



©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022



# Vías Aéreas Permeables Y Protección Cervical

NO

SI

Retirar objeto



Maniobra de Heimlich

Restringir  
Movimiento  
cervical



Precaución  
reflejo del  
vomito

Evaluar  
respiración

# A





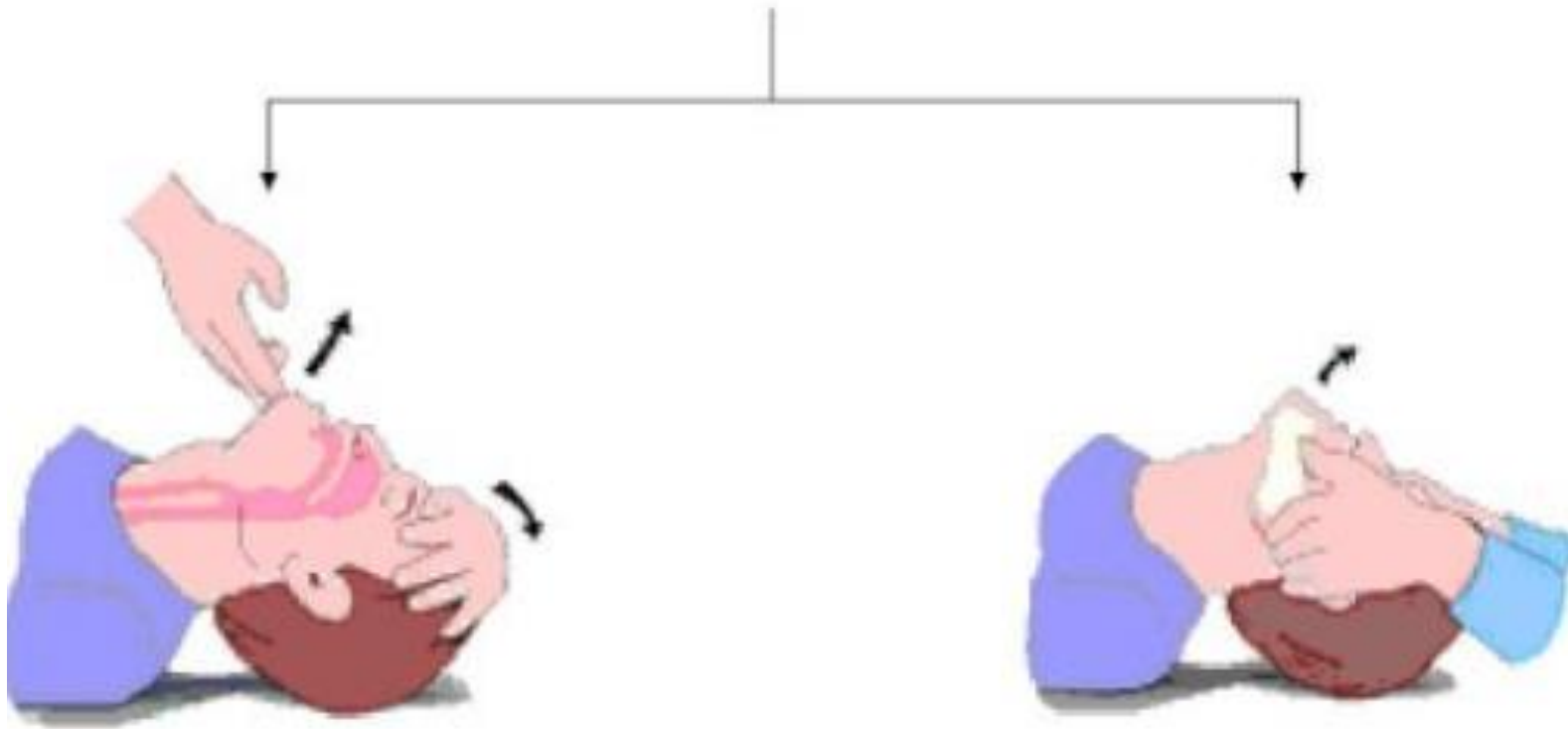
**(1) Respiración normal**



**(2) Obstrucción parcial**



**(3) Obstrucción completa**





# ¿Cuándo sospecho lesión cervical?

- Hay evidencia de un traumatismo craneal con un cambio continuo en el nivel de consciencia de la persona
- La persona se queja de dolor intenso en el cuello o la espalda
- Una lesión ha ejercido una fuerza considerable en la espalda o la cabeza
- La persona se queja de debilidad, entumecimiento o parálisis o falta de control de sus extremidades, vejiga o intestinos
- El cuello o el cuerpo están torcidos o posicionados de manera extraña





