

1







OBJETIVOS

- Definir las generalidades del sistema respiratorio.
- 2. Definir las causas de obstrucción de vía aérea.
- 3. Definir los tipos de obstrucción de vía aérea.
- 4. Identificar y aplicar el procedimiento para liberar la vía aérea.



PP - MODULO 1 - PAT

Crupo Seguridad Empegagi jaly Soggalikilidad Ambiental S.A.S.

E-mail generoladengosyna com Myd 19419 1915 544-bil www.proposyna.com Dopota. Colombie

4



CONCEPTO DE OVACE

Es el acrónimo de Obstrucción de la Vía Aérea por un Cuerpo Extraño.

Es lo que comúnmente se conoce como **atragantamiento**, no obstante se debe evaluar la causa antes de realizar los procedimientos.



5



SISTEMA RESPIRATORIO

El aparato respiratorio o sistema respiratorio es el encargado de captar el oxígeno (O2) del aire e introducirlo en la sangre y expulsar del cuerpo el dióxido de carbono (CO2).

El sistema respiratorio consiste en vías respiratorias, pulmones y músculos respiratorios que median en el movimiento del aire tanto dentro como fuera del cuerpo humano.



PP - MODULO 1 - PAT
Grupo Seguridad Empegagijaly: Sogjapajajilidad Ambiental S.A.S.



7



CAUSAS DE OBSTRUCCION

- Lengua:

La lengua cae hacia atrás bloqueando la garganta, éste es un problema común en los casos de inconsciencia.

- Obstrucción de la glotis:

Causada cuando el paciente trata de forzar las inspiraciones, reacciones alérgicas, espasmos por diversas causas.



Crupo Seguridad Emograpishy Soppositifidad Ambiental S.A.S.
onali gerenciadgruposeysa.com Modi Elit VII 2001 555 talbi. www.gruposeysa.com Bogota, Colombi

8



CAUSAS DE OBSTRUCCION

- Obstrucción por cuerpos extraños:

Pueden ser trozos de comida, hielo, juguetes, dentaduras, vómito y líquidos que se quedan en la parte superior de la garganta o en la parte alta de las vías respiratorias.



PP - MODULO 1 - PAT
Crupo Seguridad Empoper jely: Soppositilidad Ambiental S.A.S.
E-mail: generolograposeya.com Novil: 38 0/19 885567-shi. www.gaposeya.com Bogota, Colomb



CAUSAS DE OBSTRUCCION

- Obstrucción por daños a los tejidos:

Pueden ser causadas por heridas punzantes en el cuello, traumas por aplastamiento de la cara, respiración de aire caliente (como en los incendios), ingestión o inhalación de productos químicos y traumatismos severos del cuello.



10



CAUSAS DE OBSTRUCCION

- Obstrucción por enfermedades:

infecciones respiratorias y condiciones crónicas (asma), pueden causar inflamación de los tejidos o espasmo muscular que obstruye la vía aérea.



11



TIPOS DE OBSTRUCCION

- Leve o parcial:

La víctima presenta gran agitación, con una respiración más o menos dificultosa, con tos y con tendencia a llevarse las manos a la garganta. La víctima está habitualmente consciente, por lo que la persona que le auxilia debe animarle a toser.





TIPOS DE OBSTRUCCION

- Grave o total:

No hay paso del aire, ausencia de voz, tos débil o ausente, signo universal de la asfixia y posible cianosis.

La víctima con obstrucción completa no puede toser ni respirar y en poco tiempo pierde el conocimiento.

Es

Es necesario actuar rápidamente.

PP - MODULO 1 - PAT

Grupo Seguridad Emzegagi jaly i Sostpoljalijidad Ambiestal S.A.S.

E-mail generaladgusposeysa com Myd. 2014-395 5654-bib. uwa guposeysa com Bogotá. Colombia

13



RECONOCIMIENTO DE UN OVACE

Cuando no hay paso de aire o la entrada de aire es mala, el paciente es incapaz de hablar o respirar. El paciente mostrará signos de angustia agarrándose el cuello (signo universal de la asfixia).

No hay sonidos respiratorios. Mostrará un esfuerzo por respirar. Coloración azulada. Ansiedad.



PP - MODULO 1 - PAT

Grupo Separidad Emograpiety Spitysipilidad Ambiental S.A.S.

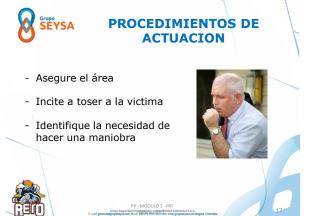
Email presciatemponya com Nivil 31 N/3 201 201 201 West proposa com Boesta Colombia

14



MATERIAL	DEL	PARTICI	PANTE





17







PROCEDIMIENTOS DE ACTUACION

Si la victima cae inconsciente

- Active cadena de supervivencia RCP

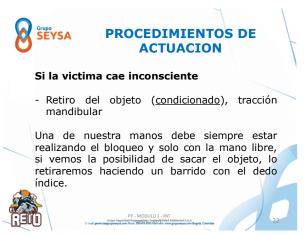
-Antes de dar soporte ventilatorio revise la vía aérea

*Lección 2

PP-MODULO 1-RT

Contractiva de la consciente se la vía aérea

21









25





OBJETIVOS

- 1. Identificar las guías de actuación aplicables.
- 2. Identificar los factores de riesgo para sufrir un paro cardio respiratorio.
- 3. Reconocer la cadena de supervivencia y el algoritmo de actuación.
- 4. Demostrar técnica de RCP.



