



Protocolo de atención en caso de Obstrucción de la vía aérea (OVA)





En el presente documento se abordarán los siguientes temas:

- Causas de la obstrucción de vía aérea.
- Signos y síntomas.
- Protocolo de atención.

En algunas ocasiones usted puede observar que una persona tiene dificultad respiratoria o bien no respira porque tiene una obstrucción en la vía aérea. La persona se puede tomar el cuello con sus manos, el cual es el signo principal de asfixia y se muestra en la siguiente imagen:



Es importante saber actuar y hacerlo lo más pronto posible, ya que puede poner en peligro la vida de las personas.



Las causas más comunes son:

- Lengua en personas que no están conscientes.
- Vómito.
- Cuerpos extraños.
- Inflamación de la garganta.

La obstrucción de la vía aérea puede ser parcial o total, los signos y síntomas depende del nivel de la obstrucción, aunque generalmente cuando la vía aérea está comprometida se puede presentar: tos, manos en el cuello, coloración azulada, incapacidad para respirar, hablar o toser. A continuación, se detallan las obstrucciones:

OVA parcial: en este caso la persona puede:

- Toser.
- Hablar.

OVA total: la persona presenta:

- Tos débil e inefectiva.
- La persona no puede hablar, toser o respirar.
- Cambia el color de la piel (azulada).

La persona asistente debe alentar a la persona para que tosa. Cuando la persona presenta un **OVA total y está consciente** debe actuar de la siguiente manera:

La tos es el mecanismo de defensa del cuerpo para eliminar la obstrucción



Paso 1

Párese detrás de la víctima

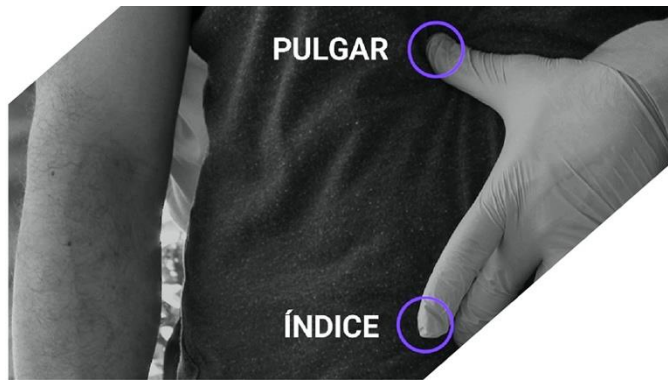
- Debe colocarse detrás de la persona y abrazarla por debajo de las axilas y hasta la cintura.



Paso 2

Maniobra abdominal

- Apoye el puño de la mano desde el lado del pulgar justo por encima del ombligo, y tome el puño con la otra mano.
- Realice compresiones abdominales hacia adentro y hacia arriba, justo por encima del ombligo.
- En personas más grandes que usted o embarazadas debe abrazarlas con la misma técnica de Heimlich, pero colocando las manos sobre el esternón para comprimir.



Se repite esta maniobra hasta que el objeto salga expulsado o hasta que la víctima pierda el conocimiento y no respire. Si esto último sucede, se debe iniciar con la maniobra de RCP y pedir ayuda.

Reanimación cardio pulmonar (RCP)

Antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar, verificar lo siguiente:

- ¿La persona está en un entorno seguro?
- ¿La persona está consciente o inconsciente?
- Si la persona parece inconsciente, tocar o golpear el hombro y preguntarle en voz alta "¿Te encuentras bien?"
- Si la persona no responde y hay dos personas disponibles, pídale a una que llame al 911 y traiga el desfibrilador, si hay una persona disponible, y pídele a la otra que comience la reanimación cardiopulmonar.
- Si se estamos solos y tenemos acceso inmediato a un teléfono, llamar al 911 antes de comenzar la reanimación cardiopulmonar. Si tenemos un DEA cerca, traerlo.
- Siga las indicaciones del DEA, proporcione una descarga si lo indica el dispositivo y, luego, comience a realizar RCP.

Cuando la persona no resuelve la obstrucción, a pesar de la maniobra y se vuelve inconsciente se deben seguir los pasos de la secuencia de atención de paro cardiorrespiratorio.