©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022



# Control de columna cervical



©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022



©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022





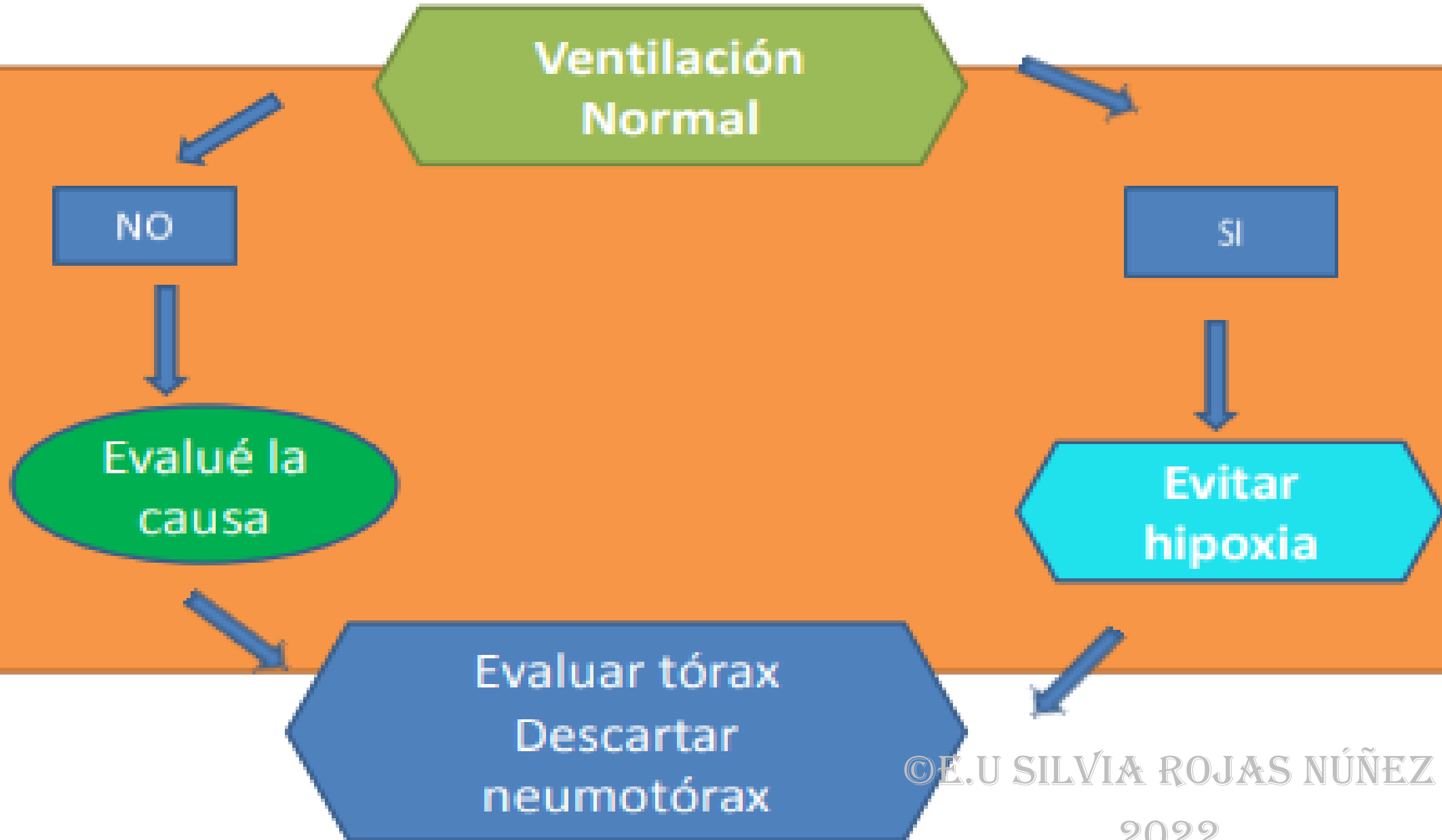
B

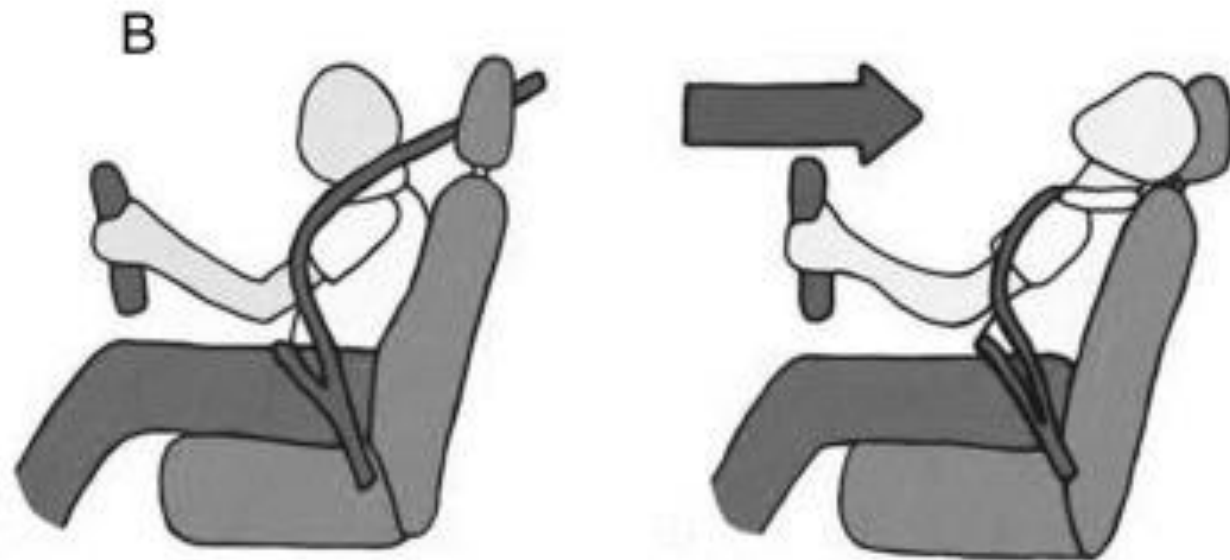
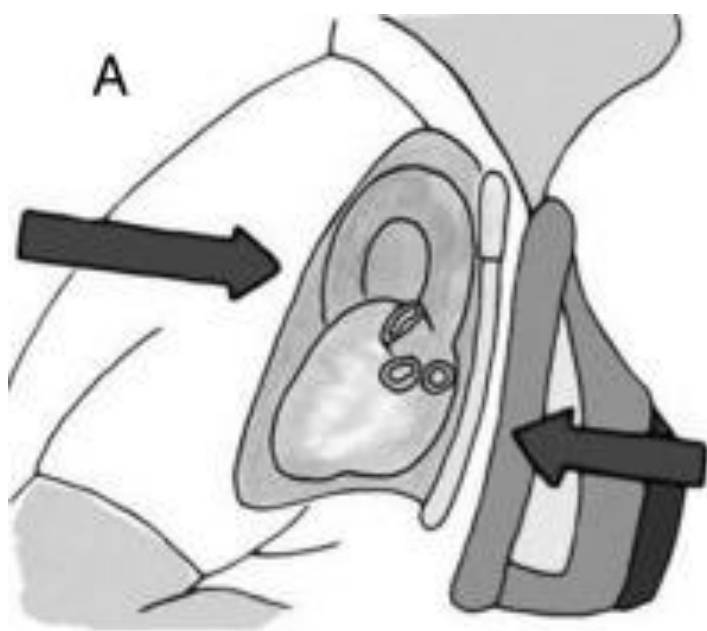
©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022



