



PRIMEROS AUXILIOS: OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

El sistema respiratorio está capacitado única y exclusivamente para aceptar elementos gaseosos. La introducción en el mismo de cualquier cuerpo sólido o líquido implica la puesta en funcionamiento de los mecanismos de defensa, siendo la tos el más importante.

El motivo de la obstrucción de las vías respiratorias en adultos generalmente es la comida.

La obstrucción puede ser de dos tipos: **completa** o **incompleta**.

Obstrucción Vía Aérea (suele ser brusco)



No llega aire a los pulmones



Falta oxigenación cerebral



Posibilidad de pérdida de conciencia



Compromiso de la vida



Obstrucción incompleta o parcial

Paso de aire difícil pero se mantiene



Causado por objeto extraño, enfermedad respiratoria aguda o por intoxicación



Víctima agitada, con tos energética y continua



Conciencia conservada



Actuación: dejar toser y mantener la calma (No golpear la espalda, ya que se podría producir la obstrucción completa o introducirse más el cuerpo extraño)

Obstrucción completa o total

Vía aérea totalmente obstruida



El aire de los pulmones no puede salir



No tos, No habla



CONSCIENTE
Agitación extrema



INCONSCIENTE
Caída brusca

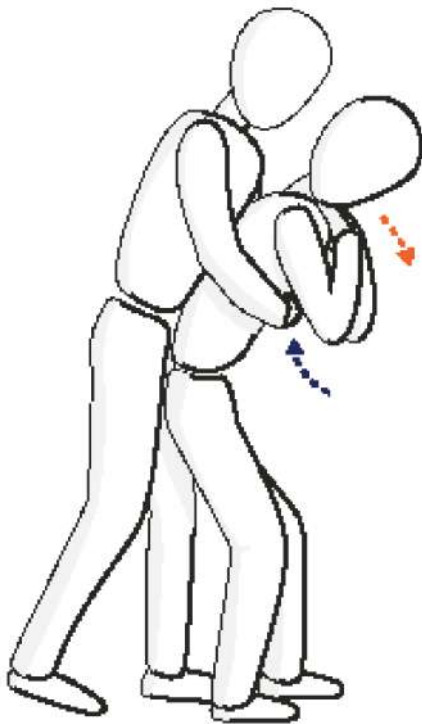


Maniobra de Heimlich

En este caso no entra ni sale aire, el accidentado presenta gran excitación, pues es consciente de que no respira: tiene la sensación de muerte inminente.

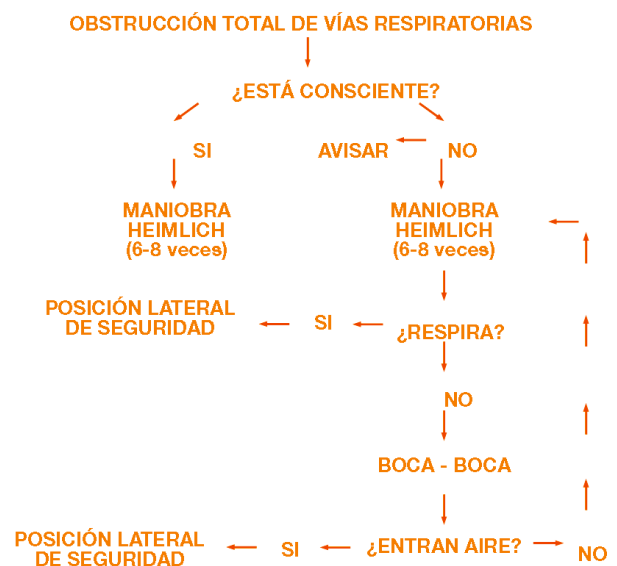
La actuación inmediata será realizar la maniobra de Heimlich, para expulsar el cuerpo extraño hacia la tráquea y así hacia la salida mediante la expulsión del aire que llena los pulmones.

Esto se consigue efectuando una presión en la boca del estómago (abdomen) hacia adentro y hacia arriba para desplazar el diafragma (músculo que separa el tórax del abdomen y que tiene funciones respiratorias) que a su vez comprimirá los pulmones aumentando la presión del aire contenido en las vías respiratorias (tos artificial).



Actuación

- Situarse detrás de la víctima y rodearle la cintura con los brazos.
- Colocar una mano cerrada haciendo puño sobre la región epigástrica, unos cuatro o cinco dedos por encima del ombligo.
- Con la otra mano cogerse el puño.
- Hacer presión sobre el puño hacia adentro y hacia arriba en dirección al tórax 6 o 8 veces.
- Dejar de hacer presión sin perder el punto de inflexión.
- Repetir la operación, cuantas veces sea preciso, hasta que se expulse el cuerpo extraño, acompañándose de la búsqueda y retirada de objetos de la boca.
- En caso de pérdida de conocimiento, se estirará a la víctima en el suelo y se continuará con la maniobra de Heimlich en el suelo.





En esta situación de inconsciencia se debe alternar la maniobra de Heimlich con la ventilación artificial, ya que es posible que la persona haya sufrido un paro respiratorio fisiológico, por lo que no respirará aunque se haya desplazado el cuerpo extraño. Si se consigue entrar aire en los pulmones se iniciará el protocolo de Soporte Vital Básico.

Secuencia de actuación ante obstrucción completa de vías respiratorias.

Situaciones especiales

1. Mujeres embarazadas a partir del 2º trimestre:

El socorrista se situará detrás de la mujer, y siguiendo su abdomen con la mano hacia arriba localizará el final del esternón, a continuación con una mano cerrada y la otra ayudando, se ejercerán 6 u 8 compresiones y descompresiones sobre la zona esternal, unos dos dedos por encima de la punta del esternón. Si se trata de una embarazada inconsciente se actuará del mismo modo pero con la mujer estirada.

2. Víctimas obesas:

En caso de no poder abarcar con los brazos a la víctima, para poder ejercer una buena compresión epigástrica, la estiraremos en el suelo, y ejerceremos de 6 a 8 compresiones y descompresiones sobre la zona esternal, unos dos dedos por encima del final del esternón.

La maniobra se repetirá hasta la expulsión del cuerpo extraño.

RECUERDE

¡Realizar la maniobra de Heimlich
rápidamente
puede salvar un vida!