

INTRODUCCION

La aspiración de secreciones consiste en la eliminación de las mucosidades respiratorias retenidas, a través de un equipo aspirador especialmente diseñado para este fin. Mediante la eliminación de las secreciones producidas se logra mantener la permeabilidad de la vía aérea para favorecer el intercambio gaseoso pulmonar y evitar neumonías causadas por la acumulación de las mismas. Una óptima aspiración de secreciones resulta de vital importancia.



La terapia domiciliar de la aspiración de secreciones permite a menudo evitar ingresos hospitalarios derivados de las obstrucciones producidas por la acumulación de mucosidades, con lo que se aporta una significativa mejora de la calidad de vida del paciente. Numerosos tipos de pacientes respiratorios y otorrinolaringológicos pueden beneficiarse de la aspiración domiciliar.

FUNCIONAMIENTO ASPIRADOR DE SECRECIONES

El aspirador de secreciones es un equipo con un compresor que crea una presión negativa o de vacío, llamada también succión. Cuando se conectan los tubos, la máquina empuja las secreciones hacia una botella de recogida.

Dispone en general de manómetro para indicar la presión, regulador para seleccionarla, una botella para recoger los fluidos, un tubo que se acopla al catéter de succión, un enchufe, un tubo corto que conecta con la bomba, y un filtro bacteriológico.

Al final del tubo de conexión se coloca el catéter de succión. El catéter dispone de un orificio de ventilación, que actúa como válvula de control. Al colocar el dedo sobre el mismo cuando el aparato está encendido, se puede controlar la succión. El extremo del catéter que va a la boca o garganta del paciente dispone de varios orificios por los que se aspiran las secreciones. Para aspiración por la boca se puede utilizar un catéter tipo Yankauer.

Conecte el tubo corto de plástico entre la botella y el aspirador. A menudo se coloca un filtro en esta junta, para proteger el aspirador del retorno de fluido.

INSTRUCCIONES DE UTILIZACIÓN

1. Lávese las manos minuciosamente antes de empezar.
2. Enchufe el aspirador, conecte los tubos a la botella del mismo y encienda el aparato para asegurarse de que funciona.
3. Ajuste el medidor de vacío a la presión de aspiración adecuada.
4. Conecte el paciente al resucitador manual y ventile manualmente varias veces, antes de aspirar. Si tiene prescripción de oxígeno, debe ser suministrado al paciente con el resucitador manual.
5. Si las secreciones son espesas, introduzca de 3 a 5 cm³ de solución salina en la traquea con las inhalaciones. Es importante estar preparado para aspirar inmediatamente y así limpiar las vías aéreas y parar la tos, que es muy probable.
6. Reconecte al paciente al resucitador manual y ventile manualmente durante 15 - 30 segundos.
7. Póngase los guantes.
8. Acople un catéter de aspiración limpio al tubo de aspiración.
9. Desconecte al paciente del resucitador manual.
10. Inserte el catéter cuidadosamente en la traquea (usualmente entre 7 y 10 cm o hasta que se encuentra resistencia).
11. Aspirar al mismo tiempo que se retira el catéter de las vías respiratorias. NUNCA aspirar más de 10-15 segundos, ya que se podría ocasionar un déficit de oxígeno en los pulmones.
12. Reconecte al paciente al resucitador manual y ventile durante 30 segundos.
13. Repita el procedimiento de aspiración y ventilación hasta que las vías respiratorias queden limpias.
14. Al final del procedimiento de aspiración traqueal, de varias respiraciones profundas con el resucitador manual.
15. Si el paciente tiene dificultad para tragar, puede usar el mismo catéter para aspirar la boca y la zona alrededor del tubo traqueal. Es importante recordar que una vez se ha utilizado el catéter para aspirar en estas zonas no se puede volver a utilizar.
16. Enjuague el catéter y el tubo de conexión con el aspirador con agua destilada hasta que quede limpio de secreciones.
17. Deseche los guantes y el vaso.

LIMPIEZA DEL EQUIPO

Es muy importante, para evitar infecciones, una limpieza adecuada del aspirador, con un ambiente limpio.

Limpieza diaria

- Lávese las manos minuciosamente, y póngase los guantes desechables.
- Desconecte los tubos del equipo.
- Quite la tapa de la botella colectora de secreciones.
- Separe la botella del equipo
- Tire el contenido de la botella en el retrete, no al fregadero.
- Lave la botella y la tapa a fondo con detergente y agua caliente. Aclare minuciosamente. Escurra el exceso de agua.
- Séquela por fuera con una toalla o trapo limpio.
- Vuelva a colocar la botella en el equipo y enrosque la tapa.

LIMPIEZA DE FUNGIBLES

En caso de que tenga que usar reutilizables, es muy importante limpiarlos minuciosamente una vez al día, según los pasos siguientes:

1. Lávese las manos minuciosamente.
2. Lave los catéteres y fungibles con agua caliente y detergente líquido. Sumérjalos en esta solución de agua jabonosa durante 15 minutos.
3. Aclare cada catéter y otros fungibles con agua caliente, bajo el grifo, dejando correr el agua 3 minutos antes de aclarar. Deje correr el agua por el interior de cada catéter. Escurra el exceso de agua.
4. Sumerja en una solución desinfectante durante 30 minutos, asegurándose de que quedan bien cubiertos. Puede usar una parte de vinagre y una de agua, o otras soluciones desinfectantes según indicaciones.
5. Después de retirar el material de la solución, escurra el exceso de humedad y extiéndalos sobre una toalla o trapo limpio para que se sequen al aire. No los seque con la toalla.
6. Aclare con agua caliente, bajo el grifo, dejando correr el agua 3 minutos antes de aclarar. Una vez secos, guárdelos en bolsas limpias hasta el próximo uso.

INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD

A continuación, describiremos una serie de precauciones al realizar la aspiración de las secreciones.

- Es importante que se proteja de los gérmenes que pueda haber presentes. Recuerde lavarse las manos minuciosamente después de realizar las aspiraciones y de manejar los catéteres.

La aspiración sólo se debe realizar si hay presencia de secreciones. Aspirar cuando no las hay no es sólo innecesario sino que puede causar lesiones o irritar las vías respiratorias del paciente.

- La aspiración debe realizarse con cuidado. Si se aprecia sangre en las secreciones o si el paciente presenta falta de aire o sensación de ahogo, contacte a su médico urgentemente.

- SIGA LAS INDICACIONES DE SU MÉDICO. Este manual no pretende sustituirlas sino sólo completarlas en lo referente al uso del equipo de aspiración.

- No enchufe el equipo en tomas de corriente húmedas, ni moje el equipo.

- Coloque el equipo sobre una superficie estable y plana, como una mesa. No lo coloque en el suelo, donde alguien podría tropezar.

- Nunca deje que la botella de recogida de secreciones se llene por encima de la línea. Si esto sucede, las secreciones pueden pasar al recipiente de sobrellenado y la máquina se parará automáticamente para prevenir la entrada de fluido en el compresor.

- Si el fluido entrara en el recipiente de sobrellenado, se tendría que desmontar tanto este recipiente como la botella, vaciarlos y limpiarlos.

- Para que la aspiración sea la adecuada, todas las conexiones han de estar bien ajustadas. Se debe comprobar la presión de vacío regularmente, y si no es suficiente comprobar todas las juntas.