

Socorrismo básico para escuelas // cd14

● **Asfixia por sumersión**

Situaciones especiales de reanimación | Enfermedades no traumáticas

La asfixia por sumersión puede comprometer la vida de una persona. La primera asistencia que debe brindarse en estos casos asimila esta situación a otras situaciones especiales que podrían requerir reanimación, como las del ataque cardíaco o cerebral, el shock eléctrico, etcétera, y esa es la razón de la inclusión de la asfixia por sumersión en este apartado.

Los niños no necesitan grandes piletas para ahogarse; la mejor manera de evitar que esto ocurra es la protección de la pileta con cercos de rejas y puertas con trabas, con bordes antideslizantes y la supervisión de un adulto en forma permanente, en especial cuando ya nadie usa la pileta.

La consecuencia más importante de la sumersión prolongada en el agua sin respirar es la hipoxemia (disminución del oxígeno en la sangre). La duración de la hipoxemia es el factor crítico determinante de las consecuencias para la persona. Es por esto que los rescatadores deben restaurar tan pronto como sea posible la respiración y la circulación (perfusión). En niños, un tiempo de sumersión superior a 10 minutos y una demora en el comienzo de la resucitación mayor a 5 minutos son factores de mal pronóstico para la sobrevida.

¿Qué hacer

...en caso de asfixia por sumersión?

Rescate desde el agua

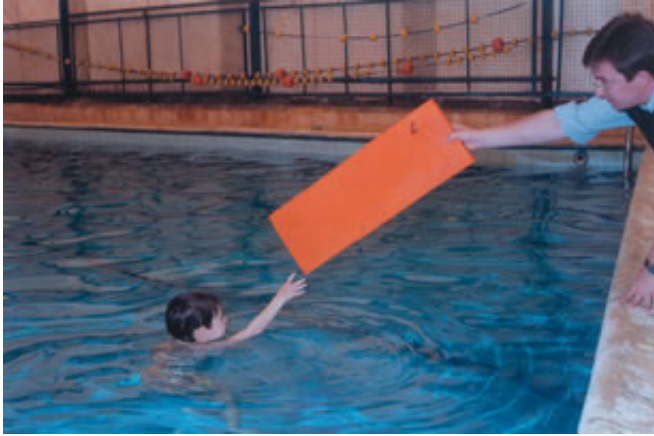
Cuando se intenta rescatar a una persona casi ahogada, el rescatador debería alcanzarla tan rápido como pueda, preferiblemente con algún vehículo (bote, balsa, tabla de surf o artefacto de flotación). Debe poner

siempre sobre aviso al personal de seguridad cuando intenta un rescate y debería aplicar toda prevención posible para minimizar los peligros (evaluar la seguridad del lugar, por ejemplo el riesgo de electrocución).



Solicitud de ayuda. Evite arrojar al agua innecesariamente a menos que tenga entrenamiento.





Alcance elementos que permitan el arrastre hasta la orilla.



Arroje un flotador para facilitar el rescate.

Respiración de rescate y compresiones torácicas

La ventilación de rescate con la técnica de boca a boca (ver [La cadena de la vida: pasos a seguir en casos de emergencias cardiorrespiratorias](#)) debe establecerse tan pronto como la vía aérea de la víctima pueda ser abierta y mantenida la seguridad del socorrista, ya que ello le asegura mayores posibilidades de sobrevivir. Esto ocurre generalmente cuando la víctima está en agua poco profunda o fuera del agua. No intente sacar el agua de los pulmones ya que no es necesario. Las compresiones torácicas no deben intentarse en el agua, a menos que esté disponible un equipamiento especial para sostener el dorso y que el rescatador tenga entrenamiento especial en técnicas de R.C.P. en el agua.

Si se sospecha una lesión producida como consecuencia de un salto desde un trampolín o tobogán, o desde el borde de la pileta en el sector de poca profundidad, siempre debe considerarse posible la fractura de la columna cervical.

Para prevenir muertes por ahogamiento es importante detectar el antecedente de convulsiones o de ingesta de medicamentos, alcohol o drogas. El cuello de la persona debe mantenerse en posición neutral (sin flexión, ni extensión) y debe llevar a la persona a flote boca arriba, sostenida sobre un respaldo antes de sacarla del agua.

Para realizar las maniobras que se indican recuerde usar guantes. Al momento de quitarlos retírelos de forma segura, tal como se indica en el video, de modo de no contaminarse en el proceso. No los elimine junto con la basura común. Si llamó al S.E.M. entréguelos para que ellos los desechen.

