



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Nombre de la alumna: María Fernanda Dearcia Albores

Nombre del tema: Protocolo para la elaboración del plan de mejora

Parcial : III

Nombre de la materia: Calidad en los servicios de Enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 8°A



Nombre del equipo: Tania Geraldine Ballinas Valdez, María Fernanda Dearcia Albores, Lesly Vázquez Mazariegos, Jennifer Carbajal Mauricio, Hiber Alejandro Aguilar Hernández, Shady Mariell López Enamorado

Nombre del tema: IAAS (asociados a la mala técnica de aspiración de secreciones)

Grupo: "A"

Nombre de la Materia: Calidad en los servicios de enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8°

INTRODUCCIÓN



El presente trabajo es un proyecto de mejora de la calidad en la cual elegimos el tema de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud también conocidas como IAAS, estas son infecciones que afectan a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital o Centro Sanitario, que no estaba presente al momento de su ingreso y que pueden inclusive llegar a manifestarse después del alta del paciente.

Nos basamos en un problema específico, que es la mala técnica de aspiración de secreciones al ser una técnica invasiva para el paciente el no seguir los pasos conforme a la técnica y la asepsia que se requiere puede aumentar el riesgo de que el paciente padezca una infección que puede complicar más el estado del paciente e incluso poner en riesgo sus funciones vitales.

Lo cual, nosotros nos interesamos en buscar las diversas causas que pueden provocar infecciones al aspirar secreciones y al igual, se elaboró un plan de acción con actividades con la cual ayudaríamos al personal a brindarle información sobre la técnica correcta de aspiración de secreciones y los aspectos básicos de asepsia que deben tener, esto con el objetivo de mejorar la calidad de la atención de enfermería.

JUSTIFICACIÓN



Este proyecto lo consideramos importante, ya que, no hay muchos trabajos que aborden el tema de infecciones por mala técnica de aspiración de secreciones y que vemos que es muy importante obtener información para ayudar a capacitar al personal de una institución de salud y que a la vez mejore la calidad de la atención y de las técnicas, esto disminuiría en gran medida la aparición de infecciones que complique el estado de salud del paciente, mas aquellos que necesitan de ventilación mecánica.

La aspiración de secreciones es un método invasivo en el cual se introduce una sonda y por lo general es un procedimiento estéril que realiza la enfermera bajo una vigilancia ya que podría haber complicaciones al momento de la técnica, pero, hay mucho personal que no lleva como tal la técnica y que eso es un factor importante para que el paciente pueda desarrollar una infección y dañe la función de sus pulmones.

Es muy importante saber que la aspiración de secreciones es un procedimiento traumático ya que tenemos que explicarle al paciente el procedimiento y tiene que ser observado, ya que esta podría causar a lo que llamamos bronco espasmo ya que puede disminuir los niveles de saturación ya que el paciente suele desesperarse al sentir la disminución de oxígeno.

OBJETIVOS



General:

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.

Específico:

- Realizar una revisión sistemática sobre el conocimiento de la práctica en la técnica de aspiración de secreciones del enfermero (a) en pacientes adultos y realizar propuestas para la mejora continua.
- Definir las acciones que hace falta desarrollar para mantener permeable la vía aérea respiratoria y prevenir las infecciones asociadas a la atención de la Salud entre los pacientes.
- Buscar valores para incitar a los profesionales de salud para una atención con calidad
- Encontrar los factores que influye en una defectuosa practica sobre la aspiración de secreciones

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



Las **Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)**, se definen de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), como aquellas infecciones que afectan a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital o Centro Sanitario, que no estaba presente, ni en período de incubación al momento de su ingreso y que pueden inclusive llegar a manifestarse después del alta del paciente.

Son el primer evento adverso más frecuente y uno de los mayores problemas para la seguridad del paciente. En países de altos ingresos llegan a afectar a 7 de cada 100 pacientes que ingresan a un hospital, y en los de bajos o medianos ingresos, 15 de cada 100 pueden presentar IAAS durante su hospitalización.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** en el año 2012, publico las 20 primeras causas de muertes prematuras en hombres y mujeres a nivel mundial, obteniendo el segundo lugar las infecciones de las vías respiratorias con más del 70 %.
 - Una de las principales técnicas que puede propiciar el aumento de las infecciones en las vías respiratorias en pacientes con tubo endotraqueal es la aspiración mecánica de secreciones.
 - La **aspiración de secreciones** consiste en la eliminación de las secreciones nasofaríngeas, orofaríngeas y bronquiales retenidas, a través de un equipo aspirador especialmente diseñado para este fin.

