

PREVENCIÓN DE NEUMONIA POR ASPIRACIÓN EN PACIENTES QUE HAN PADECIDO ICTUS

AUTOR: CARRERO RUIZ, C.

INTRODUCCION

El **cerebro** es un órgano fundamental para la supervivencia. Según la OMS accidente cerebrovascular (**ACV**) es “un síndrome clínico de desarrollo rápido debido a una perturbación focal de la función cerebral de origen vascular y de más de 24 horas de duración”.

La **disfagia** es la secuela más importante. El principal riesgo es la **neumonía por aspiración** provocando la muerte del 20% de los pacientes.

OBJETIVOS

- Conocer las secuelas del ictus para prevenir sus **complicaciones**.
- Destacar las precauciones en la **alimentación** de pacientes con disfagia.
- Instruir al personal sanitario en los **cuidados de enfermería**, así como, a los cuidadores de los pacientes para que lleven a cabo los cuidados domiciliarios.



METODO

Es una **revisión bibliográfica** que comprende la búsqueda relacionada con la neumonía por aspiración en pacientes que han sufrido ictus y, sobre el cual, se reúne toda la información recuperada y utilizada.

Búsqueda sistemática de 23 documentos

Búsquedas electrónicas (18 documentos): Principalmente artículos originales. Se realizaron en Bases de Datos (PUBMED, LILACS, BIOMED, Scielo...), OMS, Revistas de neumología, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.

Búsquedas manuales (5 documentos): libros de Neumología y Medicina Interna.

Se han empleado los siguientes **métodos** de investigación histórica:

- Analítico-Cronológico: heurístico, para encontrar lo nuevo, lo que se desconoce.
- Sintético: hermenéutico, tiene como fin aclarar el sentido del texto partiendo de sus bases objetivas.

Las **palabras de la búsqueda**: “accidente cerebrovascular”, “trastornos de deglución”, “neumonía por aspiración”.

RESULTADO

La neumonía por aspiración es la complicación más grave de la disfagia. Supone el 5% - 15% de las neumonías adquiridas en la comunidad.

Predictores clínicos del riesgo de aspiración: disfonía, disartria, reflejo de arcada anormal, tos voluntaria anormal, tos después de deglutir, cambio en la calidad de la voz después de deglutir.

Está relacionada con la complicación que surge de la entrada anormal de secreciones o sustancias en la vía aérea inferior. Por lo general, es consecuencia de la aspiración de material de la boca o del estómago hacia la tráquea y, posteriormente, a los pulmones. El organismo infectante proviene de la flora orofaríngea del paciente, y en la expectoración del paciente.

Cuidados de enfermería en la alimentación vía oral para prevenir la aspiración:

No utilizar jeringas. Utilizar cucharas de pequeño volumen y líquidos con pajita.

Importante el aprendizaje de maniobras de limpieza para evitar el residuo faríngeo que podría aspirarse.

Los alimentos que facilitan la alimentación: blandos, suaves, húmedos y de fácil masticación.

Alimentación en posición adecuada: sentado con el raquis en 90º, los pies apoyados, columna cervical alineada.

CONCLUSION

El ictus es una enfermedad de gran importancia en el mundo actual dada su elevada prevalencia e incidencia y el coste sanitario que supone. Además, es la causa más importante de invalidez o discapacidad a largo plazo en el adulto ya que el 30% de los casos **incapacitarán** al individuo en las actividades básicas de la vida diaria.

El personal de enfermería debe tener en cuenta los **factores de riesgo** de la neumonía por aspiración, pues la profilaxis nos ayuda considerablemente a disminuir su incidencia en estos pacientes.