

***Nombre del alumno:***

***López Vázquez Osvaldo Rafael***

***Materia:***

***Práctica clínica en enfermería I***

***Grado: 6to cuatrimestre grupo:  
"B"***

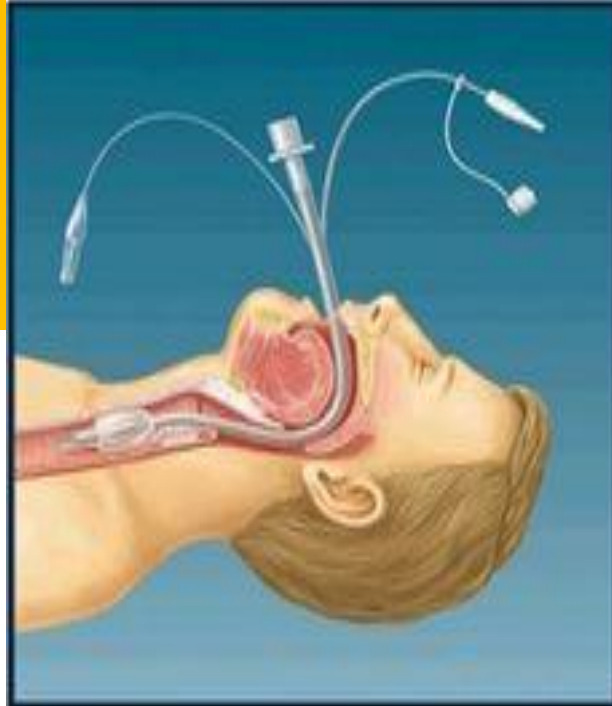
***Docente:***

***Marcos jhodany Arguello Gálvez***

***Carrera:***

***Lic. En enfermería general***

# Aspiración de secreciones



## Definición

La aspiración de secreciones se realiza para eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones. Se realizará cuando haya secreciones (mucosidades) visibles y cuando se detecten sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones

## Puede ser por



técnica abierta

técnica cerrada

## Objetivo

- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas.
- Favorecer la ventilación respiratoria.
- Prevenir las infecciones ocasionadas por el acumulo de secreciones.

## Material y equipo

- ✚ Aparato de aspiración (sistema para aspiración de secreciones de pared).
- ✚ Guantes desechables estériles.
- ✚ Solución para irrigación.
- ✚ Jeringa de 10 ml (para aplicación de solución para irrigación y fluidificar las secreciones)
- ✚ Sondas para aspiración de secreciones (para adulto o pediátrica).
- ✚ Solución antiséptica.
- ✚ Riñón estéril.
- ✚ Jalea lubricante.
- ✚ Gafas de protección y cubrebocas.
- ✚ Ambú

## Contraindicaciones

En estas condiciones, se tomarán en cuenta las condiciones del paciente y bajo criterio médico.

- ✚ Trastornos hemorrágicos (coagulación intravascular diseminada, trombocitopenia, leucemia).
- ✚ Edema o espasmos laríngeos.
- ✚ Varices esofágicas.
- ✚ Cirugía traqueal.
- ✚ Cirugía gástrica con anastomosis alta.
- ✚ Infarto al miocardio



# Procedimiento

- ✚ Explicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar,
- ✚ Checar signos vitales
- ✚ Corroborar la funcionalidad del equipo para aspiración
- ✚ Corroborar la funcionalidad del sistema de administración de oxígeno
- ✚ Colocar al paciente en posición Semi-Fowler
- ✚ Lavarse las manos
- ✚ Disponer el material que se va a utilizar
- ✚ Reglas de asepsia
- ✚ Colocarse cubrebocas y gafas protectoras
- ✚ Pedir al paciente que realice cinco respiraciones profundas o bien conectarlo al oxígeno.
- ✚ Colocarse el guante estéril en la mano dominante
- ✚ Con la mano dominante retirar la sonda de su envoltura, sin rozar los objetos o superficies potencialmente contaminados
- ✚ Conectar la sonda de aspiración al tubo del aspirador
- ✚ Comprobar su funcionalidad oprimiendo digitalmente la válvula de presión,
- ✚ Lubricar la punta de la sonda,
- ✚ Introducir la sonda suavemente en una de las fosas nasales, durante la inspiración del paciente.
- ✚ Pedir al paciente que tosa
- ✚ Durante la aspiración se realizan movimientos rotatorios y limitar de 10 a 15 segundos
- ✚ Pedirle al paciente que realice varias respiraciones profundas
- ✚ Desechar la sonda, guantes, agua y envases utilizados
- ✚ Auscultar el tórax y valorar los ruidos respiratorios
- ✚ Lavar el equipo y enviarlo para su desinfección y esterilización
- ✚ Documentar en el expediente clínico la fecha, hora y frecuencia de la aspiración de las secreciones