidados de Traqueostomía en niños.



Módulo 5

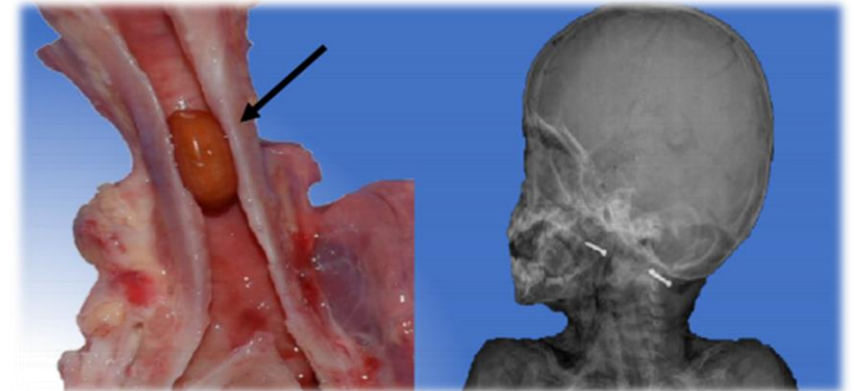
Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE)

Dra. María Pía Zamarbide

Comité de Pediatría y Capítulo de Enfermería SAE

OVACE

Atragantamiento es la obstrucción de la vía aérea debido a un cuerpo extraño que provoca un cuadro repentino de asfixia, que si no se resuelve puede provocar hipoxia grave y derivar en para cardíaca y muerte



CAUSA FRECUENTE
DE MORBI-
MORTALIDAD

< 3 AÑOS
(1-2 AÑOS)

SOSPECHARLO
ANTECEDENTE
INICIO SÚBITO DE OS
SINTOMAS

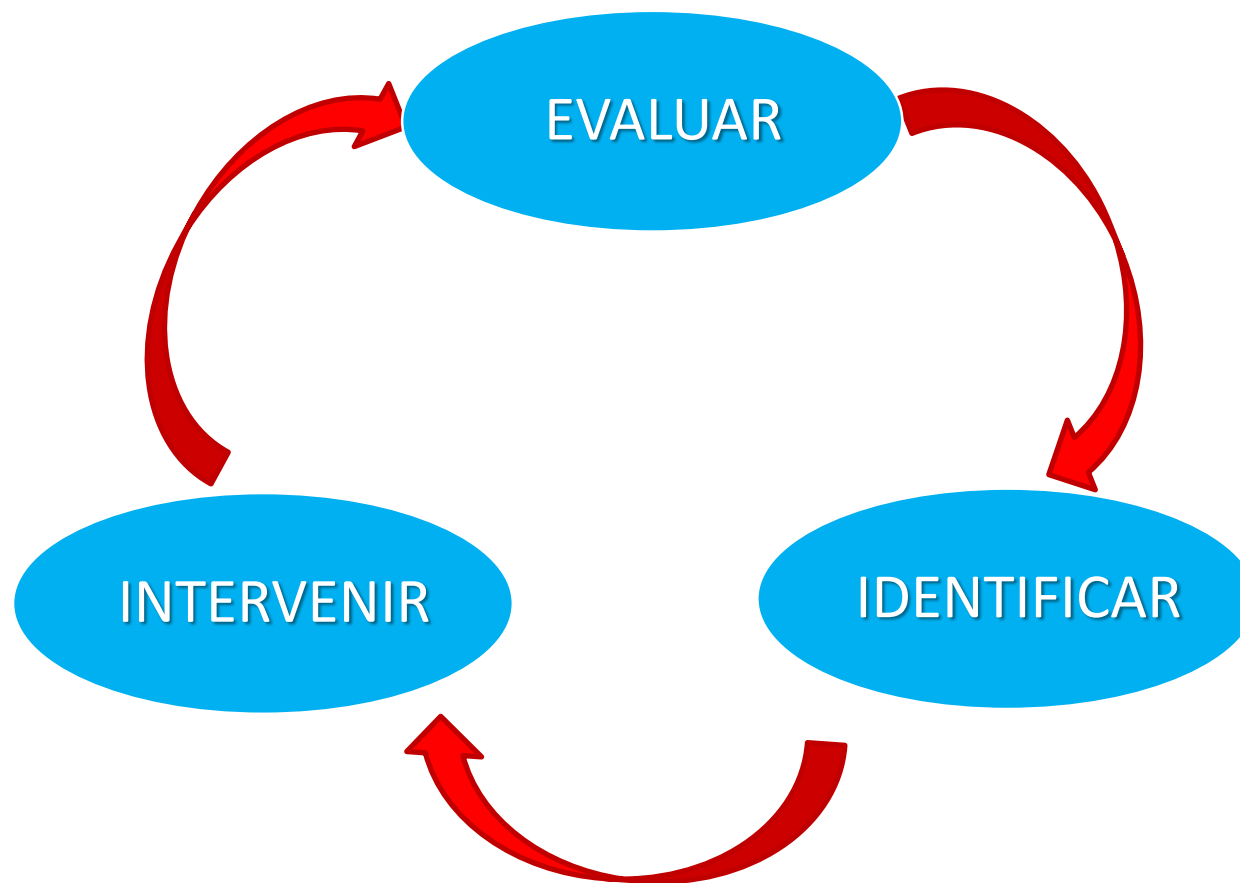
NO COMPRESIONES
ABDOMINALES EN
LACTANTES



