

prevención de Asfixia y Atragantamiento

Prevención de asfixia y atragantamiento

GRUPO ETARIO DE MAYOR RIESGO

Atragantamiento: MENORES DE 5 AÑOS

Asfixia: MENORES DE 14 AÑOS

ESTIMADO COLEGA ACONSEJE EN EL CONTROL PEDIÁTRICO:

Desmenuzar la comida de los menores de 3 años en porciones pequeñas, no darle alimentos duros o crocantes como maníes, nueces, pasas de uva, arvejas, lentejas, caramelos, etc.

A ninguna edad permitir que el niño corra con objetos en la boca como lápices, chupetines, palitos, etc.

No darle bolitas, monedas, chapitas, pilas, botones para que juegue, extremando los cuidados para que estos objetos no estén al alcance de ellos.

Los juguetes tienen que ser apropiados para la edad. Es conveniente que no contengan piezas pequeñas que se puedan remover.

Se deben mantener alejados de los niños las bolsas de plástico, cordones largos de teléfonos.

No poder collares ni cadenas alrededor del cuello del bebé.

La distancia entre los barrotes de la cuna debe ser menor o igual a 6 cm. para que la cabeza del bebé no quede atascada.

A ninguna edad se debe dejar que el niño nade solo, siempre tiene que estar bajo la supervisión de un adulto entrenado.

Enseñar al niño las reglas de seguridad y recordárselas antes de ir a nadar. No correr, no empujar a otros niños en el agua, no nadar solo, no nadar durante tormentas.

Las piscinas tienen que estar cercadas con cercas que el niño no pueda trepar.

No dejar nunca solo a un niño en el interior de una bañera, ni un solo minuto.

Es conveniente enseñar las maniobras para salvar a un niño asfixiado a padres, maestras, y toda persona que esté al cuidado de un niño: Reanimación cardio pulmonar básica.

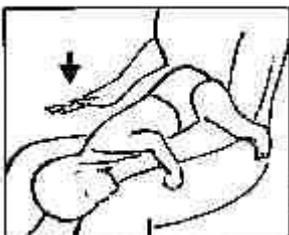
En caso de aspiración de cuerpo extraño en la vía aérea, si el niño está respirando se debe estimular verbalmente para que tosa ya que éste es el método más eficaz para expulsar cuerpos extraños de la vía aérea.

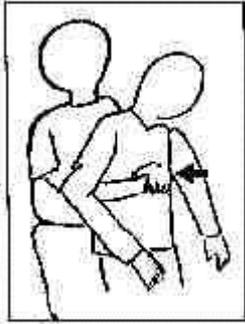
Si esto es ineficaz o la respiración es inadecuada se procederá a la extracción manual sólo si el cuerpo es fácil de ver y extraer.

Nunca se debe tratar de introducir los dedos, ni hacer una maniobra a ciegas.

Cuando falla el mecanismo de la tos, y existen claros signos de asfixia:

Lactante. Colocar al niño en decúbito prono, inclinado con la cabeza más baja que el tronco y apoyado en nuestro antebrazo. Se aplicarán cuatro golpes en la espalda con el talón de la mano en el dorso de la región interescapular.





Niño mayor. Reanimador de pie, sujetando al paciente por detrás, pasando los brazos por debajo de las axilas y rodeando el tórax. Se colocan las manos sobre el abdomen y por debajo del apéndice xifoides y luego se coloca la manos sobre el dorso de la primera. A continuación se efectúan cuatro compresiones con ambas manos sobre el abdomen hacia arriba y atrás de forma rápida.