



## **Cuadro sinóptico**

**Nombre del Alumno:** Anette Brigith Álvarez Rojas

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

**Parcial:** 4to

**Nombre de la Materia:** Práctica clínica de enfermería

**Nombre del profesor:** Adriana Yasmin López Gómez

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 6to

# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON SISTEMA ABIERTO

## ¿QUÉ ES?

Es la extracción de las secreciones acumuladas en tracto respiratorio, por medio de succión y a través del tubo endotraqueal, procedimiento que implica desconectar el circuito del respirador. Se utilizan sondas de aspiración de un solo uso.

## OBJETIVOS

- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas.
- Prevenir las infecciones, atelectasias e hipoxia producidas por el acumulo de secreciones.
- Obtener muestras de secreciones respiratorias para análisis microbiológico o citológico.

## MATERIAL

- 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.

## PROPÓSITO

Disminuir la flora bacteriana que existe en la cavidad oral en pacientes con ventilación mecánica, con la finalidad de evitar complicaciones.

- 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 traqueotomizados
- Pacientes neurológicos
- Pacientes con trastornos neuromusculares
- Pacientes discapacitados o inconscientes
- Pacientes con secreciones inusualmente abundantes y espesas; por ejemplo, en el caso de edema pulmonar o fibrosis quística

## CONTRAINDICACIONES

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

## RIESGO

- Hemorragias.
- Infección.
- Atelectasia.
- Hipoxemia.
- Inestabilidad cardiovascular (bradicardia e hipotensión).

- Aumento de la presión intracraneal (valorar el adecuado nivel de sedación y relajación antes de aspirar a enfermos con PIC elevada).
- Lesiones en la mucosa.
- Náuseas y vómito.

# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO

## ¿QUÉ ES?

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.

## OBJETIVOS

- 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.

## MATERIAL

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

## PROPÓSITO

Mantener la permeabilidad de la vía aérea para favorecer el intercambio gaseoso pulmonar y evitar complicaciones

## INDICACIONES

- Pacientes con ventilación mecánica a través de un tubo endotraqueal.
- Corregir la hipoxemia.
- La acidosis respiratoria.
- El deterioro respiratorio progresivo.
- Dejar descansar los músculos fatigados por la insuficiencia respiratoria.

## CONTRAINDICACIONES

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

## RIESGO

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

# Referencias Bibliográficas

- <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/07/aspiracionsecreciones-tecnica/>
- [https://www.google.com/url? sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=)
- [https://www.medigraphic.com/ pdfs/enfe/en-1999/en991i.pdf&ved=2ahUKEwj9srX9ndCHAxUHJEQIHdTfHnUQFnoECCAQA Q&usg=AOvVaw10Zt9W9vMvy4egx5eFNXs](https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-1999/en991i.pdf&ved=2ahUKEwj9srX9ndCHAxUHJEQIHdTfHnUQFnoECCAQAQ&usg=AOvVaw10Zt9W9vMvy4egx5eFNXs)
- [https://www.pediatrica.gob.mx/archivos/burbuja/X.Tecnica\\_de\\_Aspiracion\\_de\\_secreciones. pdf](https://www.pediatrica.gob.mx/archivos/burbuja/X.Tecnica_de_Aspiracion_de_secreciones.pdf)
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-1999/en991i.pdf>
- <https://surtimedik.com.mx/blog/ventilacion-y-via-aerea/uso-del-sistema-de-succion-cerrado>