

CUDDS

ACUACION DE ENFERMERÍA EN: ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

La aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas, atreves de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal diseñado para este fin.

aspiración endotraqueal con sistema abierto

Tubo o goma de aspiración. Guantes estériles. Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno. Tubo de Mayo.

aspiración endotraqueal con sistema cerrado

Aspirador de vacío. Recipiente para la recolección de secreciones. Tubo o goma de aspiración. Ambú con reservorio conectado a fuente de oxígeno a 15 litros por minuto. Tubo de Mayo. Jeringa de 20 ml. Suero fisiológico estéril

Fisioterapia respiratoria

la fisioterapia respiratoria hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar. las técnicas, tanto si son auto administradas como si precisan de un adulto, requieren entrenamiento y supervisión por parte de un médico rehabilitador y fisioterapeuta especializado. a menudo, la fisioterapia respiratoria se combina con otros tratamientos para facilitar el resultado deseado

técnicas

convencional conjunto de técnicas destinadas a despegar de las paredes las secreciones y transportarlas proximalmente hasta su expulsión. la mayoría de ellas precisa del concurso de un fisioterapeuta o adulto entrenado durante el aprendizaje o en su realización (percusión y vibración). Incluyen:
Drenaje postural. Ejercicios de expansión torácica.
Percusión torácica. Vibración torácica Compresión torácica. Tos provocada y dirigida

OXIGENOTERAPIA

Se define como oxigenoterapia al uso del oxígeno con fines terapéuticos. El oxígeno para uso medicinal debe prescribirse fundamentado en una razón válida y administrarse en forma correcta y segura. La hipoxemia (hipoxia-hipóxica) se define como la disminución de la presión arterial de oxígeno ($PaO_2 < 60$ mHg) y de la saturación de la Hemoglobina en sangre arterial ($< 93\%$). La hipoxia se define como la disminución de la disponibilidad de oxígeno en los tejidos.

gasometría

la gasometría arterial (ga) es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado ácido-base.¹ se realiza en una muestra de sangre arterial; no obstante, en circunstancias especiales, también se puede realizar en sangre venosa periférica o sangre venosa mezclada.

VENTILACION MECANICA INVASIVA Y NO INVASIVA.

La ventilación mecánica es un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria. Un ventilador es un sistema capaz de generar presión sobre un gas de forma que aparezca un gradiente de presión entre él y el paciente.

En dependencia de la interfase que utilizemos para aplicar la ventilación mecánica podemos distinguir dos tipos: invasiva (VMI) si se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía, o no invasiva (VMNI) si se hace a través de algún tipo de mascarilla.

También se conoce como ventilación a presión positiva (VPP). Implica el apoyo de la respiración por medio de un ventilador mecánico el cual, luego de recibir una "señal inspiratoria", producirá la entrada activa de una mezcla predeterminada de aire (oxígeno y otros gases) a las vías aéreas centrales y, posteriormente, a los alvéolos. A medida que los pulmones se insuflan, la presión intraalveolar (Pa) aumenta.

Objetivos fisiológicos:

Actuar sobre el intercambio de gases,
Reducir el trabajo respiratorio

Objetivos clínicos:

- Revertir la hipoxemia.
- Corregir la acidosis respiratoria