

Mi Universidad

Nombre del Alumno: José Abraham Pérez Cruz

Nombre del tema: Aspiración de secreciones

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Sandra Yazmín Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to A

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Procedimiento que se realiza para eliminar las mucosidades visibles y cuando se detecten sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones.



MÉTODOS DE ASPIRACIÓN

NASOTRAQUIAL

Consiste en introducir una pequeña vía de plástico flexible por la tráquea, pasando por la nariz, y a continuación aplicar una presión negativa para aspirar la mucosidad. La aspiración traqueal se extiende hasta la zona más baja de los bronquios.

OROTRAQUIAL

En la aspiración orotraqueal, insertar la sonda suavemente sin aplicar aspiración a través de la boca, o una ventana de la nariz. Aumentar el aporte de oxígeno brevemente, si precisa.

ENDOTRAQUEAL

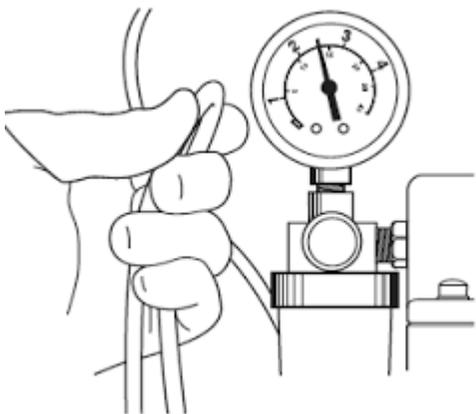
Se efectúa para mantener la permeabilidad de la vía aérea artificial y mejorar los intercambios gaseosos, disminuir la resistencia de la vía aérea y reducir el riesgo procedente de la tráquea y los bronquios.



SISTEMA DE ASPIRACIÓN

ABIERTO

Sistema Abierto (SA): Se realiza mediante la introducción de un catéter o sonda de aspiración, de único uso y para ello es indispensable desconectar al paciente del respirador, además se requiere de dos operadores para realizar el procedimiento.



CERRADO

Sistema de aspiración cerrado (SAC) es un circuito cerrado que permite aspirar al paciente sin desconectarlo de la VMI, quedando la sonda siempre protegida mediante una camisa de plástico. Se conecta el catéter de aspiración cerrada al swivel y por el otro extremo al aspirador.



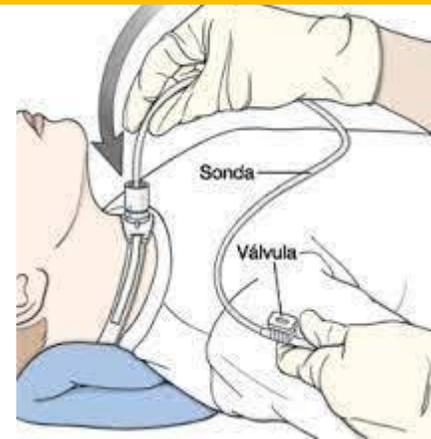
6FR



PROCEDIMIENTO

- ❖ Conectar la sonda al aspirador.
- ❖ Encender el aspirador (chequear que aspire).
- ❖ Colocar un guante estéril en la mano hábil y un guante limpio en la otra mano. En caso de no contar con guante estéril, realizar técnica de aspiración con guante limpio, manipulando la sonda con una gasa estéril, para evitar el contacto directo del guante con la sonda.
- ❖ Desconectar al paciente de la humidificación a la que se encuentre conectado.
- ❖ Tomar la sonda con la mano hábil (que tiene el guante estéril colocado) e introducirla suavemente sin aspirar en la cánula de traqueostomía, hasta sentir un tope. Retirar la sonda, aspirando. El procedimiento no debe durar más de 10 segundos (Se puede realizar un conteo hasta 10 para no excederse en dicho tiempo).
- ❖ En caso de constatar secreciones más espesas de lo habitual, algún tapón mucoso o dificultad en progresar la sonda a través de la cánula, con una jeringa inyectar solución fisiológica a través de la cánula (1-3 ml) con una jeringa al momento de la aspiración.
- ❖ Esperar unos minutos a que el paciente se recupere.
- ❖ Repetir procedimiento.
- ❖ Controlar la endocánula (en caso de contar con una cánula de estas características) y en caso de estar tapizada con secreciones, limpiarla con agua, cepillo para tal fin, y secar con gasa antes de recolocar o guardar. Es importante que la endocánula de repuesto se guarde seca en un recipiente o bolsa limpio/a.

- ❖ Aspirar puerto de aspiración subglótica en caso de contar con una cánula de estas características. Controlar diariamente que la misma no esté tapada con secreciones. Para ello deberá inyectar aire con una jeringa a través del puerto de aspiración subglótica y verificar que el aire pase sin dificultad.
- ❖ Si fuera necesario, aspirar la boca. En caso de hacerlo, una vez utilizada la sonda para aspirar la boca, no volver a utilizar esa sonda para aspirar la cánula de traqueostomía. En caso de necesitar volver a aspirar la cánula de traqueostomía, volver al paso 3 (es decir, utilizar otra sonda y guante estéril).
- ❖ Reconectar a humidificación.
- ❖ Descartar material y repetir el lavado de manos.
- ❖ Controlar oximetría al finalizar la técnica de aspiración.



BIBLIOGRAFIA

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inareps/manual-cuidados-respiratorios-pacientes-adultos-traqueotomizados/secreciones#:~:text=Tomar%20la%20sonda%20con%20la,no%20excederse%20en%20dicho%20tiempo>

<https://siidon.guttmann.com/es/recurso/aspiracion-secreciones>