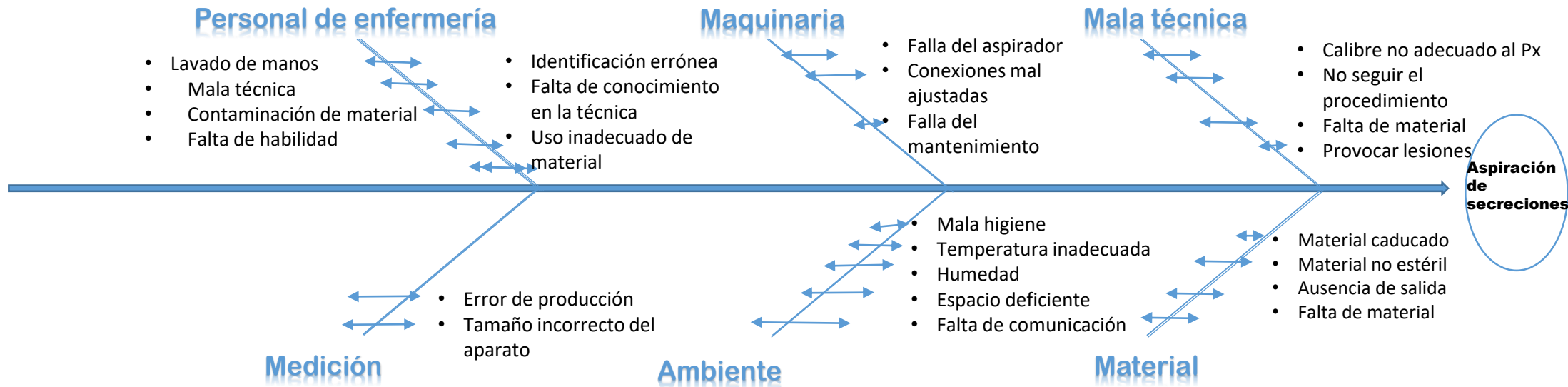
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- A pesar de ser un procedimiento necesario para mantener la permeabilidad de la vía aérea, esta puede ocasionar complicaciones como las **lesiones en la mucosa traqueal, dolor, desaliento, infección, alteración de los parámetros hemodinámicos y de los gases arteriales, bronco constricción, atelectasia, aumento de la presión intracraneal, alteraciones del flujo sanguíneo cerebral**, entre otros;

Esto produce un desequilibrio del paciente y lo consideramos un problema que el mismo personal a cargo lo causa y que lo más común son infecciones, un ejemplo es la neumonía.

Diagrama de espina de pescado



CRONOGRAMA DEL PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROYECTOS DE MEJORA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Tareas	Resultado del producto	Metas	Responsables	
<p>✓ 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.</p>	<p>✓ Realizar una revisión sistemática sobre el conocimiento de la práctica en la técnica de aspiración de secreciones del enfermero (a) en pacientes adultos y realizar propuestas para la mejora continua.</p> <p>✓ Definir las acciones que hace falta desarrollar para mantener permeable la vía aérea respiratoria y prevenir las infecciones asociadas a la atención de la Salud entre los pacientes.</p> <p>✓ Buscar valores para incitar a los profesionales de salud para una atención con calidad.</p> <p>✓ Encontrar los factores que influye en una defectuosa practica sobre la aspiración de secreciones.</p>	<p>✓ Brindar cursos al personal de enfermería acerca de las IAAS.</p> <p>✓ Fomentar el uso de material estéril y material vigente.</p>	<p>El enfermero debe realizar el lavado de manos de acuerdo con la OMS.</p>	<p>Capacitar al personal de enfermería para prevenir las IAAS.</p>	<p>El personal deberá obtener conocimientos básicos acerca de las IAAS.</p>	<p>Enfermeras supervisoras</p>	
			<p>No forzar nunca la sonda si se encuentra una obstrucción.</p>	<p>Capacitar al personal para que maneje la técnica correcta de aspiración.</p>	<p>El enfermero deberá obtener conocimientos básicos acerca de la técnica de aspiración de secreciones.</p>	<p>Coordinadores de enseñanza</p>	
			<p>El enfermero debe seguir estrictamente los principios de técnica estéril.</p>	<p>El personal a realizar el procedimiento deberá realizar el lavado correcto de manos.</p>	<p>La enfermera deberá saber acerca del lavado de manos según como lo marca la organización mundial de la salud.</p>	<p>Enfermera Gestora y Coordinadores de enseñanza</p>	
		<p>✓ Fomentar charlas acerca del lavado de manos y como nos puede ayudar a prevenir infecciones.</p> <p>✓ Fomentar acerca de la aplicación de las precauciones universales en el procedimiento de aspiración de secreciones.</p>		<p>El enfermero debe preservar la intimidad y confidencialidad.</p>	<p>Fomentar al personal de que el material a utilizar debe estar completamente estéril.</p>	<p>El enfermero deberá tener conocimiento acerca de la correcta esterilización del material.</p>	<p>Enfermera supervisora y jefes de área</p>
				<p>El enfermero deberá documentar todo lo que se observe en el expediente clínico.</p>	<p>Capacitar al enfermero acerca del uso adecuado de la maquina de aspiración de secreciones.</p>	<p>La enfermera deberá utilizar adecuadamente la maquina para la aspiración de secreciones.</p>	<p>Enfermera supervisora y Coordinadores de enseñanza.</p>
				<p>Durante la aspiración se debe observar la aparición de: signos de hipoxia, broncoespasmo, hemorragia, arritmias, dificultad en la progresión de la sonda.</p>	<p>La enfermera deberá aplicar las precauciones universales para prevenir una IAAS.</p>	<p>El personal deberá obtener conocimientos básicos acerca de las precauciones universales.</p>	<p>Director de enseñanza</p>

