



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Jesús alexander Arismendi López*

*Nombre del tema: Aspiración de secreciones con sistema abierto y cerrado*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia: Practicas de Enfermería*

*Nombre del profesor: Adriana Yasmin López*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

## Aspiración de secreciones con sistema abierto

### Concepto

Es la extracción de las secreciones acumuladas en tracto respiratorio superior, por medio de succión y a través del tubo endotraqueal.

### Objetivo

- Eliminar las secreciones que obstruyen total o parcialmente la vía aérea.
- Mantener la permeabilidad de la vía aérea para permitir que haya una correcta ventilación.

### Materiales

- Aspirador de vacío.
- Recipiente para la recolección de secreciones.
- Sondas de aspiración estériles.
- Tubo o goma de aspiración.
- Guantes estériles
- Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno.
- Tubo de Mayo.
- Jeringa de 10 ml.
- Suero fisiológico.
- Botella de agua bidestilada

### Propósitos

Contribuir en la mejora de la calidad de la atención de salud de pacientes hospitalizados, manteniendo la permeabilidad de la vía aérea inferior mediante la aspiración de secreciones con sistema abierto

### Indicaciones

- a) Pacientes con reflejos tusígenos disminuido incapaz de eliminar las secreciones.
- b) Paciente portador de traqueostomía.
- c) Pacientes intubados.

### Contraindicaciones

- a) Si existe sospecha de salida de líquido céfalo raquídeo.
- b) Presencia de trastornos hemorrágicos.

### Riesgos

- a) Paro Cardíaco.
- b) Neumotórax.
- c) Neumomediastino.
- d) Bacteriemia.
- e) Decanulación accidental

**Aspiración de secreciones con sistema cerrado**

**Concepto**

Es un procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible a la vía aérea traqueal artificial para retirar las secreciones suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del ventilador mecánico para efectuar la aspiración.

**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**

Fuente de oxígeno fija o portátil, Bolsa reservorio con extensión, Succión de pared o aparato de aspiración portátil, Recipiente para recolección, Tubos conectivos, Estuche con catéter de aspiración, Dos guantes, Solución estéril o fisiológica estéril Jeringa de 20 cm con solución salina, Toalla, Estetoscopio

**Propósitos**

- 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.

**Indicaciones**

Pacientes con ventilación mecánica a través de un tubo endotraqueal.

**Contraindicaciones**

- Hipoxemia refractaria.
- Hipertensión arterial sistémica severa.
- Arritmias cardiacas por hipoxia.
- Hipertensión intracraneana.

**Riesgos**

- Lesiones traumáticas a la mucosa traqueal.
- Hipoxemia.
- Arritmias cardíacas.
- Atelectasias.
- Broncoaspiración.
- Reacciones vagales por estimulación.
- Broncoespasmo.
- Extubación accidental.

## Referencia bibliográfica

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

<http://www.enferurg.com/tecnicas/aspiracionsecreciones.htm>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-1999/en991i.pdf>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/c1bc8b0372e9f952a4e5124f6adf8659-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6117624/5408434-guia-tecnica-procedimiento-de-aspiracion-de-secreciones-con-sistema-abierto-en-pacientes-hospitalizados.pdf?v=1711546096>