



**Nombre de alumno:** Maribel Sánchez Jiménez

**Nombre del profesor:** Pedro Alejandro Bravo Hernandez

**Nombre del trabajo:** Aspiración de secreciones y onfalocclisis

**Materia:** Salud publica

**Grado:** 3° cuatrimestre

**Fecha:** 29/07/2023

Ocosingo, Chiapas 29 de julio de 2023

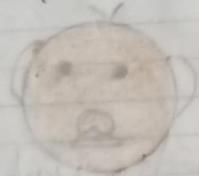
## OMPHALOCENTESIS

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 parámetros vitales invasivos.

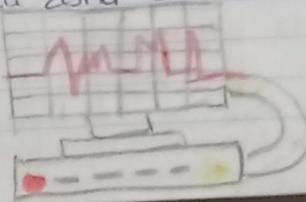
¿Qué es?

Vía de acceso vascular central a partir de la vena umbilical y/o las 2 arterias umbilicales. Es un procedimiento estéril.

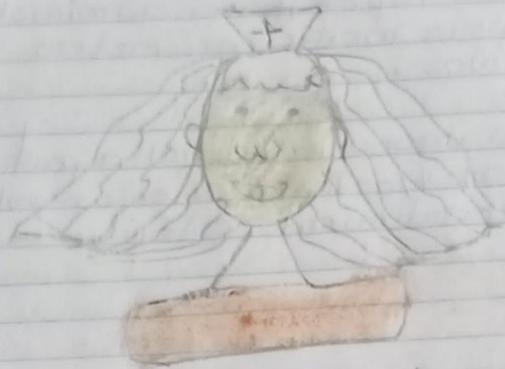


Los cuidados de enfermería son:

- Cambiar el sistema difusor y las Navas de tres pasos cada 24 h.
- Lavar el catéter antes y después de la administración.
- Realizar la administración de los medicamentos de forma lenta.
- Si sospechas de sepsis solicitar hemocultivo y proceder al retiro del catéter.
- Examinar diariamente la zona de inserción en busca de eritema umbilical.



- Se usa si el bebé presenta:
- Asfixia severa o colado de choques.
  - para expansión de volúmenes o soporte metabólica.
  - Síndrome de dificultad respiratoria grave.
  - Exanguinotransfusión.



### Complicaciones del catéter umbilical.

- Infecciones.
- Embolia obstructiva.
- Embolismo aéreo.
- Espasmo vascular.
- Compromete la irrigación de la vena mesentérica.
- Eritema umbilical.
- Ostelitis.

## ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

La aspiración de secreciones debe realizarse cada vez que la persona tosa y movilice secreciones, o lo note con dificultad respiratoria (agitado, con esfuerzo al respirar), o cambio en la coloración de la piel, o escuchen ruidos de secreciones bronquiales, o perciban frémits en el tórax palpables.

Descripción e indicaciones:

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.

### procedimiento.

- Lavado de manos
  - preparación del material.
  - Sonda de aspiración.
  - Conexión en "Y"
  - Técnica de aspiración de secreciones.
  - Incorporar al paciente 30° (si es posible).
  - Colocarse los guantes estériles.
  - Conectar la sonda al aspirador a través de la conexión en "Y".
  - Introducir el catéter por la cánula sin aspirar unos 20 - 30 cm.
  - Aspirar de manera intermitente durante más de 20 segundos, retirando la sonda con aspiración continua y haciendo movimiento de rotación.
- Solución salina
  - Aspirador eléctrico