



**Mi Universidad**

## **Super Nota**

*Nombre del Alumno: Leonardo Daniel Calzada Cárdenas*

*Nombre del tema: Aspiración de secreciones*

*Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería*

*Nombre del profesor: Alfonso Vásquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6To A Semiescolarizado*

# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

¿Qué es? La aspiración mecánica de secreciones bronquiales consiste en la eliminación de las secreciones nasofaríngeas, orofaríngeas y bronquiales retenidas, a través de un equipo aspirador especialmente diseñado para este fin.

## C. ENFERMERÍA

- ✚ Monitorear signos vitales
- ✚ Saturación de oxígeno
- ✚ Observación de la coloración de la piel
- ✚ Presencia de sangrados
- ✚ Mantener un soporte hídrico adecuado para conservar las secreciones.

## OBJETIVO

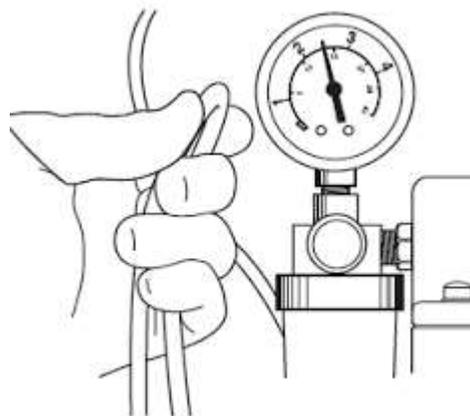
Mediante la aspiración de las secreciones se logra mantener la permeabilidad de la vía aérea para favorecer el intercambio gaseoso pulmonar y evitar complicaciones causadas por la acumulación de las mismas.

**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.

**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.

## PROCEDIMIENTO

1. Mida la distancia entre el lóbulo auricular y la punta de la nariz del paciente que será la longitud a introducir de la sonda.
2. Verifique la permeabilidad de las fosas nasales.
3. Utilice la fosa nasal mas permeable para realizar la aspiración.
4. No aspirar durante la introducción.
5. Lubrique la sonda con la solución salina o agua estéril colocado en un recipiente estéril y aspire para comprobar su permeabilidad.
6. Indique al paciente ( si es que puede colaborar) que inspire e introduzca suavemente la sonda por la fosa nasal deslizándola por el suelo de la cavidad nasal.
7. Inserte la sonda hasta la medida indicada o hasta que produzca la tos.
8. Retirar la sonda aproximadamente 1 cm.
9. Aspire cubriendo el puerto de control de aspiración con el pulgar coincidiendo con el final de la inspiración.
10. Realice la aspiración máxima durante 10 a 15 segundos.
11. Retire la sonda lenta y suavemente mientras se mantiene la succión.



# REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000103-2021-DG-INSNSB%20005-GUIA%20ASPIRACION%20DE%20SECRECIONES\\_VERSION%2002%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000103-2021-DG-INSNSB%20005-GUIA%20ASPIRACION%20DE%20SECRECIONES_VERSION%2002%20(1).pdf)
2. <https://www.esteveteijin.com/aspiracion-secreciones/#:~:text=Mediante%20la%20aspiraci%C3%B3n%20de%20las,la%20acumulaci%C3%B3n%20de%20las%20mismas.>
3. <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.>
4. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007)