MANIOBRAS -
AUMENTAR LA
PRESION
INTRATORÁCICA

Evaluación sistemática del niño enfermo o lesionado

RECUERDE:



Obstrucción de VA por cuerpo extraño (OVACE)

LEVE : emite sonidos, puede toser y respirar.
Dejarlo toser y que adopte posición cómoda

AYUDA



GRAVE : no emite sonidos, signos universales de obstrucción,
coloración azulada de labios, compromiso de la conciencia.

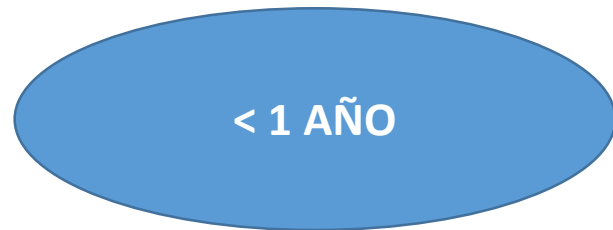
Maniobras de desobstrucción

AYUDA

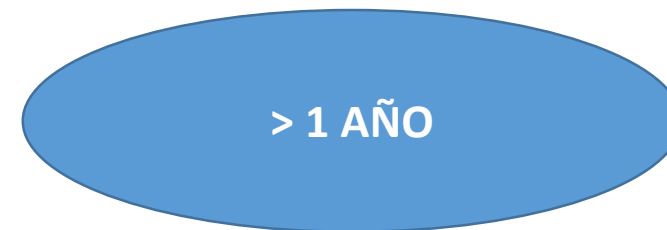
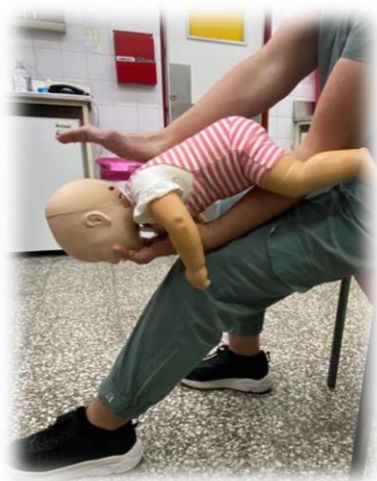
**NO INTENTAR SACAR
EL CUERPO EXTRAÑO SI NO LO VE**



OVACE GRAVE - CONSCIENTE



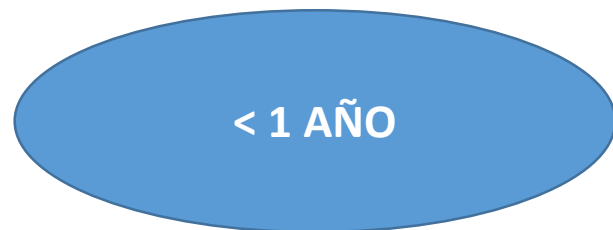
**GOLPES EN LA ESPALDA Y
COMPRESIONES TORÁCICAS**



