



General | | Actualitzat el 05/09/2023 a les 07:00

Com actuar en cas d'ennuegament i per què no s'han d'utilitzar dispositius?

T'expliquem com actuar en cas d'asfíxia per obstrucció de la via aèria

[inicicentrareport]Va ser un boom fa uns anys. Escoles, escoles i, fins i tot, ajuntaments van comprar dispositius que es comercialitzaven amb l'objectiu de resoldre **situacions d'asfíxia per ennuegament**. Però encara avui **no hi ha cap evidència científica** prou rigorosa que els avalii.

Ben al contrari, un **estudi recent** prova que aquests aparells no només **no aconsegueixen desobstruir** les vies aèries en molts dels casos, sinó que poden causar **danys** que empitjoren el quadre d'emergència:

"Els dispositius apliquen una pressió negativa significativa en la llengua i l'orofaringe, cosa que augmenta el risc d'edema i s'observa una lesió important a la llengua després de l'ús", expliquen els autors en les conclusions de l'estudi. "Això suggereix que els dispositius de succió de la via aèria poden plantejar **complicacions addicionals** en una situació ja crítica i distreure els espectadors dels tractaments de primera línia recomanats".

Preguntat sobre la fiabilitat d'aquests aparells, el **grup de Reanimació cardiopulmonar (RCP)** de la Societat Catalana de Pediatria es mostra contundent: "No hi ha cap evidència científica que els avalii". Tampoc els òrgans competents en salut estatals o europeus recomanen el seu ús. Ni el **Consell Espanyol de RCP (CERCP)** ni el **Consell Europeu de Ressuscitació** han optat per incloure aquests dispositius a les guies.

"Enfront del risc d'ennuegament, el millor és la prevenció i la formació", remarca la presidenta de la Societat Catalana de Pediatria **Anna Gatell**. "Tots els professionals, tant sanitaris com no sanitaris, que treballen amb infants en espais de menjador o de lleure on pugui haver-hi aquest risc, han de conèixer les **maniobres d'extorsió de l'objecte**", explica. "Però encara és més important la prevenció, que passa per vetllar perquè els infants mengin concentrats i sense interferències d'altres activitats".

[GotaVerdaPle] Què cal fer en cas d'asfíxia per ennuegament? A continuació, recollim les recomanacions del Departament de Salut:

[GotaVerdaBuit] Si la persona afectada respira, animeu-la a **tossir** i a no fer res més.

[GotaVerdaBuit] Si mostra senyals de fatiga o deixa de tossir o respirar, doneu-li **cinc cops ben forts a l'esquena** amb el palmell de la mà ben obert, entre les dues espatlles.

[GotaVerdaBuit] Si els cops a l'esquena fallen, intenteu realitzar la **maniobra de Heimlich**, que consisteix a fer **compressions abdominals**, amb la persona accidentada dreta, de manera que el moviment solucioni l'obstrucció de les vies respiratòries i que causi l'expulsió d'allò que les obstaculitza. Rodegeu-li la cintura per darrere amb els braços i feu força amb els punys cap a dins i cap amunt, a l'alçada de l'estómac.

[GotaVerdaBuit] En **lactants menors d'un any** no es pot realitzar la maniobra de Heimlich



perquè es podrien lesionar òrgans interns. En aquest cas, col·loqueu el nadó boca terrosa amb el cap més baix que la resta del cos i recolzat al vostre braç. Doneu-li els cinc cops secs i enèrgics a l'esquena (entre les escàpules), i a continuació gireu-lo. En posició cap amunt, feu-li cinc compressions sobre l'estern ?en el punt mitjà entre els dos pectorals (mugrons)? amb els dits índex i cor, fins que escupi el cos estrany. Si no respira, practiqueu-li les compressions toràciques.

[GotaVerdaBuit] Si la persona perd el coneixement i deixa de respirar amb normalitat, inicieu les compressions toràciques com si féssiu maniobres de reanimació cardiopulmonar. No deixeu de fer-ho fins que arribin els serveis d'emergències (112).

[ficientreport]