Actividades	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Brindar cursos al personal de enfermería acerca de las IAAS.	9:30AM-10:30am						
Fomentar el uso de material estéril y material vigente.		11:00AM-12.30AM	4:00PM-5.20PM				
Fomentar charlas acerca del lavado de manos y como nos puede ayudar a prevenir infecciones.				12:00AM-1:00PM			
Fomentar acerca de la aplicación de las precauciones universales en el procedimiento de aspiración de secreciones.					11:30AM-1:00PM	3:00PM-5:10PM	

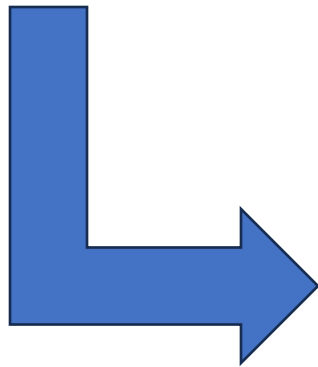
Planear



1. Protegerse de gérmenes y lavarse las manos antes y después de realizar las aspiraciones de secreciones con la correcta utilización de los 5 momentos del lavado de manos
2. Utilización de material estéril como guantes, bata, cubre bocas
3. Todo material debe estar completamente estéril una vez que esté en contacto con superficies contaminadas debe ser desechado y utilizar otro
4. Limpiar el frasco contenedor de la bolsa de aspiración entre pacientes, cuando haya suciedad visible y semanalmente en el mismo pacientes

Desarrollar el objetivo

- Disminuir las IAAS en la aspiración de secreciones con el lavado de manos correcto, utilizar medidas de protección estéril en el procedimiento y procurar que todo el material esté libre de contaminación



- Para esto se debe implementar por parte del departamento de calidad medidas de atención sanitaria, el departamento de calidad realiza la supervisión de un correcto lavado de manos, la técnica y los 5 momentos del lavado de manos según la OMS

Norma Oficial Mexicana

PRECAUCIONES "POR GOTAS"



- Esta Norma Oficial Mexicana establece los criterios que deberán seguirse para la prevención, vigilancia y control epidemiológicos de las infecciones nosocomiales que afectan la salud de la población usuaria de los servicios médicos prestados por los hospitales.

- Todo el personal de salud al entrar en contacto con el ambiente hospitalario debe lavarse las manos con agua corriente y jabón, y secarse con toallas desechables. Se debe realizar higiene de manos antes y después de revisar a cada paciente y/o al realizar algún procedimiento.

