



OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA RESPIRATORIA (ATRAGANTAMIENTO): INFANTES

(Desde el Nacimiento hasta 1 Año)

(<http://www.saludmed.com/Atragantamiento-Infantes/Atragantamiento-Infantes.html>)

(<http://www.saludmed.com/Atragantamiento-Infantes/Atragantamiento-Infantes.pdf>)

Profesor Edgar Lopategui Corsino

Catedrático Asociado

M.A., Fisiología del Ejercicio

Ed.D., Liderazgo e Instrucción en la Educación a Distancia

(elopategui@intermetro.edu; lopatequiedgar@gmail.com;

saludmedpr@gmail.com)

MÉTODO PARA DESPEJAR LA VÍA RESPIRATORIA OBSTRUIDA

INFANTES: CONSCIENTE:

Paso 1: Determinar la Presencia de una Obstrucción Total en las Vías Respiratorias:

a. Hay obstrucción completa de la vía respiratoria si:

El infante no llora o emite sonidos.

GOLPES EN LA ESPALDA Y COMPRESIONES TORÁCICAS

Paso 2: Dé hasta cinco (5) golpes (palmadas) en la espalda, separados y distintos:

- Sujete el infante en brazos. Sostenga la cabeza y mandíbula del lactante con la mano.
- Acueste al bebé boca abajo sobre su antebrazo, con la cabeza más baja que su pecho.
- Apoye su antebrazo y al bebé contra su muslo.
- Dé cinco (5) golpes (palmadas) en la espalda entre los omóplatos del bebé con la base (talón) de la otra mano.
- Si el objeto no sale, gire al bebé boca arriba mientras sostiene la cabeza.



Paso 3: Realice hasta cinco (5) compresiones torácicas separadas y distintas:

- a. Sujete la cabeza del bebé con la mano.
- b. Coloque al bebé boca arriba sobre su antebrazo, con la cabeza más baja que su pecho.
- c. Apoye su antebrazo y al bebé contra su otro muslo.
- d. Coloque dos (2) dedos de la otra mano en el mismo lugar que para las compresiones de RCP. Lugar: al menos 2 dedos sobre el tercio inferior del esternón. Profundidad: una pulgada y media (1½ pulgadas).
- e. Realice las compresiones con un segundo de diferencia; esto no es tan rápido como las compresiones de RCP.

Paso 4: Seguimiento - Repetir Ciclos: Continúe Alternando:

- a. los 5 golpes en la espalda y
- b. las 5 compresiones en el pecho sin interrupción hasta que
- c. el bebé deje de responder o pueda respirar, toser o llorar, o hasta que alguien con igual o mayor capacitación se haga cargo.

Paso 5: Si se encuentra al bebé inconsciente o este no responde (i.e., el infante colapsa y pierde el conocimiento):

- a. Realice 30 compresiones torácicas.
- b. Busque algún objeto en la boca del bebé; si lo ve, retírelo. No realice un barrido con dedos a ciego.
- c. Abre la vía respiratoria y realice 2 insuflaciones.
- d. Continuar RCP y mirando dentro de la boca después de cada ciclo de compresiones torácicas hasta que:
 - 1) El lactante se mueva, llore, parpadee o reacciones de algún otro modo
 - 2) Llegue alguien más preparado y asuma el control (e.g., Ayuda Profesional: - Técnicos de Emergencias Médicas, paramédicos u otros)

**INFANTE CON OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS GRAVE Y QUE NO RESPONDE: NECESITA RCP INMEDIATA:
CINCO (5) CICLOS DE 30 COMPRESIONES Y 2 VENTILACIONES**

1. Gite para pedir ayuda
2. Infante sobre su espalda, superficie plana y firme
3. Si esta solo y tiene teléfono móvil, llame al 9-1-1 (si un observador/curioso está presente, pídale que llame al 9-1-1 y que busque un DEA)



4. Comience CPR (5 compresiones torácicas y 2 ventilaciones)
5. Consiga un DEA

REFERENCIAS

American Heart Association (2021). *Libro del estudiante Heartsaver®: Primeros auxilios, RCP y DEA* (pp. 72-73). Mesquite, TX: American Heart Association.

Thygerson, A. L., Thygerson, S. M., & Thygerson, J. S. (2022). *Advanced first aid, CPR, and AED* (8va ed., pp. 67-70). Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning, LLC, an Ascend Learning Company.

NOTA ACLARATORIA: Gran parte de las imágenes del portal de Saludmed fueron obtenidas del sitio web de **AdobeStock®** (<https://stock.adobe.com/>), que pertenece a la compañía **Adobe®**, la cual tiene los **Todos los Derechos Reservados (© 2026 Adobe. All rights reserved)**.