



*Nombre del Alumno: Gloria Díaz Álvarez*

*Nombre del tema: Tipos de Aspiración de secreciones*

*Parcial: 1*

*Nombre de la Materia: Enfermería  
medico quirúrgica*

*Nombre del profesor: Sandra Jazmín  
Ruiz flores*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

# ASPIRACION DE SECRECIONES

Se utiliza cuando se escuchan ruidos de **secreciones** bronquiales, o perciban frémitos en el tórax palpables.

## Traqueales



Aspiración de un tubo de traqueostomía

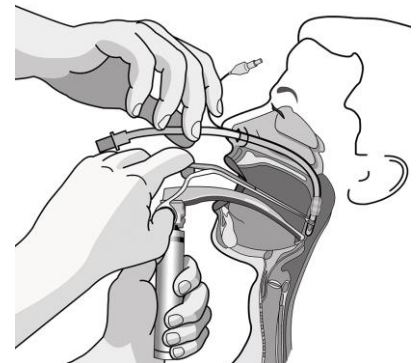
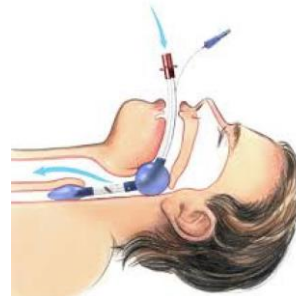
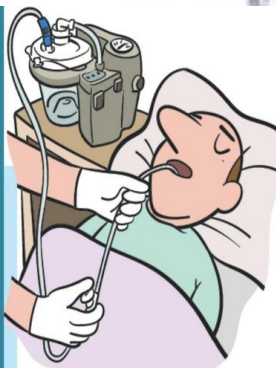


Atreves de la nariz, boca o una vía área artificial



## Materiales:

- Aspirador de vacío.
- Recipiente para la recolección de secreciones.
- Sondas de aspiración estéril (NELATON)
- Tubo o goma de aspiración.
- Guantes estériles
- Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno
- Jeringa de 10 ml.
- Suero fisiológico.
- Botella de agua bidestilada



**Nasotraqueal**

# Circuito cerrado

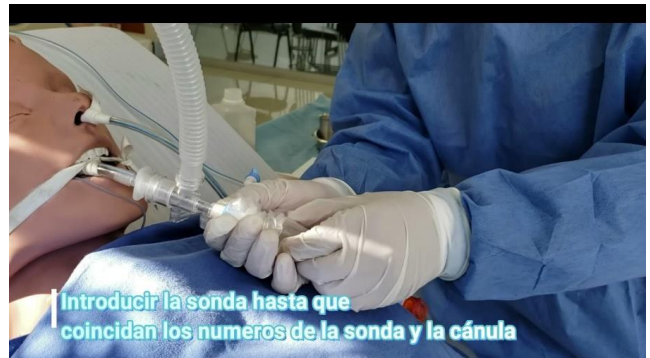
No es necesario desconectar al paciente del respirador artificial para poder aspirar, se usa varias veces al día la misma sonda, pero esta debe descartarse pasada las 24 horas del día.

## PROCEDIMIENTO

Una vez que se retira toda la sonda, se acopla la jeringa de 20ml cargada con solución salina estéril al orificio de irrigación y se aspira presionando la válvula de aspiración.



Verificar que el paciente ya no tenga secreciones, respire mejor, y la [saturación de oxígeno](#) esté dentro de parámetros aceptables ( 90-100%).



## MATERIAL



# Circuito abierto

El método abierto es el clásico, donde se desconecta al paciente del respirador artificial para poder utilizar una sonda de aspiración descartable. De un solo uso.

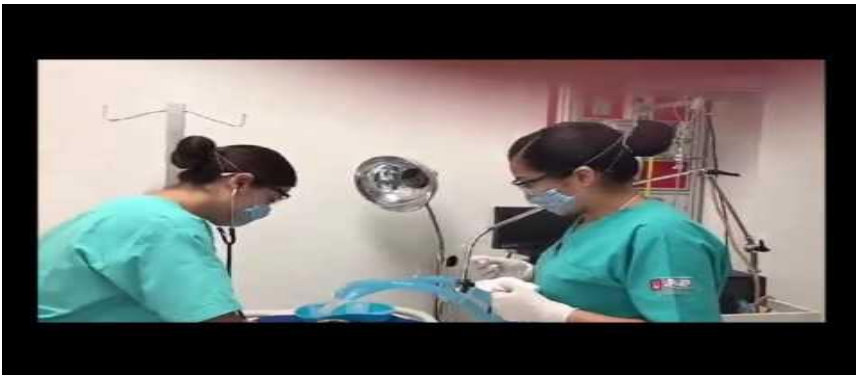


## procedimiento

Encender el aspirador, y regular la presión negativa de 80 a 120 mmHg.

Conectar el tubo de aspiración a la sonda de aspiración.

Lavado las manos, colocación de mascarilla, gafas y guantes estériles.



Introducir una nueva sonda estéril por la traqueostomía, una vez que se encuentre resistencia retirar un centímetro y proceder a aspirar ocluyendo el orificio proximal que tiene la sonda.

El tiempo de aspiración (desde que se introduce hasta que se retira la sonda) no debe superar los **15 segundos** porque a más tiempo se puede provocar hipoxemia en el paciente.



## Material



Aspirador de vacío.

Recipiente para la recolección de secreciones.

[Sondas de aspiración estériles.](#)

Tubo o goma de aspiración.

Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno.

[Tubo de Mayo.](#)

# **BIBLIOGRAFIA**

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inareps/manual-cuidados-respiratorios-pacientes-adultos-traqueotomizados/secreciones>

<https://enfermagemilustrada.com/aspiracion-de-secreciones/>

[https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/aspiracion\\_secreciones.pdf](https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/aspiracion_secreciones.pdf)

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inareps/manual-cuidados-respiratorios-pacientes-adultos-traqueotomizados/secreciones#:~:text=La%20aspiraci%C3%B3n%20de%20secreciones%20debe,fr%C3%A9mitos%20en%20el%20t%C3%B3rax%20palpables.>