



Ensayo

Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Gutierrez

Nombre del tema: aspiración de secreciones

Parcial: I

Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería I

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Las aspiraciones de secreciones es una de las técnicas esenciales en atención al paciente más adelante veremos que las aspiraciones de secreciones consisten en eliminar secreciones acumuladas en las vías respiratorias en personas que no la pueden expulsar por si solo.

Mas que nada uno de los objetivos de esta técnica es para que se mantenga la permeabilidad de las vías aéreas y prevenir complicaciones más graves, esta técnica es importante que se realice siguiendo los pasos de cada técnica ya sea la cerrada o abierta y con los principios de asepsia especialmente para evitar infecciones.

Es una actividad que ocupa de preparación, conocimiento y vigilancia a el estado del paciente ya que esto garantiza la seguridad del paciente

Por ello primero hablaremos sobre la técnica cerrada es un procedimiento en el cual se evita mayor riesgo de infecciones y es mas usado en unidades de cuidados intensivos en cambio la abierta cuenta con mayor riesgo de infecciones y posibles inestabilidad como podrían ser arritmias o aumento en la presión arterial aunque también una ventaja es que es de bajo costo y es más fácil y la cerrada es más costosa ya que requiere de equipos especializados y es menos flexible en cuestión de aspirar secreciones en grandes cantidades o muy espesas.

Espero que este ensayo le sirva de apoyo o que mínimo no lo aburra en cuanto lo lea y que sea de su agrado.

Nuestro sistema respiratorio es uno de los más importantes; este cuenta con los siguientes elementos las fosas nasales, la faringe, laringe esta se divide en cuerdas vocales, glotis y epiglotis después de ella está la tráquea los pulmones y ellos se dividen en bronquio, bronquiolo, alveolos y con ello los músculos intercostales, el diafragma, la pleura y la cavidad pleural; el aparato respiratorio cumple varias funciones una de ellas son la ventilación pulmonar, el intercambio gaseoso y por último el transporte de gases hacia y desde los tejidos cada uno de estos órganos hacen que nuestro cuerpo funcione correctamente

Un dato curioso es que nuestras fosas nasales contienen pelos o vellos llamado cilios estos su función consiste en filtrar el polvo y partículas que entren con el aire que respiramos, si alguno de estos órganos no funciona bien nuestro cuerpo le afecta y tiene que esforzarse de mas

Hablaremos especialmente sobre las técnicas de aspiración con técnica abierta este es un procedimiento el cual implica que en el paciente se introduzca una sonda de aspiración por la vía aéreo artificial ósea un tubo endotraqueal o traqueostomía este es más usado para eliminar secreciones las cuales hacen que respirar sea difícil

Los pasos para aspirar bien las secreciones son las siguientes

- 1- Preparación se desconecta temporalmente al paciente del respirador y la fuente de oxígeno
- 2- Lubricación este consiste en lubricar la sonda de aspiración con solución salina estéril
- 3- Introducción consta de introducir suavemente la sonda por el TET o la traqueotomía aun sin aspirar hasta una longitud determinada
- 4- Aspiración se aplica la succión a través de la sonda para extraer las secreciones
- 5- Lavado se lava la sonda con solución salina estéril para limpiar la misma y evitar obstrucciones
- 6- Repetir los pasos 3,4 y 5 según sea necesario para eliminar las secreciones
- 7- reconexión consiste solo en reconectar al paciente al respirador y la fuente de oxígeno

8- Control es observar al paciente para verificar la ausencia de signo de hipoxia

Para este tipo de procedimiento se deben de tener ciertas precauciones las cuales serían asegurar la permeabilidad de la vía aérea el cual sería verificar que el TET este bien fijado y no tenga obstrucciones

Una de las importantes es evitar el contacto con los fluidos corporales, monitorear al paciente en los signos vitales, no aspirar mientras se introduce la sonda, la aspiración no debe durar más de 10-15 segundos

Esto solo se debe de aspirar cuando se vea necesario y no usar una fuerza excesiva en el momento de aspirar y ante todo anotar los datos de la aspiración

Esta técnica es más usada en casos de obstrucción o en casos de cuando no se cuente con un sistema de aspiración cerrada

En casos de emergencia ya que es una intervención rápida o en ciertos casos serian para la toma de muestra, la aspiración se debe realizar cada que el paciente tosa y movilice secreciones en casos graves la dificultad respiratoria, cambios en el color de piel y ruidos de secreción bronquiolo

Ahora hablaremos de la técnica cerrada la cual su función es la eliminación de secreciones en pacientes intubados o con traqueostomía sin desconectar el ventilador mecánico, es una técnica la cual evita la contaminación y la interrupción del ventilador

Para esta técnica los pasos a seguir son los siguientes

- 1- Evaluación y preparación en este punto se valora la presencia de secreciones con la valoración de signos de dificultad respiratoria cambios en la saturación de oxígeno o aumento de presiones de ventilación; de igual forma preparar el equipo lo que consta de conectar el aspirador al sistema cerrado, catéter estéril, guantes estériles, jeringa con solución salina
- 2- Conexión y preparación del sistema es conectar el sistema de aspiración cerrado al tubo endotraqueal o a cánula de la traqueostomía este sin desconectar el ventilador checar que el sistema esté conectado y no haya fugaz
- 3- Aspiración es pre-oxigenar al paciente con oxígeno al 100% durante 30-60 segundos después de este se inserta el catéter por la vía endotraqueal o de la traqueostomía hasta la profundidad de 10-12 cm luego se conecta el catéter al

aspirador y aspirar por 10-15 segundos posteriormente retirar el catéter y verificar la estabilidad del paciente

