Este artículo forma parte de la Campaña de Difusión y Prevención de

[**RCPediatrica**](http://Www.Rcpediatrica.wix.com/Rcpediatrica)

Cursos de RCP y Primeros Auxilios Pediátricos

Dictados por Médicos Pediatras, Instructores de RCP de la

**Sociedad Argentina de Pediatría**

**Atragantamiento – OVACE (Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño)**



Los pequeños tienden a ser muy vulnerables en esta etapa de crecimiento y desarrollo a la Obstrucción de la Vía Aérea por un Cuerpo Extraño (OVACE) por el calibre pequeño de su vía aérea y por el pobre manejo de la misma.

Además debemos tener muy en cuenta que los niños en esta etapa tienden a llevarse todo a la boca, y que cualquier elemento o alimento podría causar una Ovace.

La Obstrucción de la vía aérea puede ocurrir de un momento a otro, el niño pequeño puede empezar a toser como una forma de defensa para expulsar el alimento u objeto que no le permite respirar. DE no lograr desosbtruir así al vía aérea el niño, al no poder respirar, cambiará su color y sus labios y cara comienzan a tornarse de color violáceo.

En estos casos lo más importante es saber cómo actual de una manera correcta y rápida ya que esto puede significar salvar la vida de un niño pequeño o bebé. A continuación les dejamos una serie de consejos y pasos para seguir en caso de obstrucción de la vía aérea en niño menores de 1 año o no deambuladores.

**Procedimiento OVACE en menores de 1 año**

Valore la severidad de la obstrucción

1. **Obstrucción leve de la vía aérea**: intercambio adecuado de aire, tos efectiva, posibles ruidos respiratorios entre accesos de tos.
   * Continúe la valoración por si revierte la obstrucción o si se deteriora.
   * Valore la necesidad de activar el SEM (Sistema de Emergencias Médicas).
2. **Obstrucción severa de la vía aérea**: intercambio de aire insuficiente o inexistente, tos efectiva débil o ausencia de tos, posible cianosis (color violáceo).
   * Active inmediatamente el SEM.
   * Valore el estado de consciencia del niño.

**Si el lactante está consciente:**

Inicie los **golpes interescapulares**:

* + - Sujete al lactante con la cabeza hacia abajo, en posición prona (boca abajo), para permitir que la gravedad ayude a sacar el cuerpo extraño.
    - Siéntese o arrodíllese para poder sujetar al lactante de manera segura.
    - Sujete la cabeza del lactante poniendo el pulgar de una mano en el ángulo de la mandíbula y uno o dos dedos de la misma mano en el ángulo contrario de la mandíbula.
    - Tenga la precaución de no comprimir los tejidos blandos bajo la mandíbula del lactante, porque esto podría aumentar el grado de obstrucción.
    - Realice hasta 5 golpes secos con el talón de la otra mano en el centro de la espalda, entre las escápulas.
    - Dé cada palmada con la fuerza suficiente para tratar de extraer el cuerpo extraño.

Continúe con **compresiones torácicas**:

* + - Ponga al lactante en una posición con la cabeza más baja y supina (boca arriba).
    - Para conseguirlo de manera segura, sitúe el antebrazo libre a lo largo de la espalda del lactante y sujete su occipucio con la mano.
    - Apoye al lactante sobre tu antebrazo, apoyado sobre su muslo.
    - Identifique el punto de compresiones torácicas, es decir, un dedo por debajo de la línea imaginaria intermamilar.
    - Realice 5 compresiones torácicas, similares a las compresiones torácicas de la RCP, en dirección hacia la cabeza.
    - Repita la secuencia de hasta 5 golpes interescapulares y hasta 5 compresiones torácicas hasta que el objeto salga o el lactante quede inconsciente.

**Si el lactante está inconsciente:**

* + - Sitúelo cuidadosamente en una superficie dura y lisa.
    - Active el SEM, si no lo hizo con anterioridad. Inicie RCP. Realice 30 compresiones y, antes de iniciar las 2 ventilaciones, busque el objeto en el interior de la boca y retírelo si lo ve.
    - Si el objeto ha sido expulsado con éxito compruebe la respiración y la capacidad de respuesta del paciente.
    - Mantenga la activación del SEM.

Recuerden que un niño puede asfixiarse en menos de 5 minutos, en tan poco tiempo es difícil pedir ayuda. Los primeros auxilios se los debe dar quien esté presente en ese momento y mientras activar el Sistema de Emergencias Médicas por teléfono o gritar para llamar a quienes estén cerca para que ayuden.

Recuerda además que todos podemos entrenarnos para realizar RCP y maniobras como la desobstrucción de la vía aérea. Sólo te lleva 3 horas realizar un curso de RCP y Primeros Auxilios Pediátricos.

No dejes pasar la oportunidad.

**Campaña de Difusión y Preveción**

**RCPediatrica**

**Cursos de RCP y Primeros Auxilios Pediátricos**

[www.RCPediatrica.com](http://www.RCPediatrica.com)

Facebook/RCPediatrica