



Nombre de alumnos: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

Nombre del profesor: Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo: Super nota

Materia: Practica clínica de Enfermería I

Grado: 6ºto cuatrimestre

Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de julio del 2020.

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

DEFINICIÓN

Es la extracción de secreciones del árbol traqueobronquial a través de nariz, boca o de una vía aérea artificial (TET o TQT) usando técnica estéril.



OBJETIVOS

- ❖ Mantener la vía aérea permeable
- ❖ Favorecer la oxigenación pulmonar
- ❖ Prevenir complicaciones
- ❖ Obtener muestras de secreción bronquial.



INDICACIONES

- Trastornos neuromusculares
- Secreciones abundantes y espesas
- Obstrucción de la vía aérea
- Después de drenaje postural
- Después de nebulizaciones



COMPLICACIONES



- Hipoxemia
- Atelectasia
- Broncoespasmo
- Arritmias
- Aumento de la presión intracraneal
- Traumatismo de árbol traqueobronquial.

TIPOS DE TECNICA

Técnica abierta: Se refiere a la aspiración en la que, para realizar la técnica, se precisa desconectar el circuito del respirador. Se utilizan sondas de aspiración de un solo uso.

Técnica cerrada: Aspiración de secreciones en pacientes sometidos a ventilación mecánica, en la que no se precisa desconectar el circuito del respirador. Facilita la ventilación mecánica y la oxigenación continua durante la aspiración y evita la pérdida de presión positiva



TECNICA



- Lavado de manos
- Aumentar la concentración de oxígeno al 100% de 3 a 5 minutos
- Ajustar el regulador de aspiración de 80-120 mmHg
- Conectar la sonda
- Calzarse los guantes con técnica estéril
- Tomar el catéter de succión con la mano dominante
- Introducir el catéter en el agua estéril o solución fisiológica por 2 o 3 veces

BIBLIGRAFIA

http://ckpccnc.sati.org.ar/files/GuiasEvidenciaBasadaPracticaClinicaAARCAspiracionVAA_pacientesVM.pdf

<https://www.dcdproducts.com.ar/documentos/52/AARC%20Guidelines-ES.pdf>