

**GUÍA PRÁCTICA
ASIGNATURA
PRIMEROS AUXILIOS**



Tema:
Primeros auxilios en
atragantamiento



2025

Carrera: | Tecnología Superior
Universitaria en
Rehabilitación Física

1.- Datos generales:



- 1.- Datos generales:
- 1.1 Fecha:
- 1.2 Asignatura: Primeros Auxilios
- 1.3 Período Académico: Mayo – septiembre 2025
- 1.4 Promoción y nivel académico:

2.- Datos específicos:

- 2.1 Título de la Práctica:**
Primeros auxilios en atragantamiento
- 2.2 Tiempo de duración:**
2 horas
- 2.3 Objetivo de la práctica:**
Adquirir habilidades técnicas para actuar en caso de asfixia.
- 2.4 Resultado de aprendizaje de la asignatura que tributa a la práctica:**
Reforzar maniobras para el manejo de asfixia por atragantamiento.

3.- Materiales, recursos y equipos

El estudiante de llevar los siguientes materiales:

Libreta
Esfero azul, rojo, lápiz, borrador.
Alcohol Antiséptico.
Guantes de manejo.



El Instituto proveerá

Laboratorio de Práctica



4.- Normas de seguridad:

La práctica se realizará en el laboratorio de enfermería del Instituto Tecnológico Pichincha.

El estudiante:

- Deberá respetar las normas generales de comportamiento en el Laboratorio de enfermería primer piso del ITUP.
- Mantendrá una actitud correcta en todo momento de duración de la práctica
- Usará los protocolos de seguridad sobre el lavado de manos y manejo de los desechos comunes, infecciosos y corto punzantes.
- Cabello recogido (mujeres)
- Uñas cortas, limpias y sin esmalte (mujeres y hombres)
- Cada estudiante deberá llevar sus materiales en su totalidad acorde al tema de practica
- Alcohol gel
- Mantener el orden del aula y limpia

5.- Preparación previa:



El estudiante de la carrera de Rehabilitación Física debe revisar, las presentaciones en POWER POINT y los videos fueron proporcionados previamente , además de revisar el manual de primeros auxilios de la cruz roja (**FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf**).

6.-Fundamentos teóricos:

Generalidades de la asfixia por atragantamiento:

Las maniobras para socorrer el atragantamiento con frecuencia salvan la vida de la persona que lo sufre. La mayoría de las veces, los adultos se atragantan con un trozo de comida, como un pedazo grande de carne.

Los lactantes no tienen bien desarrollado el reflejo de la deglución y pueden atragantarse si se les dan alimentos pequeños y redondos, como cacahuetes o caramelos duros.

Los niños, especialmente los más pequeños, pueden también atragantarse con globos, juguetes, monedas y otros objetos no comestibles que se llevan a la boca, además de alimentos (particularmente alimentos blandos con forma redondeada, como hot dogs, caramelos redondos, frijoles, frutos secos y uvas).



El primer síntoma suele ser la tos, y a menudo es tan grave que la persona no puede pedir ayuda. Es posible que el afectado se sujete la garganta con ambas manos. La respiración y el habla pueden debilitarse o interrumpirse. La persona no puede emitir sonidos agudos o jadeos, adquiere una coloración azul y puede sufrir una convulsión o desmayarse.

Como dar primeros auxilios en asfixia:



Si hay más de un rescatador disponible, uno debe llamar a atención médica de emergencia mientras el otro comienza a tratar a la persona que se está atragantando. Si solo hay un rescatador disponible, espere a pedir ayuda hasta después de intentar despejar las vías respiratorias de la persona que se está atragantando. Un golpe fuerte de tos suele expulsar el objeto que obstruía la vía respiratoria.

Por ello se debe permitir que la persona con una tos fuerte siga tosiendo.

Por lo general, si la persona atragantada puede hablar normalmente, debe intentar toser con fuerza

Si no puede toser, el rescatador debe administrar compresiones abdominales (**maniobra de Heimlich**), lo que aumenta la presión en el abdomen y el tórax y ayuda a expulsar el objeto.



Si la persona está consciente, el que la auxilia se coloca por detrás y le rodea el abdomen con los brazos. Cierra la mano en forma de puño. El pulgar debe quedar en el interior del puño, y el lado del pulgar del puño debe apuntar hacia dentro, hacia la persona. El rescatador coloca el puño entre el esternón y el ombligo. La otra mano la coloca firmemente sobre la mano cerrada en puño. Luego comprime energicamente con las manos, hacia arriba y hacia dentro 5 veces consecutivas.



