

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 1 de 6

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Marina Salerno		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Karina Scanzerra		Nombre: Silvia de León		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora (s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Leticia Diana		Nombre: Nombre: Ana Díaz		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Laura Camisa		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 08/12/2011		Fecha: 15/12/2011		Fecha: 27/12/2011	

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 2 de 6

## 1. OBJETIVO

Mantener la vía aérea permeable y favorecer el intercambio gaseoso.

## 2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los pacientes que tengan traqueotomía.

## 3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad de realizar el procedimiento el Licenciado en Enfermería o quien delegue. La supervisión del Licenciado en Enfermería.

## 4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR-ENF-T029 colocación de guantes estériles.

PR-ENF-T030 colocación y retiro de túnica.

INST-ENF002 colocación de tapabocas triple filtro.

INST-ENF005 retiro de guantes.

INST-ENF004 colocación y retiro de gafas.

PR-ENF-T036 posición de Fowler.

## 5. REFERENCIAS

No aplica a este procedimiento.

## 6. RECURSOS

### 6.1 Recursos Humanos

- 1 Licenciado de Enfermería o quien delegue

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 3 de 6

## 6.2. Recursos Materiales

- Sistema de aspiración (sistema vacío, con frasco y tubuladuras) o aspirador portátil completo
- Sondas de aspiración estériles
- 1 par de guantes estériles
- 1 par de guantes limpios
- 1 paquete de gasas dobladas estériles
- 2 sobretúnicas descartables
- 2 antiparras
- 2 tapabocas
- 1 jeringa de 20 cc con solución de lavado: agua destilada estéril o suero fisiológico.
- Suero Fisiológico 100cc
- 1 recipiente con bolsa roja.
- 1 recipiente con bolsa negra

## 7. DESCRIPCIÓN

### 7.1.- Descripción de la técnica

#### Ambos operadores

- 7.1.1.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.
- 7.1.2.- Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.
- 7.1.3.- Identificar al paciente según PROT-ENF004.
- 7.1.4.- Explicar el procedimiento a realizar.

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 4 de 6

- 7.1.5.- Preparar el material y colocarlo en la bandeja.
- 7.1.6.- Llevar el material a la unidad del paciente.
- 7.1.7.- Colocar al paciente en posición Fowler o semi Fowler según PR-ENF-T036.
- 7.1.8.- Preservar intimidad del paciente.
- 7.1.9.- Colocar tapabocas según INST-ENF002 y gafas según INST-ENF004.

#### **Operador I**

- 7.1.10.- Verificar el funcionamiento del sistema de vacío o aspirador portátil.
- 7.1.11.- Colocarse sobretúnica limpia.
- 7.1.12.- Colocarse guantes de higiene.
- 7.1.13.- Abrir la sonda por el extremo que conecta a la goma de aspiración (no retirar la envoltura).
- 7.1.14.- Conectarla al sistema de aspiración manteniendo la envoltura.
- 7.1.15.- Instrumentar al operador II.

#### **Operador II**

- 7.1.16.- Colocar sobretúnica según PR-ENF-T030.
- 7.1.17.- Colocarse guantes estériles según PR-ENF-T029.
- 7.1.18.- Posicionarse a uno de los lados del paciente (no de frente).
- 7.1.19.- Retirar cánula interna en pacientes con cánula convencional.
- 7.1.20.- Tomar la sonda desde su conector al aspirador con la mano no dominante y solicitar al operador I retire el resto del empaque de la sonda.
- 7.1.21.- Tomar la sonda a medida que va saliendo del empaque con la mano dominante, manteniendo técnica aséptica.
- 7.1.22.- Solicitar al operador I encienda el sistema de aspiración.

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 5 de 6

**7.1.23.-** Pinzar sonda con la mano e introducir como máximo 1 cm más de la longitud de la cánula.

**7.1.24.-** Despinzar sonda y retirar con movimientos suaves rotatorios durante no más de 15 segundos al llegar al punto indicado.

**7.1.25.-** Aspirar suero fisiológico 300cc aproximadamente luego de finalizado el procedimiento de aspiración.

**7.1.26.-** Descartar sonda de aspiración en recipiente de bolsa roja.

**7.1.27.-** Cerrar o apagar sistema de aspiración.

#### **Ambos operadores**

**7.1.28.-** Retirarse sobretúnica según PR-ENF-T030 (punto 7.2).

**7.1.29.-** Retirarse los guantes según INST-ENF005 y descartar en recipiente con bolsa roja.

**7.1.30.-** Retirarse gafas, limpiarlas según INST-ENF004.

**7.1.31.-** Retirarse tapaboca según INST-ENF002 y descartar en recipiente con bolsa negra.

**7.1.32.-** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

**7.1.33.-** Colocar en posición confortable al paciente.

**7.1.34.-** Acondicionar los materiales utilizados.

**7.1.35.-** Realizar lavado de manos según PR-ENF-T001 o T002.

#### **7.2.- Puntualizaciones**

**7.2.1.-** Evitar realizar este procedimiento próximo a la ingesta del paciente.

**7.2.2.-** Instilar con 3-5 cc de solución de lavado si las secreciones son muy espesas para humidificarlas y aspirarlas con facilidad.

**7.2.3.-** Repetir el procedimiento hasta 3 veces si es necesario colocando cada vez una sonda nueva.

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	PR-ENF-T077
	<b>ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA</b>	Versión 002 Pág. 6 de 6

**7.2.4.-** Entre aspiración y aspiración permitir que el paciente ventile 3 ciclos completos de inspiración - expiración como mínimo.

## **8. REGISTROS**

Registrar en Historia Clínica: fecha, hora, características de las secreciones (color cantidad, densidad y olor), si se realizaron instilaciones, tolerancia del paciente, nombre, apellido, firma y nº de reloj del operador.

## **9. ANEXOS**

No aplica a este procedimiento.

## **10. BIBLIOGRAFÍA**

**10.1.-** Corbo Rodríguez, et. Al, Manual de Intervenciones Enfermeras, Protocolos de Procedimientos Enfermeros, Servicio Andaluz de Salud; Edita Área Hospitalaria Juan Ramón Jiménez Huelvas; 2009.

**10.2.-** Manual de Procedimientos de Enfermería Tomo I, Hospital Comarcal de la Axarquía, Junta de Andalucía, Marzo 2003.

**10.3.-** Guía de Actuación de Enfermería, Manual de Procedimientos Generales, Generalitat Valenciana, Conselleria de Sanitat, Valencia, España. 2007.

**10.4.-** Netzel, C. Y Cols. Protocolos de Enfermería. Ediciones Doyma. S.A. Barcelona 2008.

## **11. MODIFICACIONES**

Versión	Fecha	Modificación
001	05/2008	
002	27/12/2011	Versión inicial