



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Densee Lineth Bautista Peralta.

Nombre del tema: Aspiración De Secreciones Con Sistema Abierto Y Cerrado.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Practicas Clínicas De Enfermería.

Nombre del profesor: Adriana Yasmin Lopez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON SISTEMA ABIERTO

QUE ES?

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.

OBJETIVO

- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas para promover un óptimo intercambio de oxígeno y dióxido de carbono.
- Estimular el reflejo tusígeno.
- Facilitar la eliminación de las secreciones.
- Prevenir neumonía causada por acumulación de secreciones.

MATERIALES

- Guantes estériles.
- Sonda de aspiración estéril del tamaño adecuado.
- Tubuladura de aspiración.
- Bolsa de reanimación conectada a fuente de oxígeno.
- Antiparras.
- Solución fisiológica (opcional).
- Jeringa de 1 cm para instilar (opcional)

PROPOSITO

- Mantener la vía aérea permeable para favorecer la ventilación y mantener oxemia.
- Prevenir complicaciones por acumulo de secreciones y/o atelectasias
- Toma de muestras para cultivo.

CONTRAINDICACIONES

- Coagulopatías
- Pacientes con fractura de base de cráneo

INDICACIONES

- Pacientes traqueotomizados
- Pacientes neurológicos
- Pacientes con trastornos neuromusculares
- Pacientes discapacitados o inconscientes

RIESGO

- Hemorragias
- Infección
- Inestabilidad cardiovascular
- Aumento de la presión intracraneal
- Lesiones en la mucosa

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO

QUE ES?

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.

OBJETIVO

- Mantener permeabilidad de vías aéreas del paciente.
- Prevenir infecciones respiratorias debido a la acumulación de secreciones
- Obtener muestras de secreciones respiratorias para análisis microbiológico y/o citológico.

MATERIALES

- Fuente de oxígeno fija o portátil
- Bolsa reservorio con extensión
- Succión de pared o aparato de aspiración portátil
- Recipiente para recolección
- Toalla
- Estetoscopio

PROPOSITO

- Mantener la vía aérea permeable para favorecer la ventilación y mantener oxemia.
- Prevenir complicaciones por acumulo de secreciones y/o atelectasias
- Toma de muestras para cultivo.

CONTRAINDICACIONES

- Epiglotitis (contraindicación absoluta)
- Epistaxis

RIESGO

- Lesiones traumáticas de la mucosa traqueal
- Arritmias cardiacas
- Broncoespasmo

INDICACIONES

- No se suspende la asistencia respiratoria.
- En pacientes con patología aguda que requieren presiones elevadas, alta frecuencia y oxido nítrico
- Requiere de un solo operador.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

https://www.madrid.es/ficheros/SAMUR/data/602_02.htm#:~:text=Material%3A%20guantes%2C%20aspirador%2C%20sondas,paciente%2C%20que%20deber%C3%A1%20mantenerse%20est%C3%A9ril

<https://www.fundasamin.org.ar/archivos/T%C3%A9cnica%20de%20aspiraci%C3%B3n%20de%20secreciones%20por%20tubo%20endotraqueal.pdf>

[https://www.pediatria.gob.mx/archivos/burbuja/X.Tecnica de Aspiracion de secreciones.pdf](https://www.pediatria.gob.mx/archivos/burbuja/X.Tecnica%20de%20Aspiracion%20de%20secreciones.pdf)