



resulta un gasto innecesario y evitable. Además del ahorro económico se contribuiría a disminuir la contaminación ambiental que se genera al desechar 1684 envases de plástico anuales, teniendo en cuenta que en este hospital no se reciclan este tipo de envases.

En caso de que el paciente refiera sequedad de mucosa nasal y/u oral, secreciones viscosas o dificultad para expulsar secreciones, se recomienda administrar nebulizaciones de 4-5ml de suero fisiológico 0,9% con aire comprimido a 6-10 litros durante 10-15 minutos con una frecuencia que dependerá del grado de molestia del paciente.

Siguiendo las recomendaciones de las normativas actualizadas se propone la retirada de los humidificadores durante la administración de oxigenoterapia en el Servicio de Urgencias. Como la revisión bibliográfica realizada lo soporta, este procedimiento que se realiza por costumbre, no está recomendado durante la administración de oxígeno a bajos flujos ni durante periodos inferiores a 24 horas. El gasto económico que ello conlleva es de 1909,6 anuales, sólo en el Servicio de Urgencias, sin contabilizar las plantas de hospitalización, URPA, UCSI y etc, lo que resulta un gasto innecesario y evitable. Además del ahorro económico se contribuiría a disminuir la contaminación ambiental que se genera al desechar 1684 envases de plástico anuales, teniendo en cuenta que en este hospital no se reciclan este tipo de envases.

En caso de que el paciente refiera sequedad de mucosa nasal y/u oral, secreciones viscosas o dificultad para expulsar secreciones, se recomienda administrar nebulizaciones de 4-5ml de suero fisiológico 0,9% con aire comprimido a 6-10 litros durante 10-15 minutos con una frecuencia que dependerá del grado de molestia del paciente<sup>13</sup>.

Siguiendo las recomendaciones de las normativas actualizadas se propone la retirada de los humidificadores durante la administración de oxigenoterapia en el Servicio de Urgencias. Como la revisión bibliográfica realizada lo soporta, este procedimiento que se realiza por costumbre, no está recomendado durante la administración de oxígeno a bajos flujos ni durante periodos inferiores a 24 horas. El gasto económico que ello conlleva es de 1909,6 anuales, sólo en el Servicio de Urgencias, sin contabilizar las plantas de hospitalización, URPA, UCSI y etc, lo que resulta un gasto innecesario y evitable. Además del ahorro económico se contribuiría a disminuir la contaminación ambiental que se genera al desechar 1684 envases de plástico anuales, teniendo en cuenta que en este hospital no se reciclan este tipo de envases.

En caso de que el paciente refiera sequedad de mucosa nasal y/u oral, secreciones viscosas o dificultad para expulsar secreciones, se recomienda administrar nebulizaciones de 4-5ml de suero fisiológico 0,9% con aire comprimido a 6-10 litros durante 10-15 minutos con una frecuencia que dependerá del grado de molestia del paciente.

#### » **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

En la revisión de bibliografía realizada hemos detectado que no existen muchos trabajos realizados que investiguen si hay o no relación entre el uso de humidificadores y la infección nosocomial. Por ello, consideramos interesante proponer futuras investigaciones encaminadas en esta dirección.

#### » **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Durante la administración de oxigenoterapia es importante una educación sanitaria adecuada y esta misión informativa recae sobre los profesionales de enfermería. Así el paciente o en su defecto familia o cuidador será capaz de asociar las diferentes vías de administración de oxigenoterapia de acuerdo al plan terapéutico establecido. La enfermera incide en la importancia del cumplimiento del tratamiento basada en la evidencia científica. La educación sanitaria puede ser reforzada con folletos informativos que facilitan la comprensión

#### » **Propuestas de líneas de investigación.**

En la revisión de bibliografía realizada hemos detectado que no existen muchos trabajos realizados que investiguen si hay o no relación entre el uso de humidificadores y la infección nosocomial. Por ello, consideramos interesante proponer futuras investigaciones encaminadas en esta dirección.