

Prevención y Manejo de Accidentes por Inmersión

Cátedra de Emergencias - Hospital de Urgencias – Universidad Nacional de Córdoba

GALLINI, Ma. Luján

GARCÍA, Marisa

LEWIS, Estefanía

LUCERO, Mariela

LUENGO, Ricardo

Dr. QUINTEROS, Luis

(Docente Cátedra de Emergentología

Universidad Nacional Córdoba)

Temario:

- **Introducción**
- **Fisiopatogenia**
- **Prevención**
- **Que Hacer en Caso de Accidente?**

Según las estadísticas...

Los **menores de 5 años**, habitualmente se accidentan en el **hogar** (en piscinas, bañeras, inodoros). A esta edad no son capaces de sacar la cabeza fuera del agua, generalmente no saben nadar y la mayoría de las veces es durante la distracción del adulto que los cuida.

Los **adolescentes**, en cambio, se ahogan en **lugares abiertos** como el mar, lagos, canales, lagunas y ríos. En este grupo suelen incidir factores como el exceso de valentía, el consumo de alcohol y de drogas.

Secuencia del Evento

1. Inmersión inesperada y lucha secundaria
2. Aspiración de pequeña cantidad de agua
3. Hiperventilación seguida por apnea involuntaria
4. Laringoespasma (10-20% casos) secundario a 2.
5. Hipoxia (Generalmente es la condicon la mayor lesión)
6. Paro cardiorrespiratorio
7. **Rescate y Tratamiento** Si ocurre y es adecuado, buena evolución y recuperación
8. Daño cerebral o muerte

La mayoría de los
casos de asfixia
por inmersión ...

NO SON ACCIDENTES

son causados por factores

PREVISIBLES

y por consiguiente

EVITABLES

PORQUE CADA SEGUNDO
CUENTA ...



¡LOS NIÑOS SE AHOGAN EN SILENCIO!

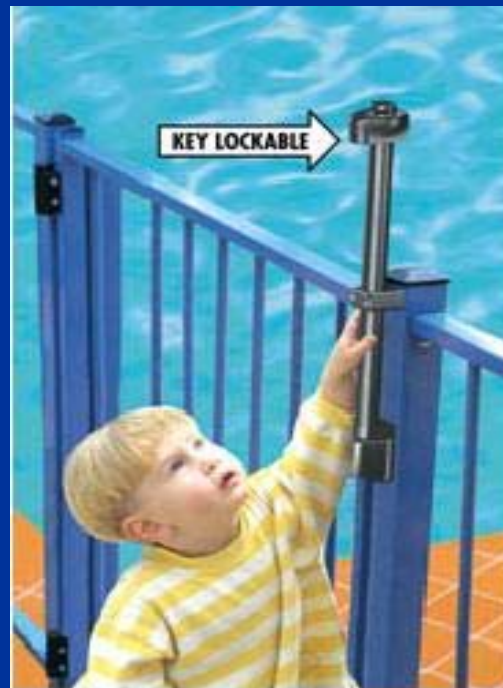
Medidas de prevención

Espacio físico

REJAS

CUBIERTAS

ALARMAS





Niños

FLOTADORES SALVAVIDAS



**Los niños deben estar SIEMPRE
VIGILADOS por un adulto.**

**Jugar al borde de la pileta es muy
peligroso; los niños pueden resbalar,
golpearse la cabeza y caer al agua
inconscientes.**

¿Qué hacer en
caso de
ACCIDENTE?

SACAR DEL AGUA

NO ABANDONAR

NO PERDER TIEMPO

Valoración:

*Estado de conciencia

*Respiración

*Presencia de pulso

¿RESPIRA?

SI

NO

**Inclinar la cabeza hacia atrás y
traccionar la mandíbula hacia adelante
para evitar que la lengua obstruya la vía aérea**

Manténgalo en esa posición
hasta que llegue la
ambulancia.

Comience **INMEDIATAMENTE**
Respiración boca a boca

¿HAY PULSO?

SI

Continuar con la respiración artificial hasta que llegue el personal de urgencia o el paciente se recupere espontáneamente

NO

Iniciar
MASAJE CARDÍACO

RECUERDE!!

El **inicio inmediato** de maniobras de **reanimación**, incluso en el agua, es la mejor medida que se puede tomar en caso de emergencia.

Este proceso debe **mantenerse sin interrupciones** hasta conseguir atención médica.

El pronóstico está en relación con la velocidad con que se restablezca la administración de oxígeno

La diferencia en la evolución es el grado de conciencia en que está el niño al momento de recibir atención.

La severidad del daño cerebral depende de la duración e intensidad de la inmersión en el agua.

MUCHAS GRACIAS ...