

OBSTRUÇÃO RESPIRATÓRIA

Engasgo existe em vítimas conscientes, seja total ou parcial, elas estão com os olhos abertos. Para vítimas inconscientes considera-se PCR e faz-se RCP normal. A manobra de RCP tem por objetivo o RCE e a PPC porém também desobstruiu as vias aéreas em caso de corpo estranho e o mais importante mantém fluxo sanguíneo cerebral com O₂.

A inicialização das alterações em recomendações para não se fazer mais a manobra de cavalgar uma vítima inconsciente comprimindo seu abdome foi em 2001 e culminou com a saída da técnica do protocolo em 2005.

O termo *Manobra de Heimlich* mesmo para vítimas de engasgo conscientes não é usado mais desde 2010.

Tanto o ILCOR como AHA retiraram o termo de suas diretrizes.

O Dr. Henry Heimlich, nascido em 20 de fevereiro de 1920 em Delaware, EUA, é cirurgião de tórax aposentado, conhecido por inventar a técnica de gerenciamento de emergência de engasgamento - a "Manobra de Heimlich" (também conhecido como "impulso abdominal").

A manobra em vítima inconsciente não causava pressão de perfusão cerebral mas causava ruptura gástrica, fígado lacerado, processo xifoide fraturado, aspiração de conteúdo estomacal e outras complicações graves, logo, só existe OVACE em pacientes conscientes com olhos abertos, em pacientes inconscientes faz-se RCP normalmente porque além de expelir o corpo estranho permite a pressão de perfusão cerebral que é o sangue chegando rico em oxigênio no cérebro, a manobra em pacientes inconscientes não se usa desde 2.000

Uma longa briga judicial começou e também uma longa discussão entre Peter Heimlich, filho do Dr. Henry Heimlich. Seu filho passou pouco mais de uma década desacreditando e expondo seu pai, dizendo que ele tem uma "ampla e incomum história de 50 anos de fraude". Tanto a AHA como a Cruz Vermelha também removeram o nome do Dr. Heimlich da manobra, usando um nome mais instrutivo como IMPULSOS ABDOMINAIS ou ainda compressões abdominais e a própria comunidade internacional lhe retirou diversos prêmios por outras questões éticas.

Na diretriz 2015 da AHA pode ser encontrado em
Impulsos abdominais e Impulsos no peito

<https://eccguidelines.heart.org/index.php/circulation/cpr-ecc-guidelines-2/part-5-adult-basic-life-support-and-cardiopulmonary-resuscitation-quality/>

Cap. 5 item 14 Obstrução das Vias Aéreas

Não se usa o termo Manobra de Heimlich mesmo para pacientes conscientes.

Uma recente pesquisa detalhou as tentativas do Dr. Heimlich de promover o uso de sua manobra em vítimas de ASMA, AFOGAMENTO e FIBROSE CÍSTICA, o que os principais especialistas médicos dizem ser inútil ou potencialmente perigoso. O Dr. Heimlich também foi criticado por apoiar estudos humanos em sua teoria de que a MALÁRIA pode ser usada para tratar pacientes com AIDS. A aplicação da chamada "malarioterapia" foi denunciada por pesquisadores da AIDS como perigosos, cientificamente infundados e não éticos.

"O mal que ele causou supera o bem que ele realizou", disse Peter Heimlich à ABC News sobre seu pai. "Qualquer prêmio chamado Henry Heimlich é uma contradição".

Toda problemática começou em parte ao se tentar padronizar a manobra para vítimas de afogamento em 1986 na conferência anual do ILCOR, nunca foi provado cientificamente e nunca produzido referência sobre o assunto e de lá para cá o Dr. Henry Heimlich tentou divulgar a manobra como diretriz onde as associações mundiais de salvamento aquático iniciaram suas críticas uma vez que a prioridade em vítimas de afogamento é justamente oferecer as respirações de resgate aumentando em 300% a chance de sobrevivida e não a Manobra de Heimlich que iria retardar o atendimento correto diminuindo a chance de sobrevivida.

Estudos de complicações da manobra de Heimlich:

[Http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9918460](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9918460)

[Http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11268942](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11268942)

[Http://journals.lww.com/jtrauma/Citation/2002/11000/Complications_of_the_Heimlich_Maneuver_Case.26.aspx](http://journals.lww.com/jtrauma/Citation/2002/11000/Complications_of_the_Heimlich_Maneuver_Case.26.aspx)

[Http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2361011/pdf/postmedj00094-0035.pdf](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2361011/pdf/postmedj00094-0035.pdf)