



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.

Nombre del tema: Técnica de aspiración de secreciones abierta y cerrada.

Parcial: Unidad 3.

Nombre de la Materia: Enfermería quirúrgica.

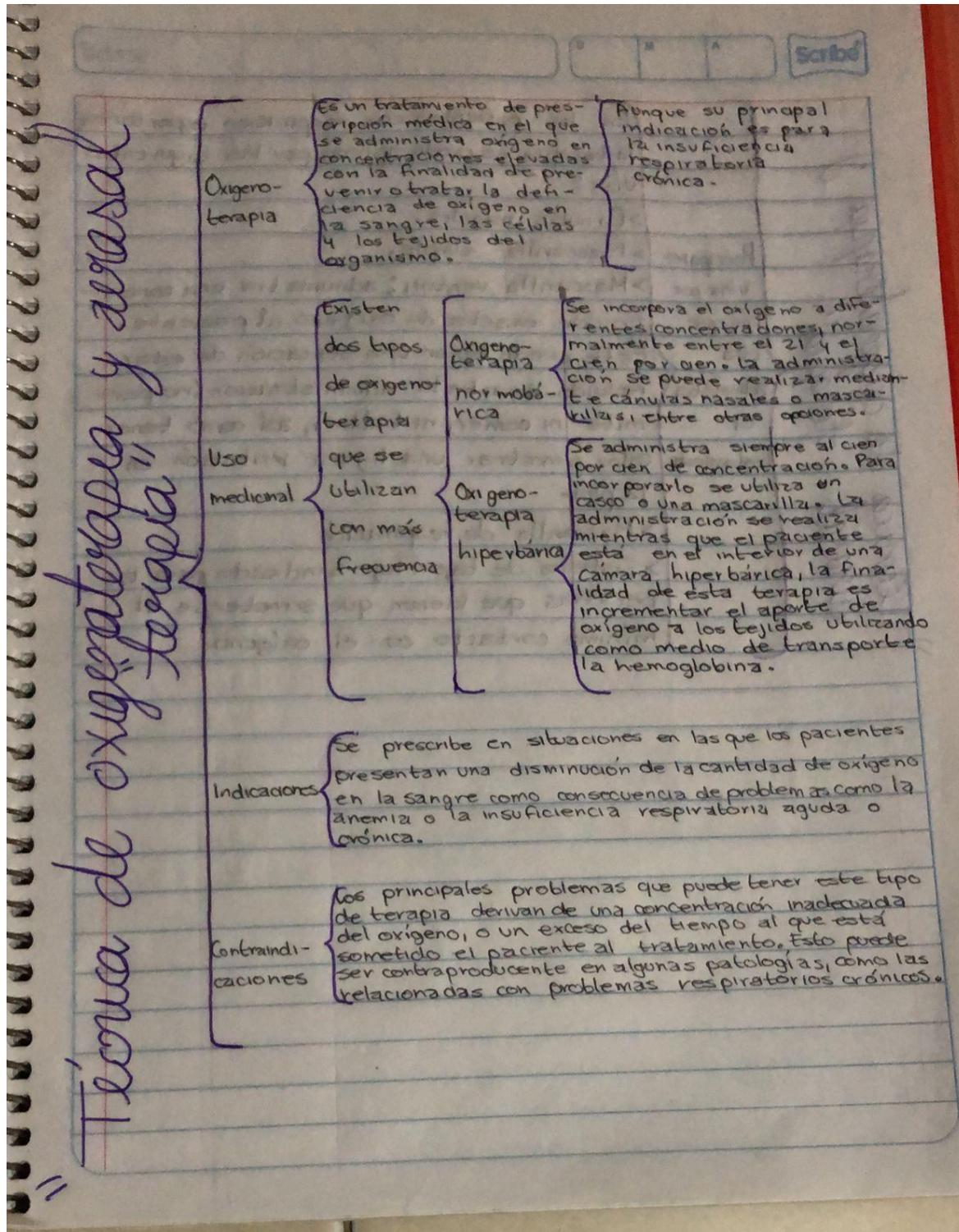
Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.

