

# ONTALOCISIS

Es la introducción de un catéter en los vasos umbilicales de un RN ya sea en la vena o en alguna de las dos arterias umbilicales.

El objetivo de esta técnica es tener un acceso vascular rápido para administrar soluciones y para medir nuestros parámetros vitales intensivos.

- Dar atención médica a pacientes que requieran una vía central inmediata a través de los vasos sanguíneos umbilicales
- Mantener una vía permeable en el recién nacido.

Los cuidados de enfermería son:

- Cambiar el sistema difusor y los laves de tres veces cada 24 hrs
- Lavar el catéter antes y después de la administración.
- Realizar la administración de los medicamentos de tomo.

Sajino Montserrat Luna Gómez.

## 1ª Aspiración de Secreciones

Es el procedimiento mediante el cual se extraen secreciones del árbol traqueobronquial a través de una sonda que se introduce a la cavidad buconasofaríngea, conectada a un dispositivo de succión.

### Técnica de aspiración de secreciones del recién nacido

1. Conectar la sonda al aspirador.
2. Encender el aspirador (chequear que aspire).
3. Colocar un guante estéril en la mano hábil y un guante limpio.
4. Desconectar al paciente de la humidificación a la que se encuentra conectado.
5. Tomar la sonda con la mano hábil e introducirla suavemente. Sin aspirar en la cánula de traqueostomía, hasta sentir tope.
6. Retirar la sonda aspirando. El procedimiento no debe durar más de 10 segundos.
7. En caso de constatar secreciones más espesas de lo habitual algún tapon mucoso o dificultad en progresar la sonda a través de la cánula (1-3 ml) con un jeringo al momento de la aspiración.
8. Esperar unas 2 que el paciente se recupere.
9. Repetir Procedimiento

Se usa si el bebé presenta:

- Asfixia Severa o estado de choque.
- Para expansión de volúmenes o Soporte metabólico
- Exanguinotransfusión.
- Síndrome de dificultad Respiratoria grave.

Complicaciones del catéter umbilical:

- Infecciones
- Embolia aérea
- Espasmo vascular
- Eritema umbilical.