

# BRONCOASPIRACIÓN Y ASFIXIA EN NIÑOS







La broncoaspiración se define como el paso de sustancias de la faringe hacia la laringe y la tráquea, estas sustancias pueden provenir del estómago, esófago, boca o nariz.

Son sustancias que han ingerido como líquidos, papillas o alimentos mal masticados o contenidos gastrointestinales que refluyen desde el estómago. También pueden ser cuerpos extraños como juguetes o algún objeto que el menor esté utilizando.

En bebés y niños pequeños es común que los objetos que tengan en las manos sean llevados a la boca y aspirados de forma inadvertida provocando asfixia.

## SÍNTOMAS

Los síntomas que se presentan cuando un bebé o niño presenta una broncoaspiración son:

-  Dificultad para respirar
-  Cambios en el timbre de voz (disfonía)
-  Tos
-  Cambios de coloración
-  Ruido al respirar (estridor)
-  Coloración azulada de los labios o la piel (cianosis)
-  Pérdida de la conciencia (desmayo)

## ¿QUÉ DEBEMOS DE HACER EN CASO DE UNA BRONCOASPIRACIÓN?

Lo primordial y urgente es extraer el objeto de las vías respiratorias por medio de maniobras de primeros auxilios.

- Abra la boca del menor.
- Si logra observar el cuerpo extraño dentro de la boca (faringe) realice la maniobra de gancha con los dedos para tratar de alcanzar el objeto y extraerlo.
- En caso de no observar el objeto es necesario realizar maniobras de primeros auxilios como la maniobra de Heimlich modificada para niños.



## ASFIXIA

La asfixia o ahogamiento se define cuando no se puede respirar debido a algún alimento, juguete u objeto que está obstruyendo las vías respiratorias.

- La asfixia es considerada una urgencia médica por lo que es importante saber reconocerla y tratarla a tiempo.
- La asfixia puede resultar de un bloqueo parcial o total de las vías respiratorias, una situación potencialmente mortal.
- El cerebro solamente puede resistir 4 minutos sin recibir suficiente oxígeno. Después de este tiempo empieza a presentarse daño cerebral.

## TOS

En caso de que el niño o bebé esté tosiendo con fuerza o llorando fuertemente no realice ninguna maniobra. La tos y el llanto fuerte pueden empujar el objeto fuera de la vía respiratoria.

En caso de ser necesario y el niño no esté tosiendo con fuerza realice las siguientes maniobras:



1. Acueste al bebé boca abajo a lo largo del brazo o muslo como apoyo. Sostenga el pecho del bebé en su mano y la mandíbula abierta con sus dedos. Mantenga la cabeza del bebé apuntando hacia abajo a un nivel más bajo que el cuerpo.
2. De hasta 5 golpes continuos y fuertes entre los omóplatos del bebé, utilizando la base de la palma de la mano libre.

Si el objeto no sale de la vía respiratoria después de 5 golpes:

1. Voltee al bebé boca arriba y apóyete la cabeza.
2. Coloque dos dedos en la mitad del esternón justo debajo de las tetillas.
3. Practique hasta 5 compresiones rápidas hacia abajo, hundiendo el pecho hasta un tercio o la mitad de un dedo.
4. Continúe con esta serie de 5 golpes en la espalda y las 5 compresiones pectorales hasta desalojar el objeto.



Si el bebé pierde el conocimiento: pida ayuda y llame a un médico o un servicio de paramédicos. Practique RCP en bebés hasta que el personal paramédico arribe al lugar.

## PREVENCIÓN Bebés y Lactantes menores:

-  **1** Al alimentar al bebé sostenerlo en los brazos para evitar que tome mucho aire mientras se alimenta y asegurarse que eructe periódicamente para que libere el aire que queda atrapado en el estómago.
- 2** Al terminar de tomar el biberón, mantener al niño semisentado.
-  **3** En la cuna al acostarlo no debe haber juguetes, cobijas o almohadas en exceso.
- 4** Los juguetes no deben tener partes desmontables pequeñas (menos de 3 cm).
-  **5** Revisar que los botones de la ropa estén fijos y bien ajustados.
- 6** Revisar que los colores o crayones no estén al alcance de los niños sin supervisión.