

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR LA NEUMONÍA EN PACIENTES INTUBADOS

Baena Martín, María Luisa

INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

El manejo de los pacientes intubados por parte de enfermería, es vital para la prevención de complicaciones como pueda ser la neumonía asociada a la ventilación mecánica.

El objetivo de este método de trabajo, es ofrecer una atención de calidad que ayude a prevenir este tipo de complicación, favoreciendo la seguridad del paciente.

MÉTODO

Se realiza una revisión sistemática a través de los metabuscadores: ENFISPO, Pub Med y Trip Advisory Board, siendo los descriptores (término MeSH): Mechanical Ventilation, Endotracheal Tube AND Care.

Con la información obtenida, se detallan los cuidados a realizar por parte del personal de enfermería a los pacientes con intubación endotraqueal.

RESULTADO

1. Aspirar secreciones de forma aséptica si es necesario para mantener la vía aérea permeable. Enviar las secreciones para test de cultivo si procediese.



(Imagen: Medidas para la prevención de la neumonía nosocomial asociada a la ventilación mecánica. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete)

2. Sustituir y fechar todas las partes del equipo de terapia respiratoria como son nariz y codo, que se cambian cada veinticuatro horas o en caso de estar sucias o con mucha agua. Las tubuladuras del respirador se sustituirán cuando estén sucias o funcionen incorrectamente.



(Imagen: Lippincott's Nursing Procedures, 5th Edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2009)

3. Realizar higiene bucal por turnos o siempre que esté sucia con clorhexidina al 0,12%.



(Imagen: Medidas preventivas de la NAVM. Neumonía Zero Ministerio Sanidad. SEEIUC. SEMICYUC)

4. Inflado y mantenimiento del neumo entre 20 y 30 cms de H₂O para prevenir el paso de secreciones subglóticas hacia la vía aérea inferior.



(Imagen: Medidas preventivas de la NAVM. Neumonía Zero. Ministerio Sanidad. SEEIUC. SEMICYUC)

5. Elevación del cabecero de la cama entre 30º y 45º, salvo que esté contraindicado, ya que se ha relacionado esta práctica con una disminución de la incidencia de neumonías por microaspiraciones.



(Imagen: Revista electrónica Anestesiari 2012; Vol 4 (6): 187)

CONCLUSIONES

Mediante el desarrollo de estos cuidados específicos, basados en la evidencia científica, se espera que el personal de enfermería trabaje de forma sistematizada y organizada, con el fin de prevenir la neumonía.

BIBLIOGRAFÍA

✓Jansson Miia M.; Ala-Kokko Tero I.; Ohtonen Pasi P.; Meriläinen Merja H.; Syrjälä Hannu P.; Kyngäs Helvi A. Human patient simulation education in the nursing management of patients requiring mechanical ventilation: A randomized, controlled trial. American Journal of Infection Control. Volume 42, Issue 3, Pages 271 - 276. March 2014.

✓García Araguas, T.; Irigoyen Aristorena, I.; Zazpe Oyarzun, C.; Baztán Madoz, B.; Barado Hugalde, J. Evaluación de un Programa de Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM): Resultados al año. Enfermería Intensiva. 2012; 23(1): 4-10.

✓Raurell Torredà, M. Impacto de los Cuidados de Enfermería en la Incidencia de Neumonía asociada a la Ventilación Mecánica Invasiva. Enfermería Intensiva. 2011; 22(1): 31-38.