

Suporte Avançado de Vida em Afogamento

Dr David Szpilman – Diretor Médico

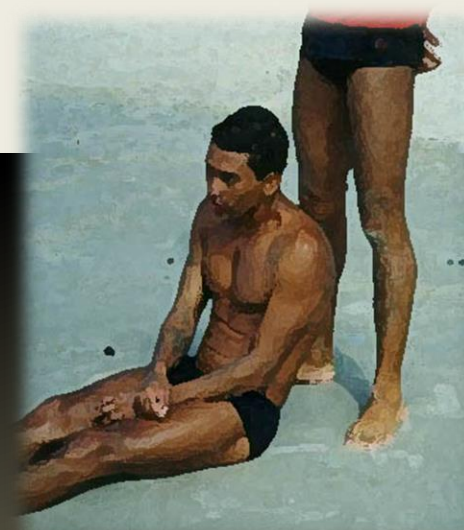
SAVA.4. Posição de vítimas conscientes e inconscientes conforme o grau de afogamento – 10 min

O transporte da vítima para fora da água deve ser realizado de acordo com o nível de consciência, mas preferencialmente na posição vertical, para evitar vômitos e demais complicações de vias aéreas.

Em caso de vítima exausta, confusa ou inconsciente, é preciso transportá-la em posição mais próxima possível da horizontal, porém mantendo a cabeça acima do nível do corpo sem, contudo, obstruir as vias aéreas, que devem permanecer sempre pérvias.

O posicionamento da vítima para o primeiro atendimento em área seca deve ser paralelo à do espelho-d'água, o mais horizontal possível, deitada em decúbito dorsal, distante o suficiente da água, a fim de evitar as ondas.

- Se estiver consciente, coloque a vítima em decúbito dorsal a 30º.
- Se estiver inconsciente e ventilando, coloque a vítima em posição lateral de segurança (decúbito lateral direito).



SAVA.4. Posição de vítimas conscientes e inconscientes conforme o grau de afogamento – 10 min



As tentativas de drenagem da água aspirada são extremamente nocivas e devem ser evitadas.

- A manobra de compressão abdominal (Heimlich) nunca deve ser realizada como meio para eliminar água dos pulmões, ela é ineficaz e gera riscos significativos de vômitos com aumento da aspiração.
- Durante a ressuscitação, tentativas de drenar água ativamente, colocando a vítima com a cabeça abaixo do nível do corpo aumentam as chances de vômito em mais de cinco vezes, levando a um aumento de 19% na mortalidade.

www.sobrasa.org

- Um estudo australiano constatou que o vômito ocorre em mais de 65% das vítimas que necessitam de ventilação de urgência, e em 86% das que necessitam de respiração assistida ou RCP. Mesmo naquelas que não necessitam de intervenção após o resgate, o vômito ocorre em 50%. A presença de vômito nas vias aéreas pode acarretar em maior broncoaspiração e obstrução, impedindo a oxigenação, além de poder desencorajar o socorrista a realizar a respiração boca a boca. Em caso de vômitos, vire a cabeça da vítima lateralmente e remova o vômito com o dedo indicador usando um lenço ou aspiração e continue prestando a assistência ventilatória.