DEA: desfibrilador externo automático



Víctimas inconscientes:

- Continue con la resucitación cardio pulmonar (RCP). Podrá identificar el atragantamiento al momento de dar las ventilaciones y detectar que no se eleva el pecho.
- Brinde 30 compresiones por 2 ventilaciones observando el interior de la boca de la víctima antes de cada ventilación, para verificar si el objeto extraño es visible
- Si logra ver el objeto, retírelo y evalúe la respiración

Recomendaciones para iniciar las compresiones

1. Acueste a la persona de espalda sobre una superficie firme.
2. Arrodílese junto al cuello y los hombros de la persona.
3. Coloque la base de la palma de una de tus manos sobre el centro del pecho de la persona, entre los pezones. Coloque la otra mano encima de la mano que está sobre el pecho. Mantenga los codos estirados y coloque los hombros directamente encima de sus manos.
4. Con el peso de la parte superior de tu cuerpo (no solo con los brazos) presione hacia abajo (comprime) el pecho al menos 2 pulgadas (unos 5 centímetros), pero no más de 2,4 pulgadas (aproximadamente 6 centímetros). Presione el pecho con firmeza a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto.





5. **Si no está capacitado** en reanimación cardiopulmonar, continúe realizando compresiones en el pecho hasta que haya señales de movimiento o hasta que llegue el personal médico de emergencia.
6. **Si ha recibido capacitación** para hacer reanimación cardiopulmonar, abra las vías respiratorias y proporcione respiración de rescate.
7. Tan pronto como consiga un **desfibrilador externo automático**, aplíquelo y siga las instrucciones. Administre una descarga y luego reanude la reanimación cardiopulmonar (comenzando con compresiones del pecho) durante dos minutos más antes de administrar una segunda descarga.
8. Si no está capacitado en el uso de un desfibrilador externo automático, cualquier operador del 911 u otro operador médico de emergencia puede guiarte en su uso. Si no tiene a mano un desfibrilador externo automático, ve al paso 5 a continuación.
9. Continúe realizando reanimación cardiopulmonar hasta que haya señales de movimiento o hasta que llegue el personal médico de emergencia.



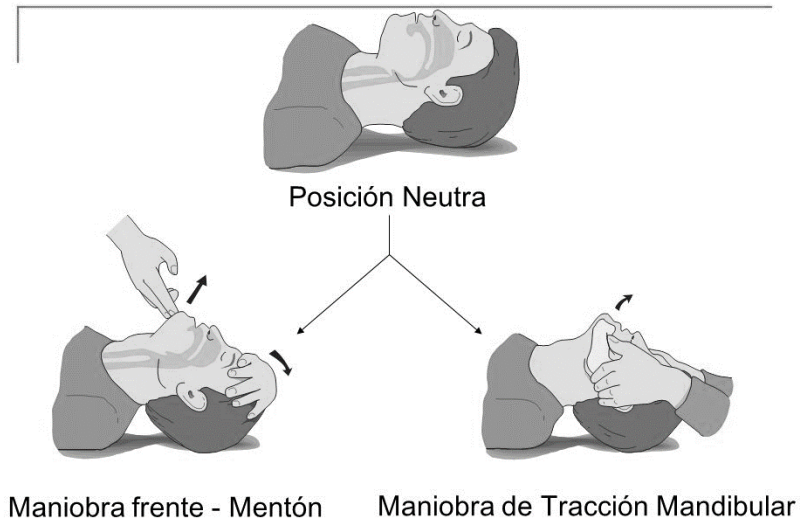
RCP: Compresiones torácicas en un adulto

Fuente: https://www.drugs.com/cg_esp/images/es-es13381135.jpg



Recomendaciones para las abrir la vía aérea

Coloque la palma de su mano sobre la frente de la persona e inclínele suavemente la cabeza hacia atrás. Luego, con la otra mano, levante suavemente el mentón hacia adelante para abrir las vías respiratorias.



Fuente de la imagen:

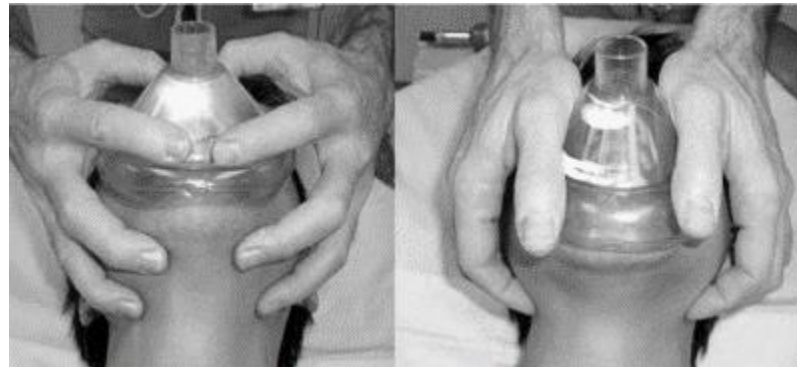
https://static.wixstatic.com/media/5fdc6a_4d2cfa020c8f433881b2e6d7e60a8fd3.jpg



Recomendaciones a la hora de dar la respiración

La respiración de rescate debe realizarse con el equipo de protección indicado que es una mascarilla de reanimación. La técnica de “boca a boca” no se recomienda pues hay un alto riesgo de contagio de enfermedades y/o envenenamiento en casos de intoxicación. Si no se dispone de la máscara, únicamente se harán compresiones.

