

Hospital General Universitario Gregorio Marañón



Aspiracion de secreciones con sistema cerrado

en pacientes pediátricos sometidos a ventilacion mecanica en UCIP

SUAREZ FERNÁNDEZ, LORENA; CORCHADO SANTOS, ALBA M; GONZÁLEZ LÓPEZ, ISABEL M; RODRÍGUEZ NÚÑEZ, MARÍA; SÁNCHEZ MAYOR, ISABEL; ALÍA PRIETO, MIRIAM

introducción

Uno de los procedimientos mas comunes realizados por enfermería en la UCI es la aspiración de secreciones a través de TET, si pretendemos que el respirador siga ejerciendo la presión en la vía aérea se deben utilizar sistemas de aspiración de circuito cerrado, evitando así las desconexiones.

concepto

Es un procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible en la vía aérea traqueal artificial para la retirada de secreciones, suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del respirador.

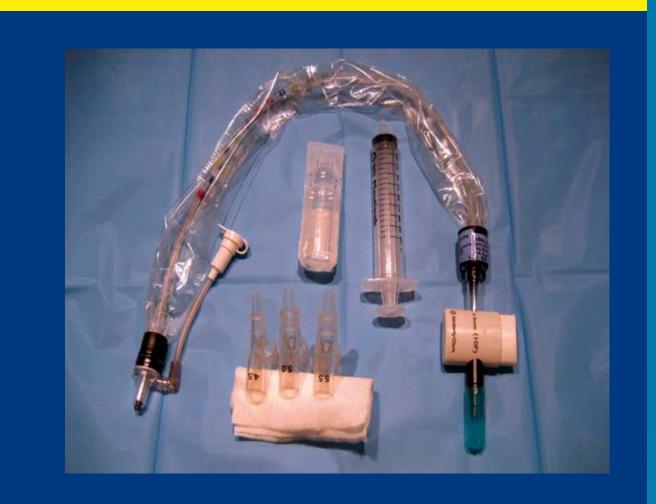
<u>objetivos</u>

- Mantener permeable la vía aérea.
- Facilitar la eliminación de secreciones.
- Prevenir neumonías causadas por acumulación de secreciones.
- •Estimular el reflejo tusigeno.

material y método



- Fuente de oxigeno conectada a bolsa de resucitación.
- Set de catéter de aspiración .
- Succión de pared o aspiración portátil.
- Recipiente recolector.
- Guantes.
- Jeringa estéril de 10ml.
- Solución salina estéril.
- Fonendoscopio para valoración.

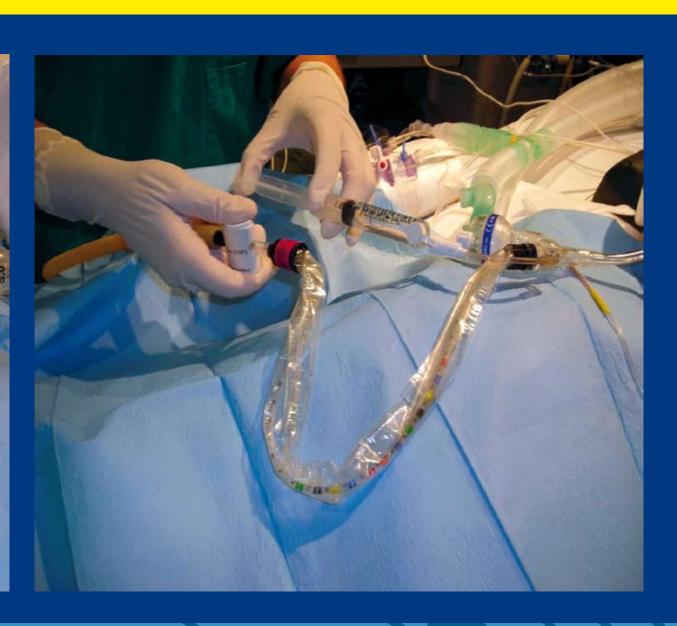


procedimiento









resultados

- Permite aspirar secreciones en pacientes intubados o con cánulas traqueales sin necesidad de desconectar al paciente.
- Reduce la hipoxia y alteraciones hemodinámicas derivadas de la desconexión.
- Minimiza el riesgo de infecciones cruzadas entre el paciente y el personal durante el proceso de aspiración.
- Al no producirse la desconexión reduce el estrés tanto del paciente como del personal.

conclusiones

- Protege al enfermo de la exposición de secreciones.
- Permite ventilar con VAFO, con NO y en situaciones criticas de hipoxemia marcada.
- Permite realizar la aspiración de secreciones sin desconectar al paciente del respirador y evitando por tanto todas las contraindicaciones de la desconexión.

bibliografía

Perry AG. Técnicas y Procedimientos básicos; Ed. Harcourt Bruce de España SA 4ª edición 1998. Lewis JA; Procedimientos de Cuidados Críticos, 1997. Parra Moreno, M L; Procedimientos y técnicas en el paciente critico. Masson SA 2003.