NOM-045-SSA2-2005

Acción esencial 5. resolución del Riesgo de Infecciones Asociadas a la atención de la salud (IAAS)

- Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención de la salud (IAAS) a través de la implementación de un programa integral de higiene de manos durante el proceso de atención





LA SEGURIDAD EMPIEZA AQUÍ
LOS CINCO MOMENTOS PARA LA
HIGIENE DE TUS MANOS



- La Institución recopila los datos sobre las IAAS que han surgido en un tiempo determinado y detecta cuál ha sido el problema

01 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

02 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASÉPTICA

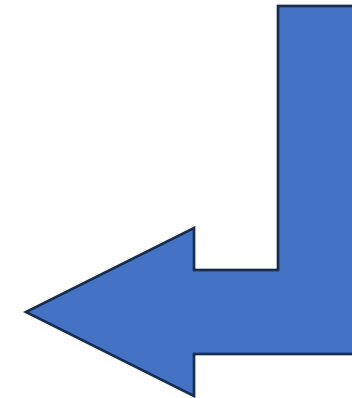
03 DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES

04 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

05 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

Causa o Raíz del problema

- Se identifica que la institución no está tomando las medidas preventivas adecuadas al realizar la técnica de aspiración de secreción y debido a eso se asocia a infecciones asociadas en la atención de salud en dicho procedimiento



Alternativas

1. Utilizar el indicar 5 de acciones esenciales (Resolución del Riesgo de IAAS)
2. Tener personal capacitado con la CONAVE y que tenga conciencia total de los problemas que pueda desarrollar un paciente
3. Realizar encuestas del cumplimiento de la norma y de la acción esencial

← → **Se cumple**

Hacer

Se ejecuta lo planeado



- Es decir que la institución debe exigir al servicio de Calidad las pautas para un correcto lavado de manos en los momentos indicados y llevar un control de las actividades que se hacen correctamente en cada paso del procedimiento y recopilar datos

Verificar

- Se analiza el comportamiento de cada personal de salud, y del departamento de calidad, si en un tiempo establecido se ha logrado el objetivo planeado



- Si se determina que efectivamente ha disminuido las IAAS en la aspiración de secreciones, el objetivo se ha logrado, eso implica que la solución del problema ha sido efectiva

Actuar

Como la solución al problema ha sido efectiva se estandarizará como protocolo oficial

- El servicio de calidad debe implementar estrategias que sean estrictas para cada procedimiento
- Se vigilará que todo profesional de salud realice correctamente un lavado de manos
- Utilizar medidas preventivas para la protección del paciente
- Utilizar material estéril sin ser contaminado
- Conocer acerca de las IAAS con su respectiva Norma
- Trabajar con la acción esencial número 5



¿Qué pasa si la solución fue negativa?



- Si la solución planteada no hubiera generado los resultados esperados se tendrá que volver a reiniciar el ciclo para el mismo problema, pero buscando otras alternativas

Ejemplo: tener otro personal externo al servicio que se encuentre capacitado para realizar dicho procedimiento y efectuar si esta alternativa funcionará.

CONCLUSIÓN

Como conclusión el personal de enfermería ha demostrado tener un conocimiento insuficiente sobre la técnica de aspiración de secreciones, con un porcentaje aproximadamente superior al 50 %. Esto puede estar relacionadamente con la amplia experiencia laboral del personal, su escasa capacitación y actualización en los últimos años. Esto muestra la necesidad que existe en brindar capacitación continua al personal para integrar y unificar criterios en cuanto a los pasos a seguir durante la práctica, de manera que la práctica de enfermería se apoye en el conocimiento científico y no lo tomen como una simple practica empírica.

Además, las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud ha demostrado ser uno de los problemas para la seguridad del paciente, afectando directamente la calidad en la presentación de servicios. Existen diversos factores que incrementan el riesgo para que estas infecciones se produzcan, relacionándolos principalmente con características propias de la aspiración de secreciones como lo hemos mencionado antes (aplicar presión excesiva, mala higiene, falta de habilidad, identificación errónea, falla del aspirador, temperatura inadecuada, falta de material o caducado, etc.)

Por eso es importante implementar un plan de mejora el cual tuvo como propósito este trabajo ya que esto permitirá mejorar la calidad de vida de los pacientes y evitar ingresos hospitalarios.

Bibliografía

[955-manual-pacientes-aspiracion-de-secreciones-es.pdf](#)

[ASPIRACION_SECRECIONES.cdr](#)

[Indicadores de calidad en Enfermería –](#)

[RD N° 000103-2021-DG-INSNSB 005-GUIA ASPIRACION DE SECRECIONES VERSION 02.pdf](#)

[X.Tecnica de Aspiracion de secreciones.pdf](#)

[Ciclo de Deming: Metodología de mejora continua | PDCA - PHVA](#)

<https://www.ingenioempresa.com/ciclo-pdca/>.