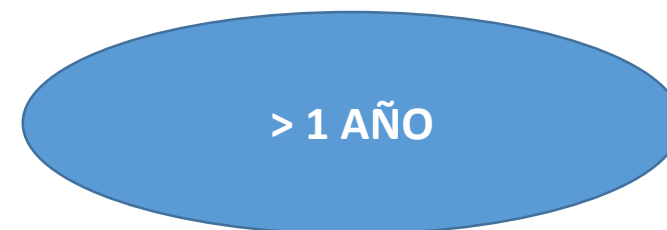
COMPRESIONES ABDOMINALES



OVACE GRAVE - INCONSCIENTE



PEDIR AYUDA E INICIAR RCP



PEDIR AYUDA E INICIAR RCP

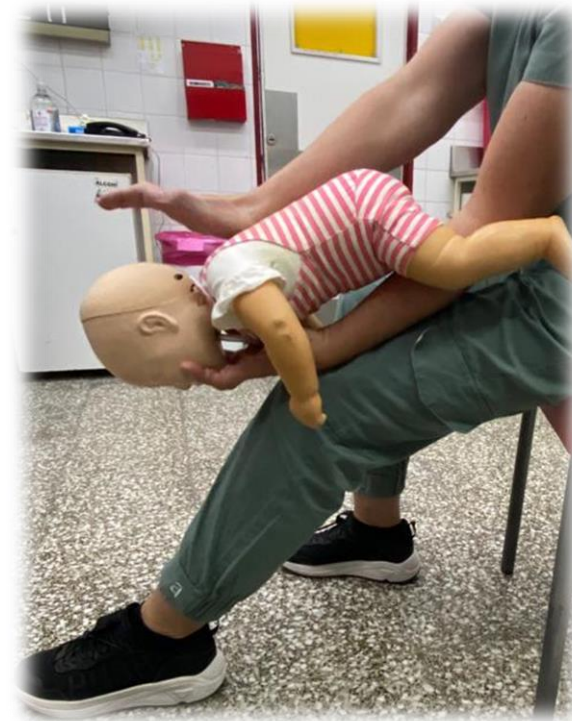


MANIOBRAS de OVACE

EN EL NIÑO MENOR DE 1 AÑO

Menor de 1 AÑO**POSICIÓN INICIAL****CONSCIENTE**

- Sentarse con el lactante en su regazo colocándolo boca abajo, su cuerpo sobre el antebrazo del operador; éste apoya el antebrazo sobre su muslo.
- Sostener la mandíbula del lactante con la mano del operador del mismo lado sin comprimir partes blandas del cuello.
- La cabeza debe quedar más baja que el resto del cuerpo



Menor de 1 AÑO

CONSCIENTE

GOLPEAR LA ESPALDA

- Aplicar 5 golpes fuertes entre las escápulas con el talón de la mano libre

GIRAR EN BLOQUE AL PACIENTE Y REALIZAR COMPRESIONES TORÁCICAS

- Sujetar la cabeza del lactante con la mano libre y el tronco del niño con su antebrazo, para girarlo en bloque.
- Apoyarlo sobre el otro muslo, manteniendo su cabeza más abajo que el tronco.
- Realizar 5 compresiones torácicas (1 por segundo) en el centro del pecho, inmediatamente de la línea intermamilar (como en RCP), con una profundidad de 4 cm.

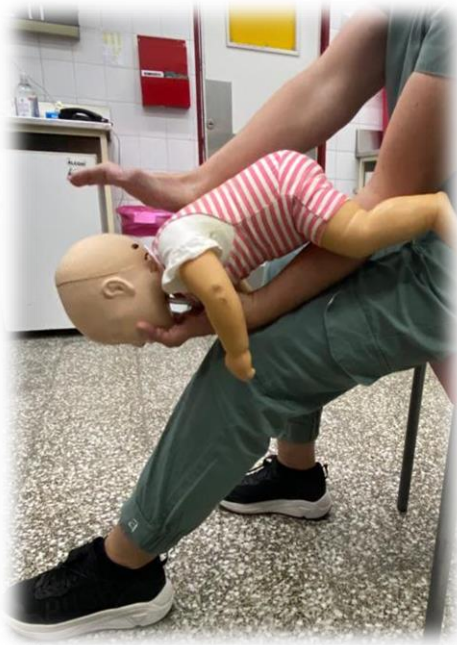


Menor de 1 AÑO

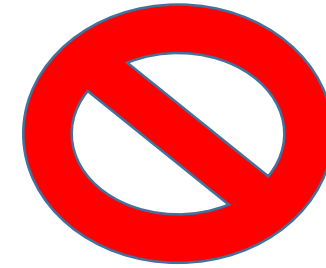
CONSCIENTE

CONTINÚE LA SECUENCIA

- Repetir la secuencia de 5 golpes y 5 compresiones, **hasta que el objeto salga o el lactante pierda la conciencia**



Menor de 1 AÑO



PIERDE LA CONSCIENCIA

PIDA AYUDA

- Pedir ayuda: “Llamá al (nº telefónico), que tenemos un **BEBÉ AHOGADO/ASFIXIADO**”

REALICE RCP

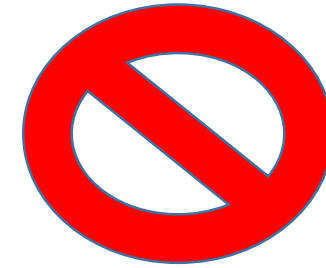
- Apoyarlo sobre una superficie plana y firme.
Iniciar RCP: comenzando con 30 compresiones **SIN TOMAR PULSO**.
- Antes de dar las 2 ventilaciones, observar si el cuerpo extraño se encuentra en la boca y, en ese caso, extraerlo.