El rescatista debe arrodillarse y emplear menos fuerza si la persona es un niño menor de 5 años o pesa menos de 20 kg. Deben repetirse varias series de compresiones hasta que se consiga expulsar el objeto. Si la persona pierde el conocimiento, el rescatador debe detener inmediatamente las compresiones y tratar de eliminar la obstrucción de las vías respiratorias por otros medios.

Tras comprobar que la persona está inconsciente, debe revisar la boca y la garganta para comprobar la presencia de objetos visibles que puedan estar bloqueando las vías respirato-

rias y, si los hay, los retira. Si la persona no comienza entonces a respirar, puede ser que la lengua esté obstruyendo las vías respiratorias. El rescatador inclina la cabeza de la persona ligeramente hacia atrás y le levanta la barbilla para desplazar la lengua y abrir de este modo las vías respiratorias. Si la persona no respira, se puede practicar la respiración boca a boca. Si el tórax no se eleva indica que las vías respiratorias todavía están bloqueadas.



Las compresiones abdominales no se deben realizar en bebés. En su lugar, se pone al bebé boca abajo, con el tórax reposando sobre el antebrazo del rescatador y con la cabeza más baja que el cuerpo.



El rescatador debe golpear al bebé entre los omóplatos 5 veces utilizando la palma de la mano (palmadas en la espalda). Los golpes deben ser fuertes, pero no tanto como para provocarle una lesión. A continuación, el rescatador debe examinarle la boca y extraer cualquier objeto visible. Si las vías respiratorias siguen obstruidas,

se debe poner al bebé boca arriba con la cabeza más baja que el cuerpo, comprimir el esternón entre 1,25 a 4 cm 5 veces con los dedos índice y corazón hacia dentro y hacia arriba (compresiones torácicas).

A continuación, el rescatador debe examinarle de nuevo la boca y extraer cualquier objeto visible. El proceso se repite hasta que el objeto es extraído o el bebé queda inconsciente (lo que requiere una reanimación cardiopulmonar [RCR]).

Maniobra de Heimlich:

El rescatador se coloca detrás de la persona y le rodea el abdomen con los brazos.

A continuación, cierra 1 mano formando un puño y lo agarra con la otra mano. Coloca las manos a medio camino entre el esternón y el ombligo y luego presiona las manos hacia adentro y hacia arriba.



Maniobra en lactantes:



7.- Mecanismo de evaluación y anexos:

Describir cómo se va a evaluar el desarrollo de la práctica. Tome en cuenta que el instrumento debe permitirle verificar el cumplimiento del objetivo y resultados de la práctica (por ejemplo: rubrica, lista de cotejo).

Calificación:

Se tomarán en cuenta los siguientes parámetros:
Asistencia y puntualidad.

Conocimientos generales sobre la guía

Actitud durante la simulación

Conocimiento sobre el correcto reconocimiento de asfixia con obstrucción total o parcial.

Maniobra de HEIMLICH.

INFORME DE PRÁCTICA

TEMA:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

ASPECTOS	CRITERIOS DEL ESTUDIANTE
¿Cómo se sintió en el desarrollo de la práctica?	
¿Alcanzo los objetivos de aprendizaje planteados?	
¿La práctica le ha permitido ir desarrollando seguridad al realizar el procedimiento?	
¿El docente utilizo diversas herramientas pedagógicas en el desarrollo del tema?	
¿El grupo participo de forma organizada?	
¿Considera que tiene necesidades de tutoría?	
¿Las referencias bibliográficas apoyaran en el proceso de aprendizaje?	
Sugerencias	

RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA

TEMA:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

Docente:

Nota:

CRITERIOS	1 PUNTO Realiza	0 PUNTOS No realiza	Observaciones
1.- Orden, limpieza y puntualidad			
2.-Conoce los pasos importantes en la valoración primaria de una asfixia			
3. Domina la técnica de maniobra de HEIMLICH			
4.- Trabajo en equipo			
5.- Conoce como aplicar las maniobras dependiendo el grupo de edad y en casos especiales (obeso, solo, silla de ruedas, embarazada)			
			/5 PUNTOS

FIRMA DE LA/EL DOCENTE