1. Con las vías respiratorias abiertas (usando la maniobra de inclinarle la cabeza y levantarle el mentón), coloque la mascarilla de reanimación asegurándose de hacer un sello con la nariz y la boca de la víctima.
2. Proporcione la primera respiración de rescate (de un segundo de duración) y observe si se eleva el pecho. Si efectivamente se eleva, proporcione la segunda respiración. Si el pecho no se eleva, repite la maniobra de inclinarle la cabeza y levantarle el mentón y luego proporcione la segunda respiración. Treinta compresiones del pecho seguidas de dos respiraciones de rescate se consideran como un ciclo. Tenga cuidado de no proporcionar demasiadas respiraciones o de respirar con demasiada fuerza.



Fuente imagen:

<https://monkeyem.files.wordpress.com/2018/01/fig6.png?w=616>



Protocolo de reanimación cardio pulmonar (RCP)

1. Verifique que la escena sea segura.
2. Verifique si la víctima responde: apriete los hombros y hablele en voz alta.
3. Si no responde, pida ayuda: llame al 9-1-1 (use un teléfono móvil si está solo) y busque un Desfibrilador externo automático (DEA) si está disponible. Delegue estas acciones si puede.
4. Verifique la respiración: mire el pecho durante 5 – 10 segundos:
 - a. Si la persona tiene una respiración normal: colóquela en posición lateral de seguridad y contrólela cada 2 minutos.
 - b. Si la persona no respira o la respiración es anormal (respiración agónica o solo jadea), comience la resucitación cardio pulmonar (RCP)
5. Efectúe compresiones torácicas en el centro del pecho: 30 compresiones a una velocidad de 100 compresiones por minuto.
6. Luego de las 30 compresiones, si tiene una máscara de reanimación, abra la vía aérea e introduzca aire 2 veces. Luego continúe con otras 30 compresiones y así sucesivamente.



mascara de reanimacion - Bing images



mascara de reanimacion - Bing images



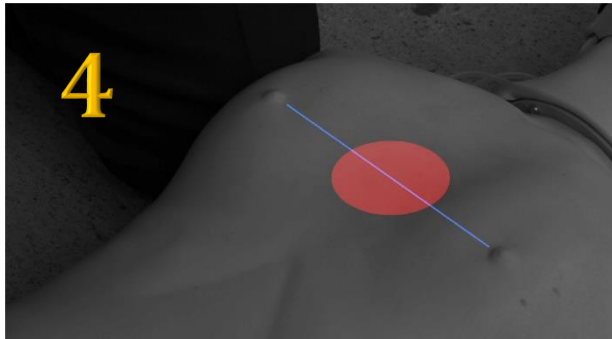
7. Continúe con compresiones torácicas ininterrumpidamente (recuerde que para dar ventilaciones debe tener una máscara de reanimación) hasta que:
- El DEA le indique que se aleje de la víctima.
 - Llegue el personal de salud.
 - La víctima empiece a moverse.
 - Usted esté demasiado cansado para continuar.
 - Su seguridad esté en peligro.

