



Mi Universidad

Ensayo

NOMBRE DEL ALUMNO: Liliana Tomas Morales

TEMA: Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema abierto y cerrado.

PARCIAL: 3

MATERIA: práctica clínica de enfermería I

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Elizabeth Espinoza López

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 6

Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema abierto y cerrado.

En este tema hablaremos acerca de las aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema abierto y con sistema cerrado, para que lo vamos a utilizar, y en que pacientes se les realiza una aspiración de secreciones de qué manera debemos colocar una aspiración de secreciones tomando en cuenta de que sea una manera correcta para evitar ciertas situaciones que pueden poner en peligro al paciente así como también se verán los materiales a utilizar ya que es necesariamente verificar cada uno de ellos ya que cumplen una función importante. La aspiración de secreciones con sistema abierto 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. es un procedimiento común que se realiza a pacientes neurológicos, su objetivo de este procedimiento es ayudar a limpiar o extraer secreciones acumuladas que en muchas ocasiones el paciente no puede por sí solo expulsarlo. Para ello debemos tener con permeabilidad la vías áreas, favorecer la ventilación respiratoria y prevenir las infecciones ocasionadas por la acumulación de secreciones. Ya que si no se observa y se lleva de manera correcta podría presentar alguna reacción. Para realizar este procedimiento es necesario encender y regular la presión a 80 a 120 mmHg luego se conecta el tubo de aspiración a la sonda siempre y cuando humidificar la sonda con agua estéril Primero se debe aspirar la boca del paciente, si no se hace, parte de las secreciones podrían pasar al pulmón, Introducir una nueva sonda estéril por la traqueotomía, una vez que se encuentre resistencia retirar un centímetro y proceder a aspirar ocluyendo el orificio proximal que tiene la sonda. Se retira rotando de un lado a otro la sonda para obtener todo tipo de secreciones, luego se limpia la sonda con una gasa estéril. El tiempo de aspiración no debe superar los 15 segundos porque a más tiempo se puede provocar hipoxemia en el paciente, al realizar la instalación de la sonda se debe llevar el tiempo correcto para evitar que el paciente sufra la reacción. Materiales circuito abierto, Aspirador de vacío, Recipiente para la recolección de secreciones, Sondas de aspiración estériles, Tubo o goma de aspiración, Guantes estériles, Ombú con reservorio conectado a fuente de oxígeno, Tubo de Mayo, Jeringa de 10 ml, Suero fisiológico y Botella de agua destilada. Debemos de tener en cuenta antes de realizar el procedimiento si tenemos todos los materiales necesarios para la instalación de aspiración de secreciones. La aspiración de secreciones traqueobranqueales con sistema cerrado e realiza mediante la introducción de un catéter flexible, estéril y multiuso a través de la vía aérea artificial, sin necesidad de

desconectar al paciente del respirador, es un procedimiento que se realiza para limpiar las vías respiratorias de un paciente de manera segura y efectiva. Se utiliza un sistema cerrado que ayuda a prevenir la contaminación cruzada y reduce el riesgo de infecciones. La frecuencia con la que se realiza la aspiración de secreciones con sistema cerrado depende de las necesidades y condiciones específicas de cada paciente. Por lo general, se realiza según la evaluación del personal médico o de enfermería, teniendo en cuenta factores como la cantidad y viscosidad de las secreciones, la capacidad del paciente para eliminarlas por sí mismo, 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. El procedimiento de aspiración de secreciones con sistema cerrado implica el uso de un sistema especializado que consta de un catéter conectado a un dispositivo cerrado que evita la exposición del personal sanitario a las secreciones del paciente. Preparación del equipo y verificación de la prescripción médica, Lavado de manos y colocación de elementos de protección personal, Conexión del sistema cerrado al paciente, Aspiración de las secreciones con el catéter siguiendo las indicaciones del fabricante y del personal sanitario, Desconexión y eliminación adecuada de los elementos utilizados, Registro de la intervención en la historia clínica del paciente esto es muy importante verificar que este realizado para evitar errores y que el paciente le ocasione algún riesgo. Como pudimos observar es muy importante realizar el procedimiento de aspiración de secreciones para ayudar mejor al paciente, ya que por sí sola se le hace muy difícil expulsar las secreciones que tiene y esto puede mejorar la oxigenación, limitar el tiempo o el desarrollo de disfunción multiorgánica y disminuir mortalidad, ya que hay factores mayores que se han presentado por la falta de una ayuda para aspirar grandes cantidades de secreción.

REFERENCIA:

Antología UDS.