PP - MODULO 1 - PAT
Crupo Seguridad Empreserialy Soppolalidad Ambiental S.A.S.



GUIAS AHA 2020

proceso de reconocimiento de un paro cardio-respiratorio y el protocolo de actuación esta definido por la asociación americana del corazón con las guías del año 2020.







28



FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo para sufrir un ataque cardiaco

- Factores que no pueden cambiarse:

Edad avanzada, herencias, genero sexual

- Factores que si pueden cambiarse:

Obesidad, sedentarismo, colesterol, tabaquismo, stress.



29



COMO ACTUAR

Paciente que NO respira

Activamos cadena de supervivencia.

La gran mayoría de paros cardiacos se producen en adultos, y la mayor tasa de supervivencia la presentan aquellos que obtienen una pronta reanimación.









32

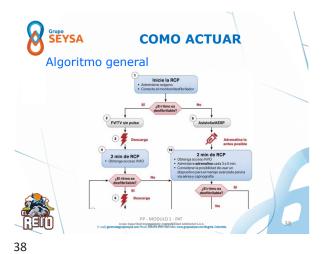


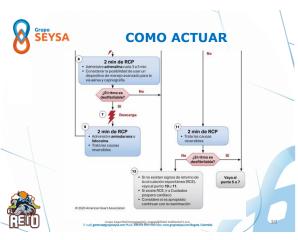
















COMO ACTUAR

Maniobra de RCP

Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión

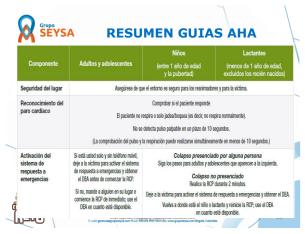
BRADOS RECTOS

Arrodillese al un lado de la victima.

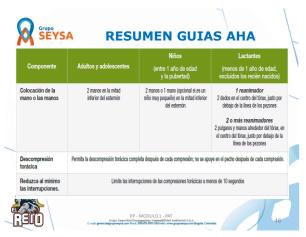
PP - MODULO 1- ENT

Conta processor de STANCE PROPENSIÓN DE PROPERSIÓN DE





Componente	Adultos y adolescentes	Niños	Lactantes
		(entre 1 año de edad y la pubertad)	(menos de 1 año de edad, excluidos los recién nacidos
delación compresión- entilación sin dispositivo avanzado ara la vía aérea	1 o 2 reanimadores 30:2	1 reanimador 302 2 o más reanimadores 152	
delación compresión- entilación con lispositivo avanzado ara la vía aérea	Compresiones continuas con una trecuencia de 100 a 120 cpm. Proporcione 1 ventilación cada 6 segundos (10 ventilaciones por minuto)		
recuencia de	100-120 lpm		
ompresiones			



46







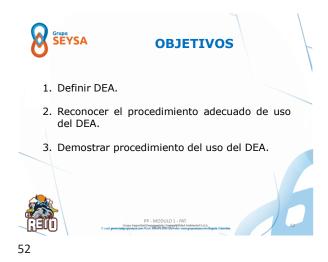


LECCION 3
DEA

PP-MODILO 1-DT

Corpor regression for the page of t

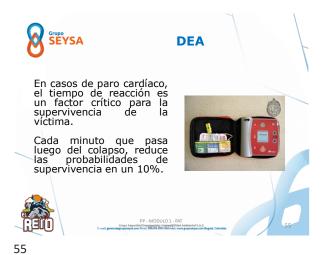
51





Un DEA es un resucitador portátil que restituye el ritmo normal del corazón en casos de paro cardíaco.

El mismo no sustituye las maniobras mecánicas (RCP) sino que por el contrario, complementa ese procedimiento.

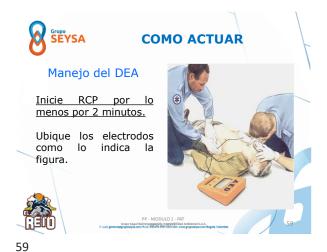




56













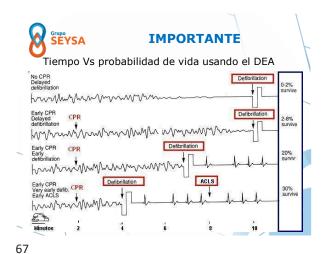


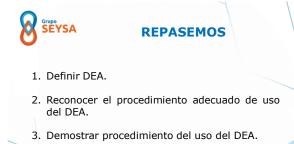




65









68



MATERIAL DEL PARTICIPANTE





