



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García

Nombre del tema : Aspiración de secreciones

Parcial : 3

Nombre de la Materia : Práctica clínica

Nombre del profesor : Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura : LEN en enfermería

Cuatrimestre : 6to cuatrimestre

Aspiración de secreciones

consiste en la extracción de secreciones en pacientes que no son capaces de expulsarlas por sí mismos, mediante el uso de un sistema de aspiración. Mantener permeabilidad de vías aéreas del paciente

Indicaciones

- En pacientes con ventilación mecánica por tubo endotraqueal
- Secreciones abundantes y espesas
- Pérdida de reflejo tusígeno
- Situaciones clínicas de hipoxia marcada
- Pacientes con tractomía

Signos y síntomas

- Aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria del paciente.
- Hipotensión arterial.
- Ansiedad e intranquilidad del paciente.
- Secreciones visibles.
- Auscultación con presencia de ruidos estertores y sibilancias respiratorias.

Complicaciones

1. Hipoxemia
2. Arritmias
3. Traumatismo de la tráquea
4. Infección
5. Atelectasias
6. Hipotensión
7. Paro cardíaco

Técnica

Preparación:
Reúne el equipo necesario: sonda de aspiración, aspirador, guantes estériles y solución salina estéril.
Lávate las manos y ponte guantes estériles.
Explica el procedimiento al paciente (si es posible).
Verifica la permeabilidad del sistema de aspiración.

2. Aspiración:
Orofaringe/Nasofaringe:
Lubrica la sonda con solución salina.
Introduce suavemente la sonda, sin aspirar, hasta la zona deseada (boca, nariz o faringe).
Aspira suavemente mientras retraes la sonda.
Endotraqueal/Traqueostomía:
Conecta la sonda al sistema de aspiración.
Desconecta temporalmente al paciente del ventilador (si aplica).
Introduce la sonda en el tubo o cánula hasta encontrar resistencia (sin aspirar).
Aspira suavemente mientras retraes la sonda.
En caso de secreciones espesas, se puede instilar solución salina estéril antes de aspirar.

3. Finalización:
Desconecta la sonda del sistema de aspiración.
Limpia el sistema de aspiración si es necesario.
Re-conecta al ventilador (si aplica).
Observa al paciente y controla sus signos vitales.
Descarta los materiales utilizados y realiza higiene de manos.