- 4- Post-aspiración irrigar el catéter con solución salina para mantener la permeabilidad, preoxigenar al paciente y monitorear las funciones vitales del paciente
- 5- Limpiar el sistema de aspiración después de cada uso y verificar la integridad del sistema y reemplazarlo si es necesario

Unas recomendaciones pueden ser que las aspiraciones no deben ser excesivas ya que se le puede ocasionar hipoxia o neumonía asociada a la ventilación mecánica en pacientes con traqueostomía es recomendable usar una cánula interna este para evitar aspiraciones en la tráquea inferior de igual forma documentar cada aspiración con la fecha, hora, profundidad de inserción del catéter o cambios en el estado del paciente

Esta técnica cuenta con ciertos beneficios los cuales son que mantiene la ventilación y oxigenación, reduce el riesgo de hipoxia, broncoespasmo y complicación de ventilación y especialmente minimiza riesgo de contaminación cruzada facilita la limpieza y el mantenimiento del equipo de contaminación cruzada, facilita la limpieza y el mantenimiento del equipo

Más que nada esta técnica se llama cerrada ya que la sonda siempre queda protegida con una camisa de plástico y se evita la contaminación

De igual forma existe una técnica para evaluar la función pulmonar esta consiste en medir la cantidad y el flujo de aire que una persona inhala y exhala.

Es una técnica fácil ya que el paciente solo tiene que respirar a través de una boquilla la cual esta conectada a un espirómetro este es el que registra los datos

El procedimiento es el siguiente

- 1) Más que nada preparar al paciente para que se sienta cómodo y asegurar que su nariz este cerrada
- 2) En segundo paso comentarle al paciente si puede inhalar profundamente en donde pueda llenar sus pulmones completamente
- 3) En la exhalación como lo menciona el paciente exhala completamente y rápido a través de la boquilla del espirómetro especialmente tratando de vaciar los pulmones de mas posible

- 4) Después de ello se registra la cantidad de aire exhalado y el tiempo que se lleva esta misma
- 5) Como último paso se repite varias veces para obtener resultados precisos y comparables

Algunas consideraciones podrían ser que debe ser una técnica adecuada para garantizar una precisión de resultados, verificar la calibración del espirómetro para mejor exactitud

El análisis de esta técnica incluye la capacidad vital forzada (CVF) y el volumen respiratorio máximo en el primer segundo (VEMS1) los cuales ayudan a evaluar la función pulmonar

Sus resultados se interpretan dependiendo de la edad, sexo y altura del paciente de igual forma es una practica usada para ver la progresión de enfermedades pulmonares y ver cómo reacciona el cuerpo del paciente a el tratamiento.

Esta es una prueba sencilla y no invasiva para el paciente y puede servir para diagnosticar enfermedades respiratorias.

Aunque es un procedimiento sencillo no todos los hospitales lo pueden realizar ya que requiere de equipo especializado y personal capacitado para una correcta ejecución ya que no es adecuada en pacientes con ciertas condiciones medicas o que no puedan seguir las instrucciones

Mas que nada este ensayo es muy complejo ya que habla sobre 2 técnicas para aspirar fluidos los cuales son usados en pacientes con dificultad para eliminar secreciones de los pulmones y los que tienen dificultad respiratoria, tos ineficaz y por último los que están sometidos a ventilación mecánica o en caso de enfermedades sería en pacientes con distrofia muscular, miastenia grave, poliomielitis, enfisema, o la fibrosis quística y bronquiectasia

Estas son técnicas muy usadas a cada paciente se le puede aspirar hasta 6 veces al día o más dependiendo la gravedad de la enfermedad

Después de leer sobre las dos técnicas existe un problema en los hospitales ya que no todos cuentan con las condiciones para realizar la técnica abierta o la cerrada ya que esto depende de diferentes factores tanto el económico influye la formación del personal de salud

Por ejemplo uno de los factores que sería más fácil de solucionar sería la capacitación del personal de salud ya que de cierta forma en algunas escuelas el personal puede ni haber recibido alguna capacitación u orientación adecuada sobre algunas de las técnicas de igual forma el contar con el equipo ya que la técnica cerrada ocupa de un sistema de succión especial ya que esta técnica como lo vimos nos permite tener al paciente conectado al ventilador este tipo de aparatos no está disponibles para hospitales de bajo recurso.

Y como último factor sería los protocolos de la institución como lo son sus protocolos basados en evidencia y especialmente en recursos ya que como lo mencionamos la técnica abierta es mucho más barata que la técnica cerrada

Espero que este ensayo le haya servido de algo o que mínimo le haya parecido un poco interesante espero que le agrade y que tenga una muy buena semana

!!!!!!!Gracias por su tiempo!!!!!!