B



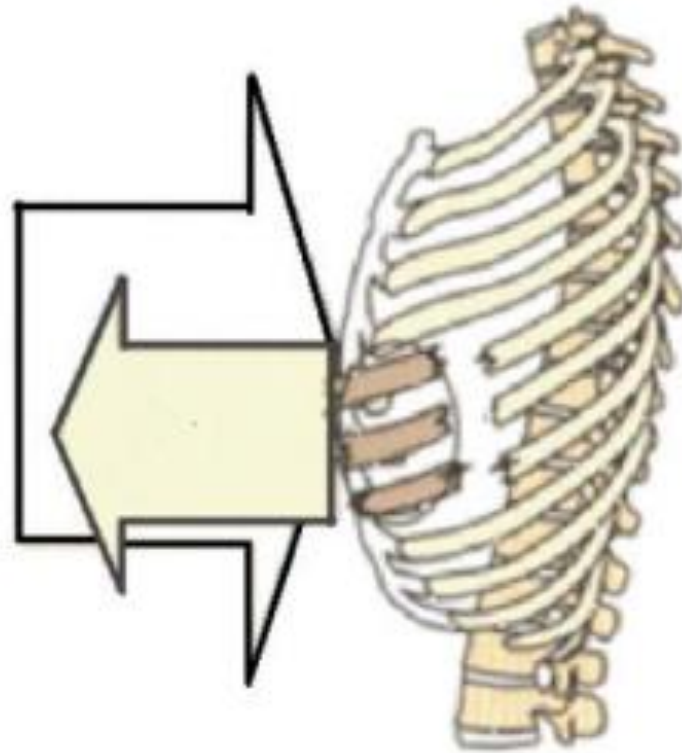
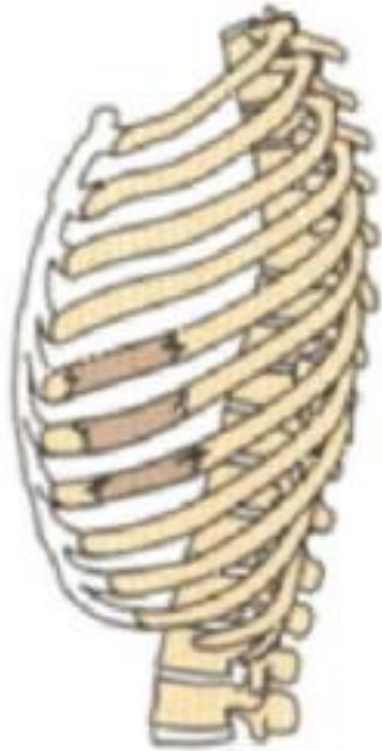




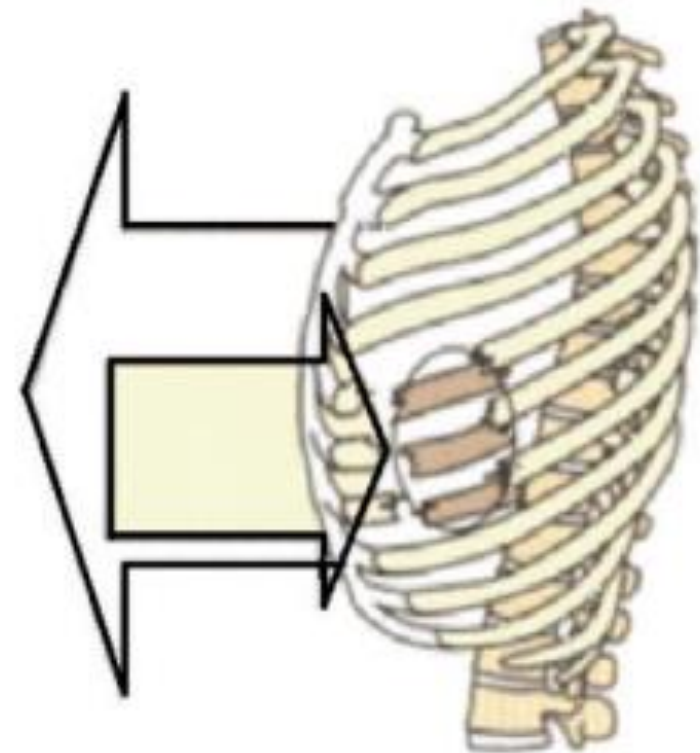
Resulta fundamental valorar la ventilación y la oxigenación.

El hecho de tener una vía aérea permeable no asegura la adecuada ventilación, por esto, el reanimador valorará la función ventilatoria y corregirá las eventuales complicaciones.





