

# PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Badia Gómez, María del Carmen  
Ocón Alba, Ana Rocío  
Aguilera del Corral, José Luis

## Introducción:

La neumonía es la segunda complicación infecciosa en frecuencia en el medio hospitalario, y ocupa el primer lugar en los servicios de medicina intensiva. La neumonía asociada a ventilación mecánica se define como la inflamación del parénquima pulmonar producido por agentes infecciosos que se desarrolla 24 horas después de la intubación y que no estaba incubándose en el momento de la intubación.

## Metodología:

Se realizó una búsqueda electrónica exhaustiva en las bases de datos Medline, Csic, IME, ENFISPO, Cinahl, Cochrane, Cuiden, EMBASE y Pubmed. Se buscaron artículos desde los años 2003 a 2013.

Palabras claves: neumonía asociada a ventilación mecánica, unidad de cuidados intensivos, ventilación mecánica, intervenciones de enfermería, pacientes críticos.

Se realizó una revisión sistemática de la literatura médica y enfermera que evaluarán el efecto de los cuidados de enfermería a la hora de mejorar el pronóstico de la neumonía asociada a ventilación mecánica. No hubo restricciones de idioma, sexo, edad ni patología de base. Se incluyeron todo tipo de estudios. Se incluyeron estudios relevantes que cumplieran criterios de inclusión relacionados con los objetivos que queríamos evaluar. Se realizó lectura crítica de cada uno de los estudios.

## Objetivos

Definir cuáles son los cuidados enfermeros que deben llevarse a cabo para minimizar la aparición de neumonía asociada a la ventilación mecánica.

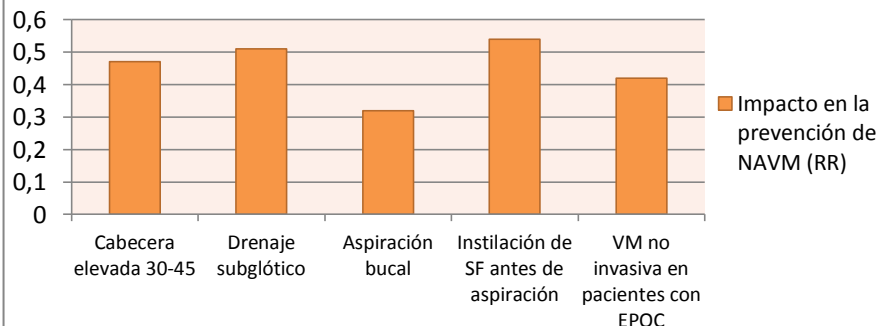
Determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería realizadas para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica.

## Conclusiones. Las actividades recomendadas son:

- Lavado de manos
- Elevación de la cabecera de 30-45 °
- Aspiración de secreciones
- Inflado del balón neumotaponador
- Apoyo nutricional evitando sobredistensión abdominal
- Mantenimiento y cambio de los circuitos del respirador cuando haya evidencias de contaminación
- Cambio del humidificador cada 5-7 días
- Higiene bucal con clorhexidina tres veces al día

## Resultados:

Impacto en la prevención de NAVM (RR)



## Bibliografía:

- 1-Achury D, Betancourt Y, Coral D, Salazar J. Intervenciones de enfermería para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica en el adulto en estado crítico. Investig Enferm. Imagen desarro. 2012; 14 (1):57-73.
- 2- Díaz L. Prevención no farmacológica de la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica. Archivos de bronconeumología. 2010;46(4):1-8