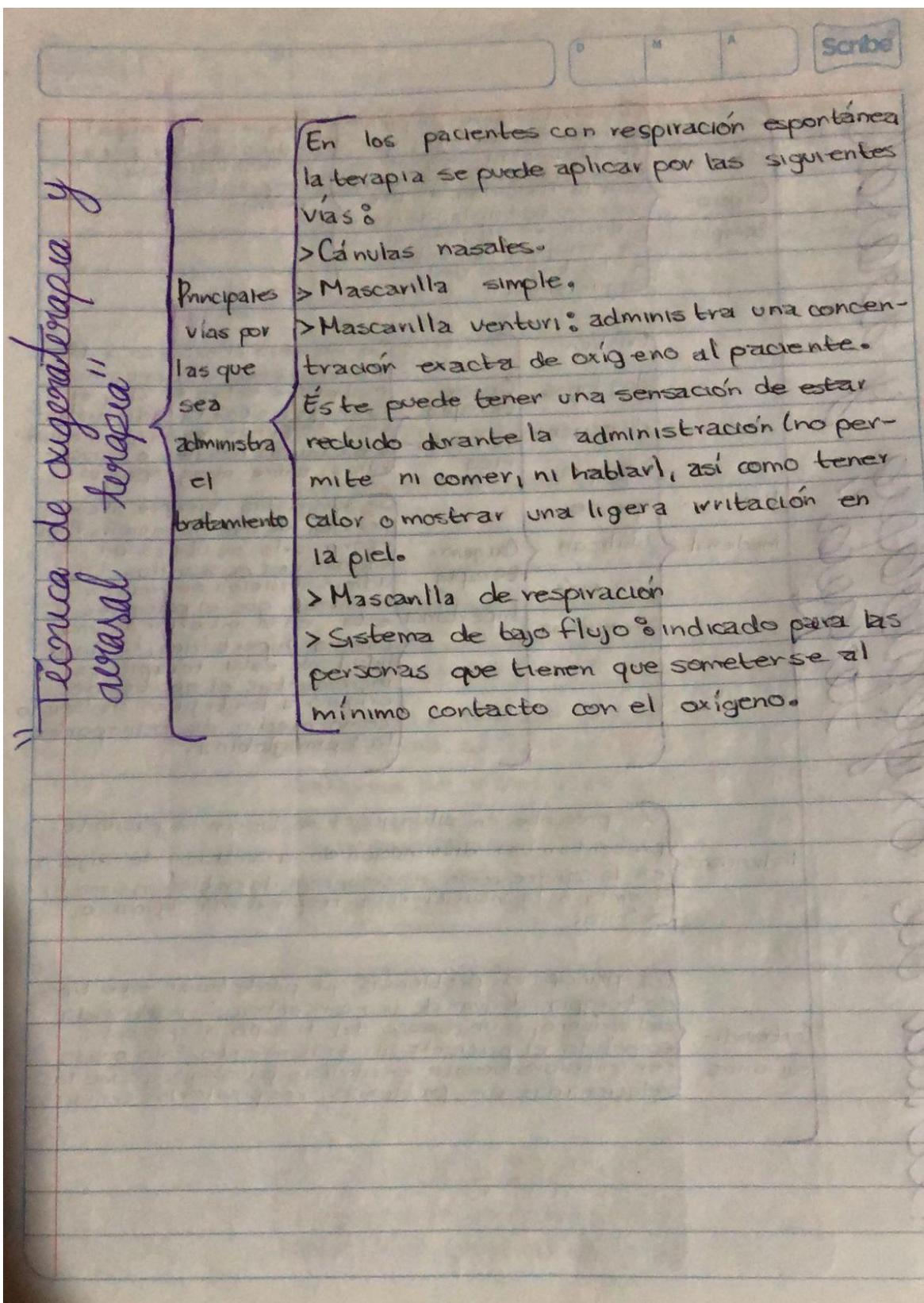
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