NO REALICE BARRIDO DIGITAL A CIEGAS

Menor de 1 AÑO

PIERDE LA CONSCIENCIA



- Después de 2 minutos de RCP, activar el SEM (si aún no se hizo)
- **Continúe RCP** hasta que llegue el Servicio de Emergencias prehospitalario.

SI LOGRA RETIRAR EL CUERPO EXTRAÑO:
evalúe pulso y respiración para definir si el niño presenta paro respiratorio o cardiorespiratorio, y continuar las maniobras que correspondan.



MANIOBRAS de OVACE

EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO

COMPRESIONES ABDOMINALES MANIOBRA DE HEIMLICH



- Avisarle que lo vamos a ayudar
- Situarse de pie o arrodillado detrás del paciente y rodearlo con ambos brazos alrededor de la cintura
- Colocar una pierna hacia adelante para mayor estabilidad
- Cerrar una mano en puño (con pulgar atrapado)
- Colocar el lado del pulgar del puño contra el abdomen de la víctima en la línea media , entre el ombligo y el esternón
- Rodear con la otra mano el puño
- Comprimir hacia arriba y atrás en forma rápida y firme tratando de liberar la obstrucción
- Repetir las compresiones hasta que el objeto se expulse o víctima pierda la conciencia



PIERDE LA CONCIENCIA

- PEDIR AYUDA
- Superficie plana y firme
- RCP comenzando con compresiones **SIN COMPROBAR EL PULSO** con un paso adicional cuando se abra boca buscar el cuerpo extraño si se visualiza y se puede retirar con facilidad, extraerlo.
- Después de 2 minutos de RCP activar el SEM (si aún no se hizo)

NO BARRIDO DIGITAL A CIEGAS

Mayor de 1 AÑO**CONSCIENTE****POSICIÓN INICIAL**

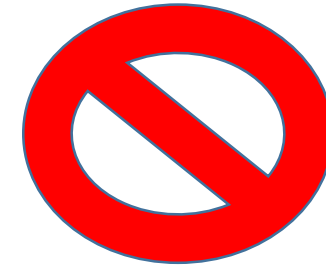
- Avisarle “Te voy a ayudar”.
- Situarse de pie o arrodillado detrás del paciente y rodearlo con ambos brazos alrededor de la cintura
- Colocar una de nuestras piernas adelante para mayor estabilidad.

MANIOBRA DE HEIMLICH

- Cerrar una mano en puño (con pulgar atrapado).
- Colocar el puño (del lado del pulgar) sobre el abdomen de la víctima en la línea media, entre el ombligo y el esternón.
- Rodear el puño con la otra mano.
- Comprimir hacia arriba y atrás, en forma rápida y firme, 1 vez por segundo.
- Repetir las compresiones hasta que la víctima expulse el objeto o pierda la conciencia.



Mayor de 1 AÑO



PIERDE LA CONSCIENCIA

PIDA AYUDA

- Pedir ayuda: “Llamá al (nº telefónico), que tenemos un **NIÑO AHOGADO/ASFIXIADO**”

REALICE RCP

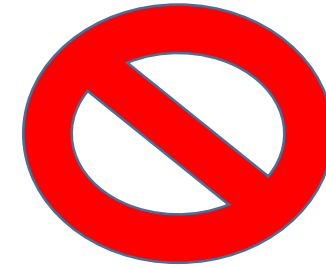
- Apoyarlo sobre una superficie plana y firme.
- Iniciar RCP: comenzando con 30 compresiones SIN TOMAR PULSO.
- Antes de dar las 2 ventilaciones, observar si el cuerpo extraño se encuentra en la boca y en ese caso, extraerlo.

