



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniel Alexander Sánchez Morales

Nombre del tema: Aspiraciones de secreciones

Nombre de la Materia: Practica clínica I

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Parcial: III

ASPIRACION DE SECRECIONES (ABIERTA)

DEFINICION

Procedimiento que elimina secreciones acumuladas en las vías respiratorias por medio de una sonda conectada a un sistema de vacío.

Extracción de secreciones de la boca, nariz y/o faringe a través de una sonda

OBJETIVOS

- Mantener la vía aérea permeable
- Prevenir infecciones respiratorias
- Mejorar la oxigenación
- Evitar la acumulación de secreciones

COMPLICACIONES

- Hipoxia
- Lesión traqueal o bronquial
- Bradicardia o arritmias
- Infecciones (por técnica no estéril)

MATERIAL

- Guantes estériles
- Sonda de aspiración
- Sistema de aspiración
- Solución salina estéril
- Mascarilla y gafas
- Gasas estériles y recipiente para desechar
- Fuente de oxígeno (antes y después del procedimiento)

PROCEDIMIENTO Y CUIDADOS DE ENF.

- Verificar indicación médica y condiciones del paciente
- Lavado de manos y colocación de EPP
- Colocar al paciente en posición semi-Fowler o Fowler
- Conectar sonda al sistema de aspiración
- Introducir la sonda sin succionar hasta nivel indicado

- Aplicar succión intermitente mientras se retira la sonda girando
- Limpiar sonda entre aspiraciones con solución salina si se reutiliza
- Valorar secreciones (color, cantidad, consistencia)
- Reoxigenar al paciente si es necesario
- Desechar material y registrar procedimiento

- Valorar frecuencia respiratoria, saturación y coloración
- Vigilar signos de hipoxia antes, durante y después
- Usar técnica aséptica para evitar infecciones
- Informar al paciente (si está consciente) y tranquilizar
- Registrar: cantidad y características de secreciones, respuesta del paciente.

ASPIRACION DE SECRECIONES (CERRADA)

DEFINICION

Procedimiento estéril en el que se eliminan secreciones traqueobronquiales mediante un sistema conectado de forma continua al circuito ventilatorio, sin desconectar al paciente del respirador.

OBJETIVOS

- Evitar desconexión del ventilador mecánico
- Prevenir hipoxia e infecciones
- Favorecer la oxigenación
- Minimizar riesgos durante la aspiración

COMPLICACIONES

- Bradicardia o arritmias
- Atelectasia
- Lesión traqueal
- Infección si no se sigue técnica aséptica
- Obstrucción del sistema cerrado

MATERIAL

- Sistema de aspiración cerrada (sonda con funda estéril)
- Guantes limpios o estériles
- Mascarilla y protección ocular
- Solución salina estéril (opcional)
- Aspirador con regulador de presión.

PROCEDIMIENTO Y CUIDADOS DE ENF.

- Verificar indicación médica y signos clínicos
- Lavado de manos y colocación de EPP
- Preoxigenar al paciente si es necesario
- Conectar el sistema cerrado si no está instalado
- Liberar el seguro de la sonda

- Introducir la sonda lentamente sin succionar
- Aplicar succión mientras se retira la sonda girando suavemente
- Lavar la sonda (si el sistema lo permite) con solución salina
- Repetir si es necesario, sin exceder el tiempo recomendado
- Registrar procedimiento y respuesta del paciente

- Valorar signos respiratorios y saturación antes y después
- Asegurar presión de aspiración adecuada
- Realizar aspiración solo cuando sea necesario
- Usar técnica limpia o estéril según protocolo
- Observar integridad del sistema cerrado

FUENTE DE CONSULTA:

UDS.2025. ANTOLOGIA DE PRACTICA CLINICA. PDF.