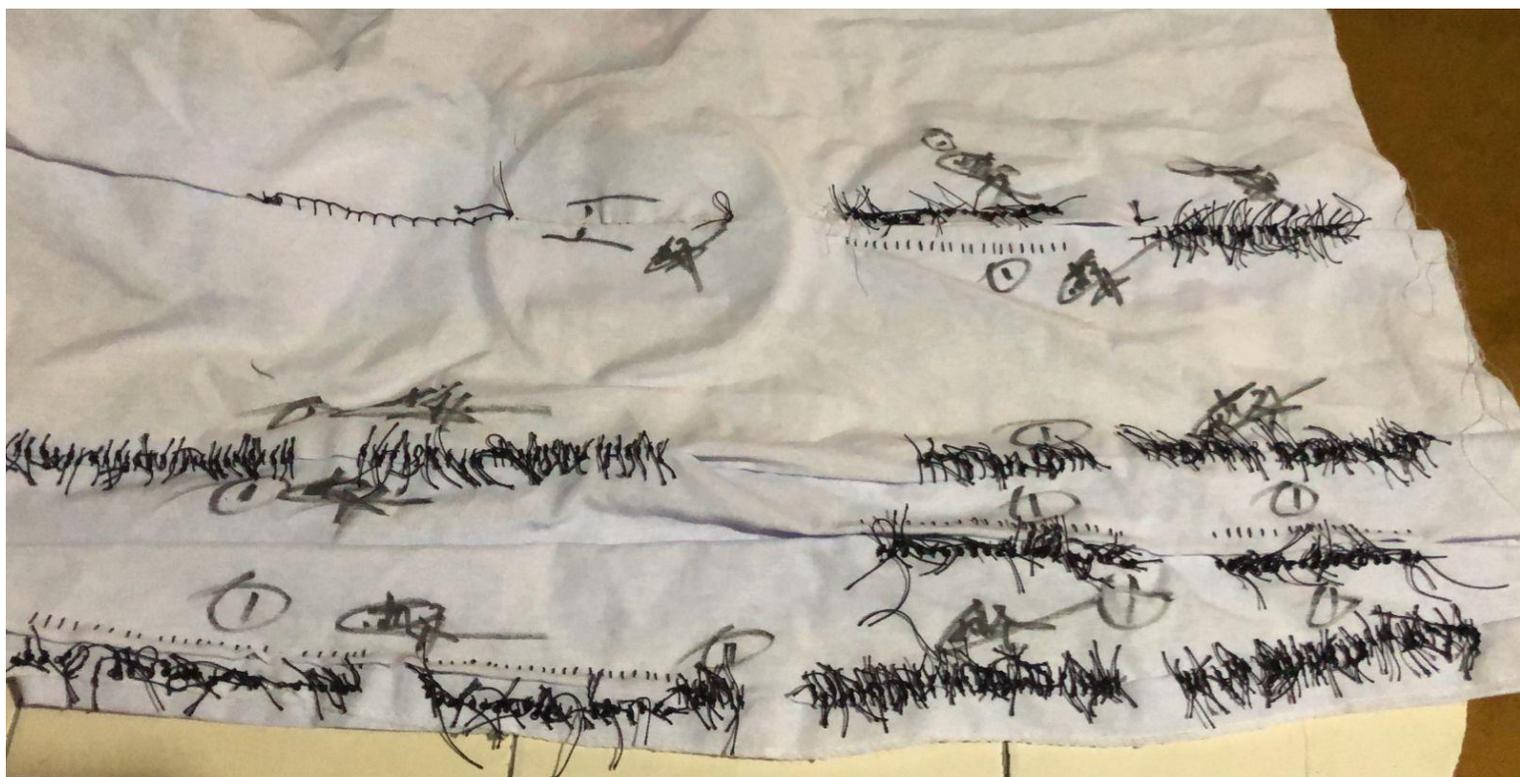
Cuatrimestre: 5to cuatrimestre.

Técnica de aspiración de secreciones

- TÉCNICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ABIERTA**
1. Subglótica y verificar que el aire pase sin dificultad. En caso de encontrarse con alguna resistencia al paso del aire, instilar 2 ml de solución fisiológica y luego aspirar por el mismo sitio.
 11. 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).
 12. Reconectar a humidificación.
 13. Descartar material y repetir el lavado de manos.
 14. Controlar oximetría al finalizar la técnica de aspiración.
- TÉCNICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CERRADA**
1. Colocación semifowler si no hay contraindicación.
 2. Verificar que la fijación de TET sea segura.
 3. Verificar el funcionamiento correcto del aspirador y ajustar la presión en 80-120 mmHg.
 4. Preparar el ambú y conectarlo a la fuente de oxígeno a 15 Lx'.
 5. Lavarse las manos, ponerse los guantes.
 6. Retirar el sistema de aspiración cerrado de su envoltorio.
 7. Girar la válvula de control hasta la posición de abierto e inducir la sonda a través de TET, el manguito de plástico se colapsará.
 8. Aspirar presionando la válvula de aspiración y retirar suavemente el catéter.
 9. La aspiración no debe durar más de 10-15 segundos.
 10. Girar la válvula de control hasta la posición de cerrado.
 11. En el orificio de irrigación colocar la jeringa de 20 ml con suero fisiológico estéril.
 12. Presionar la válvula de aspiración y lavar el catéter. Repetir hasta que el catéter esté limpio.







“Bibliografía”

-Antología UDS, Enfermería médico quirúrgica, (2024), Url: [ENFERMERÍA MEDICO QUIRURGICA I.pdf](#)