ESPIRACIÓN



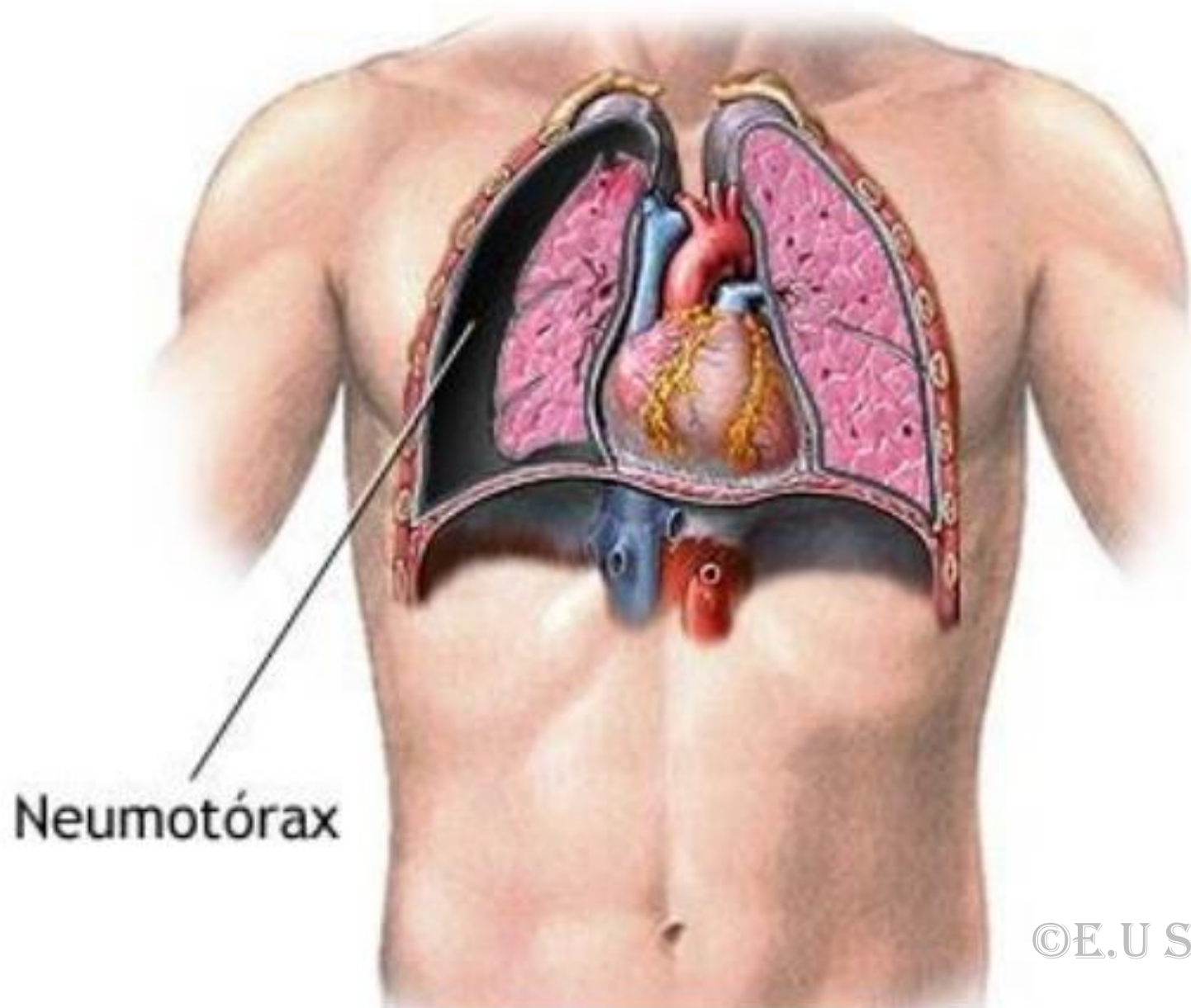
INSPIRACIÓN

**El segmento fracturado se desplaza en dirección opuesta al movimiento respiratorio**



©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022



Neumotórax