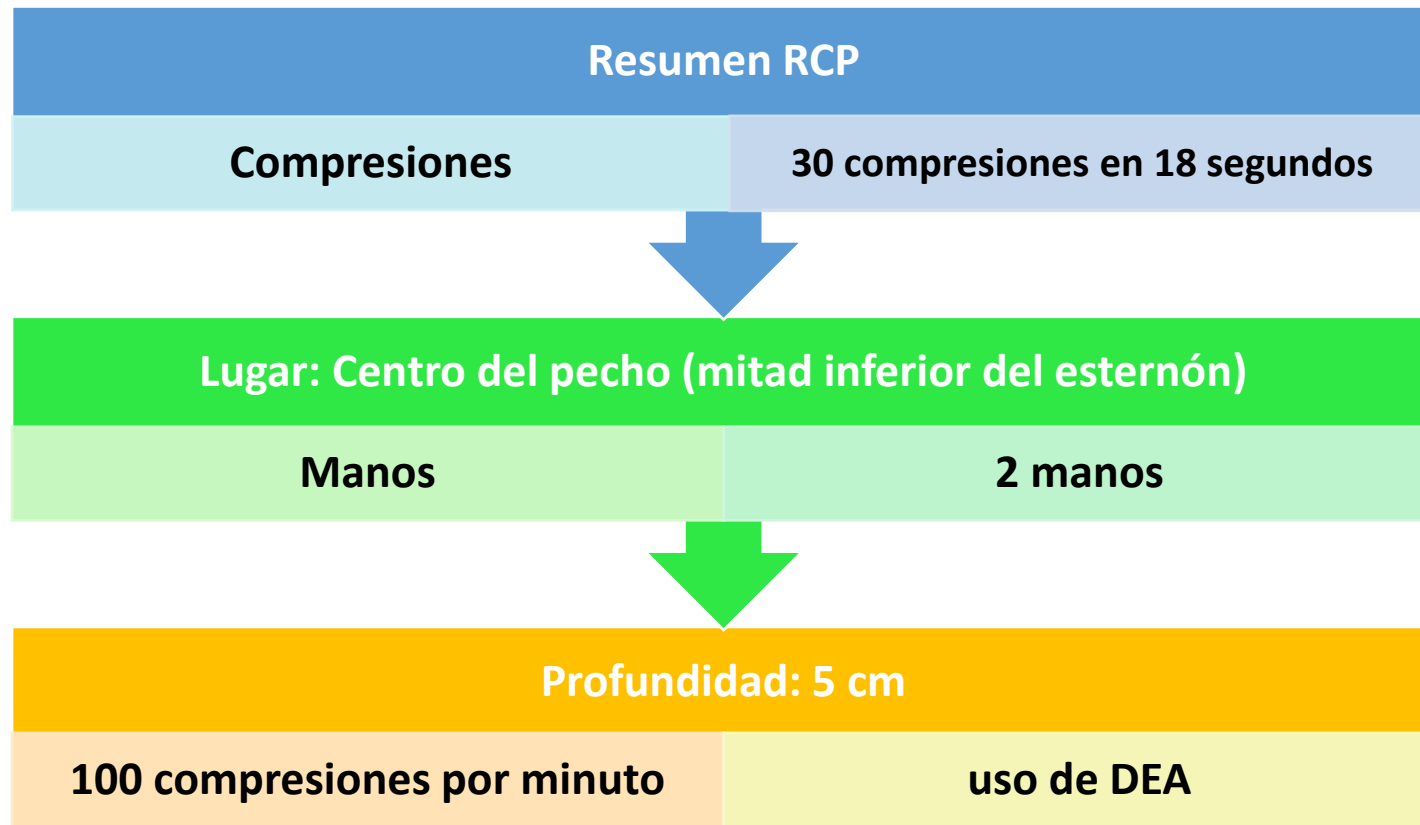
Estos son algunos consejos de la Asociación Estadounidense del Corazón:

- **Persona sin capacitación.** Si no ha recibido capacitación sobre RCP, realice la reanimación solamente con las manos. Esto significa realizar compresiones ininterrumpidas en el pecho, entre 100 y 120 por minuto, hasta que lleguen los paramédicos. No es necesario que intente hacer respiración de rescate. Si tiene acceso inmediato a un teléfono, antes de realizar RCP, debe llamar al 911.
- **Persona capacitada y lista para actuar.** Si se bien capacitado y la persona tiene confianza en sus habilidades, verifique si hay pulso y respiración. Si, dentro de los 10 segundos, no hay respiración ni pulso, comience a realizar compresiones en el pecho. Comience la reanimación cardiopulmonar con 30 compresiones antes de realizar dos respiraciones de rescate.
- **Persona con capacitación, pero hace tiempo que no practica.** Si la persona ha recibido capacitación en RCP en el pasado, pero se siente insegura de sus habilidades, límitese a realizar entre 100 y 120 compresiones en el pecho por minuto hasta que lleguen los paramédicos.



Paso a paso RCP con imágenes





La obstrucción de la vía aérea es una de las emergencias más delicadas a las cuales usted se puede enfrentar durante la atención a la población adulta mayor, por lo que debe actuar rápidamente.

La reanimación cardiopulmonar puede mantener la circulación de sangre oxigenada hacia el cerebro y otros órganos vitales hasta que un tratamiento médico más definitivo pueda restablecer el ritmo cardíaco normal.