NO REALICE BARRIDO DIGITAL A CIEGAS



Mayor de 1 AÑO

PIERDE LA CONSCIENCIA

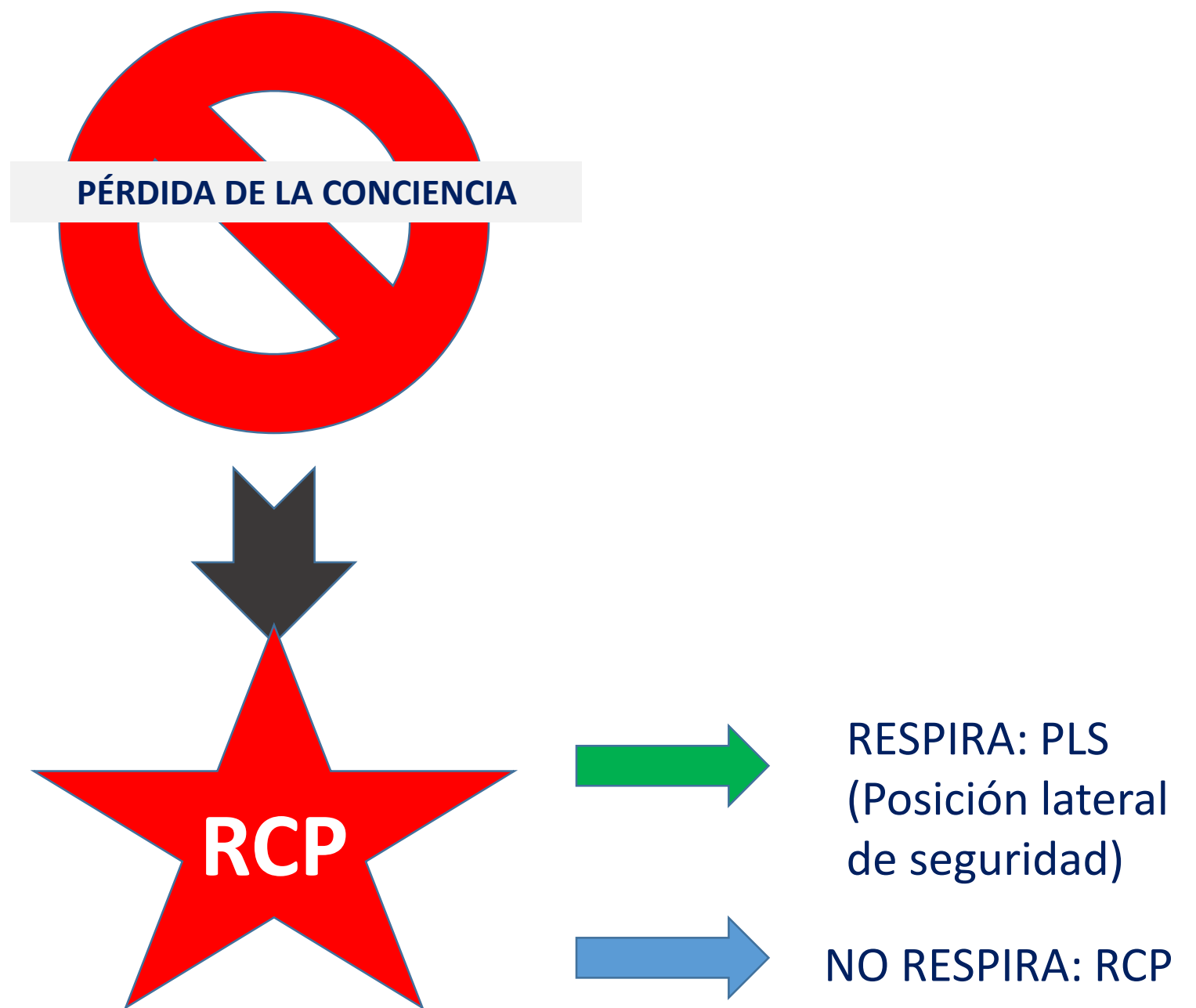


- Después de 2 minutos de RCP, activar el SEM (si aún no lo hizo)
- **Continuar RCP** hasta que llegue el Servicio de Emergencias prehospitalario.

SI LOGRA RETIRAR EL CUERPO EXTRAÑO:

evaluar pulso y respiración para definir si el niño presenta paro respiratorio o cardiorespiratorio, y continuar las maniobras que correspondan.







MUCHAS GRACIAS

Los invitamos a dejar sus preguntas en el foro

www.sae-emergencias.org.ar

¡Los esperamos!



1º Congreso Latinoamericano de Emergencias

FLAME 2024



Tracks con
traducción
simultánea
español-inglés
/ inglés-español

24, 25 y 26 de abril



NH BUENOS AIRES CITY

 @er.latam2024