©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

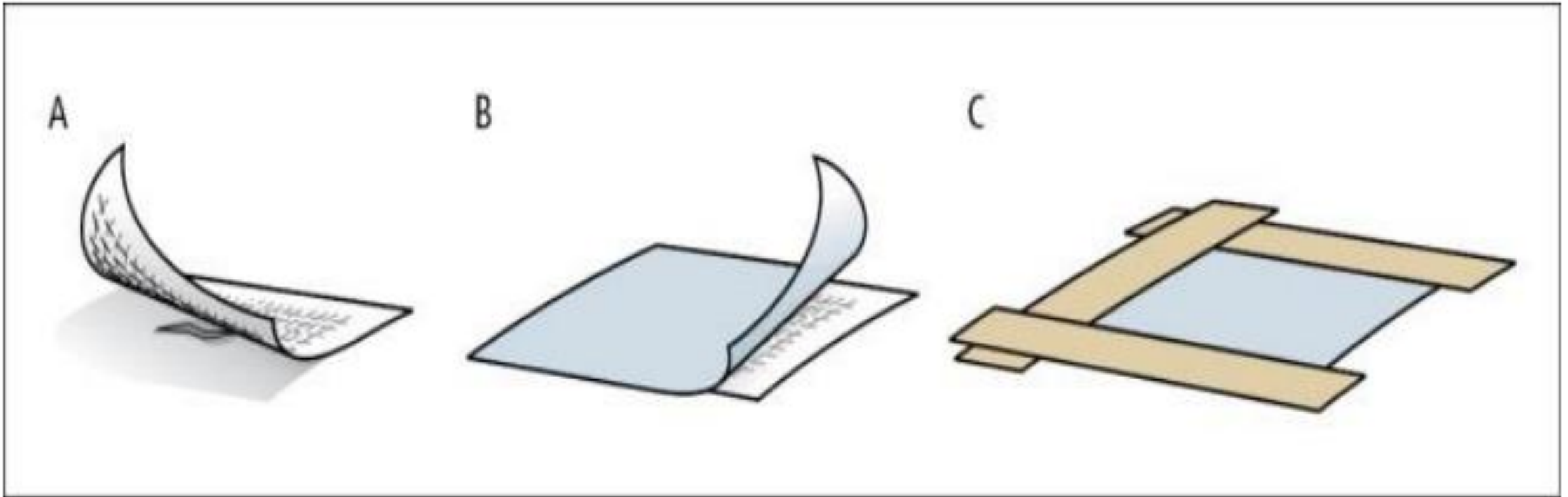
2022



©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

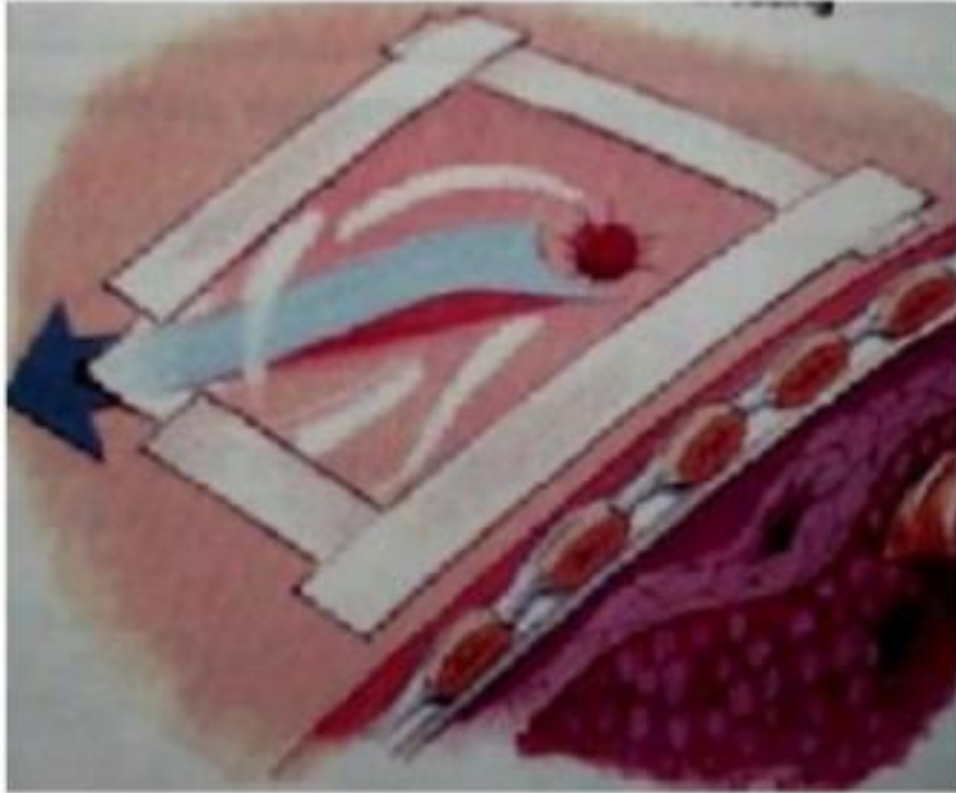
2022







# Neumotorax



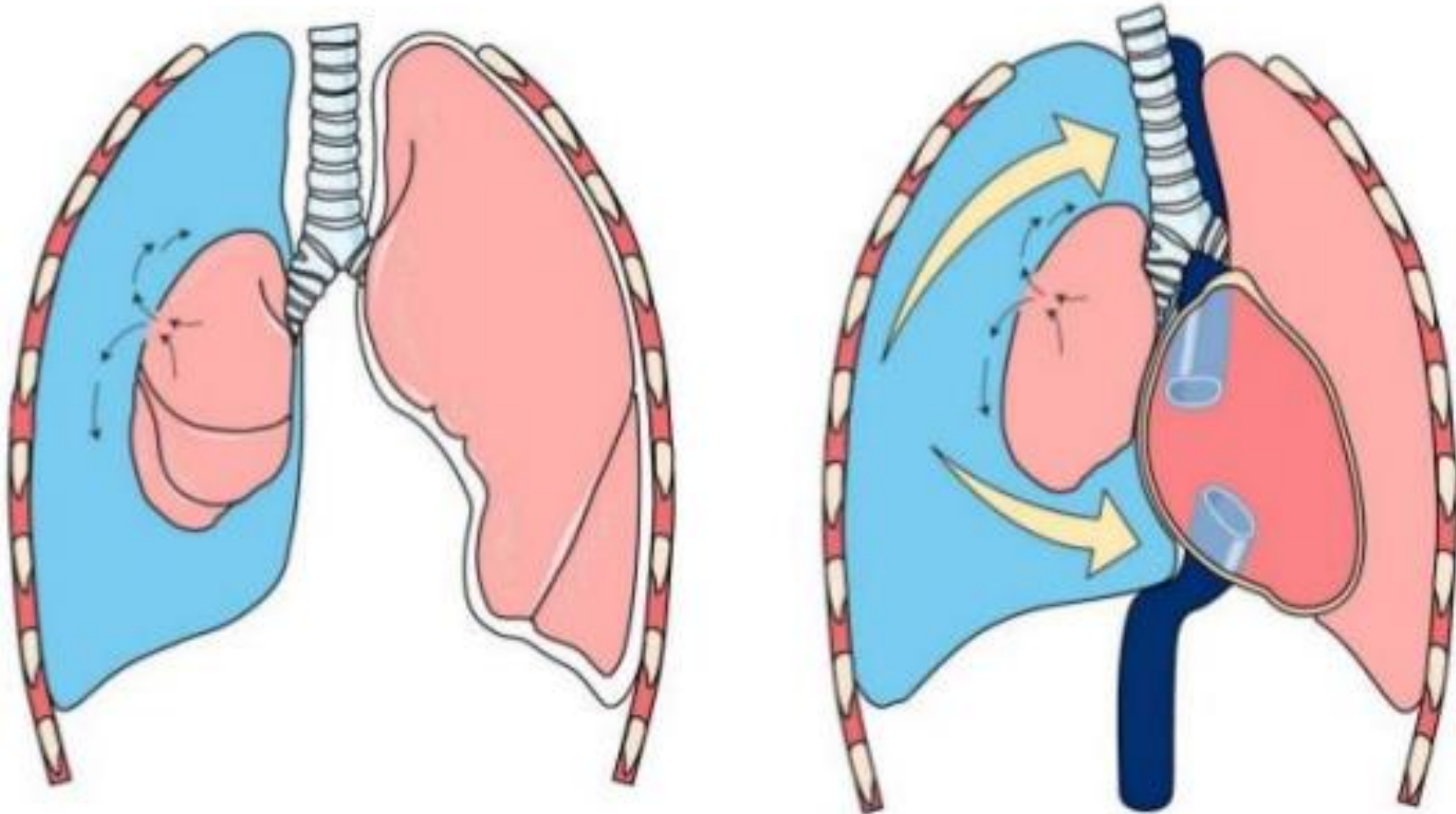
Con la expiración el aire sale por la válvula.



Con la inspiración la válvula se cierra y no deja que el aire del exterior ingrese.



# Neumotórax simple vs a tensión





# Neumotórax simple vs a tensión





©E.U SILVIA ROJAS NÚÑEZ

2022