



CENTRO MUNICIPAL DE SALUD  
Partido de Tres Arroyos



Municipalidad de  
TRES ARROYOS



# RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LAS NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA

Comité de Control de Infecciones

NOVIEMBRE 2019

## RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LAS NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN

### MECÁNICA HOSPITAL PIROVANO

- Higiene estricta de manos para el manejo de la vía aérea
- Movilización temprana y ejercicios
- Evaluación diaria de la sedación para acortar los tiempos de ventilación
- Evitar el uso de benzodiazepinas para tratar la excitación psicomotriz
- Cabecera elevada a 30 - 45° siempre que la situación clínica del paciente lo permita
- Higiene oral con clorhexidina cada ocho horas
- Asociar aspiración del lago faríngeo con la higiene oral
- Las sondas nasogástricas deberán usarse en situaciones estrictamente necesarias y las de menor calibre (K108)
- Tubuladuras del respirador: evitar elevarlas por sobre la cabeza del paciente para prevenir la broncoaspiración con líquidos de la condensación
- La trampa de agua debe tener la ubicación adecuada para drenar la condensación, para lo cual la rama espiratoria del circuito debe tener dirección hacia abajo
- Medir la presión del balón del tubo endotraqueal que debe ser entre 20-22 cms de H<sub>2</sub>O
- Utilizar humidificación de la vía aérea pasivos o activos, preferentemente activos, de no contar con éstos utilizar pasivos
- El cambio en los humidificadores pasivos puede ser cada 48, en casos que el paciente no tenga secreciones pueden durar hasta 7 días.
- Aspirar secreciones previo a la movilización del paciente
- Utilizar circuito cerrado de aspiración para secreciones bronquiales subglóticas, preferentemente cada ocho hs, evitando lesionar la vía aérea.
- Los circuitos cerrados de ventilación se cambian cuando están visiblemente sucios
- Si el sistema de aspiración es abierto debe hacerse con técnica estéril. La presión negativa necesaria es entre 80-120 mmHg
- Los circuitos del respirador deben cambiarse solamente cuando estén visiblemente sucios
- Check list entre turnos

#### Aspiración de secreciones:

Aspiración del lago faríngeo e higiene bucal con clorhexidina. Utilizar sonda estéril para aspiración. Higienizar la cavidad oral con una torunda de gasa embebida en clorhexidina en un bajalenguas. Frotar dientes lengua y carrillos. Enjuagar con solución fisiológica estéril y aspirar a la vez

Aspiración traqueal de secreciones subglóticas: Preferentemente por sistema cerrado.  
No más de 3 veces continuas. Ingresar la sonda de aspiración sin aspirar y retirar aspirando. Enjuagar la sonda con SF aspirando. La aspiración con sistema abierto debe hacerse con hiperoxigenación antes de la desconexión y con técnica estéril, con una sonda que no supere la mitad del diámetro de la luz del tubo, no más de tres veces.