
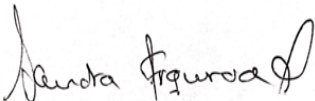
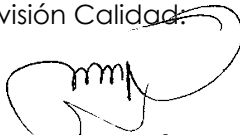
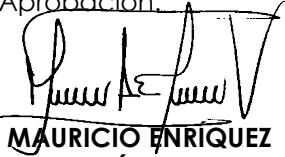


	PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN		Código: GU-AIN-005
			Versión: 00
	GUÍA PARA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES		Fecha de aprobación: 9 de septiembre de 2025 Página: 1 de 5

<p>Elaboración:</p>  <p>ALEXANDER MARTINEZ Fisioterapeuta</p>	<p>Revisión Técnico/Científica:</p>  <p>SANDRA FIGUEROA Coordinación de Calidad y servicios de apoyo</p>	<p>Revisión Calidad:</p>  <p>CRISTIAN JIMÉNEZ QUINTERO Profesional de Calidad y Riesgos</p>	<p>Aprobación:</p>  <p>MAURICIO ENRÍQUEZ VELÁSQUEZ Director Ejecutivo</p>
---	--	--	---



	PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN	Código: GU-AIN-005
		Versión: 00
	GUÍA PARA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	Fecha de aprobación: 9 de septiembre de 2025 Página: 2 de 5

1. OBJETIVO

Proporcionar una higiene oral adecuada al paciente intubado con el fin de prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica.

2. ALCANCE

El protocolo está dirigido al personal de Fisioterapia y Terapia Respiratoria de la UCI el cual debe realizar esta actividad en cada turno o a necesidad del paciente.

3. MATERIALES, EQUIPOS E INSUMOS

- Uso de elementos de bioseguridad.
- Vaso con agua.
- Riñonera.
- Cepillo dental o gasas.
- Pasta dental.
- Enjuague bucal con clorhexidina al 0.12%.
- Sonda de aspiración del calibre que sea necesario.
- Succionador
- Toalla o gasas.
- Cloruro de sodio 0.9%
- Jeringa de 10 cc.
- Talento humano calificado

4. RIESGOS Y COMPLICACIONES

La realización del procedimiento sin cumplir con el protocolo establecido nos genera riesgo de:

- Lesiones y/o afecciones en la cavidad oral y el tracto respiratorio tales como:
- Neumonía asociada a la ventilación mecánica.
- Cavidad oral seca
- Cavidad oral dolorosa
- Cavidad oral sangrante
- Cavidad oral con higiene deficiente (placas de detritus o costras)
- Micosis oral
- Neumonía por broncoaspiración

Por eso los cuidados de Fisioterapia y Terapia Respiratoria deben ir encaminados a:

- Mantener la cavidad oral humidificada y limpia.
- Evitar molestias por sequedad.
- Disminuir el riesgo de infecciones y mal olor (halitosis).

5. DEFINICIONES

- **Higiene bucal:** es el conjunto de prácticas y hábitos que se siguen para mantener limpios y sanos los dientes, encías, lengua y la cavidad bucal en general.
- **Sonda de succión:** dispositivo médico utilizado para extraer fluidos o secreciones de las vías respiratorias, como la boca, nariz, tráquea o bronquios



	PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN	Código: GU-AIN-005
		Versión: 00
	GUÍA PARA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	Fecha de aprobación: 9 de septiembre de 2025 Página: 3 de 5

- **Clorhexidina:** es un antiséptico que se utiliza en la cavidad oral para prevenir y tratar infecciones, así como para reducir la formación de placa y gingivitis.
- **Vacuometro:** dispositivo que permite realizar una presión negativa, menor a la presión atmosférica, permitiendo la aspiración de fluidos.

6. MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE NAV

Medidas básicas de obligado cumplimiento	Medidas específicas altamente recomendables
1. Formación y entrenamiento apropiado en el manejo de la vía aérea	1. Descontaminación selectiva del tubo digestivo
2. Higiene estricta de manos en el manejo de la vía aérea	2. Aspiración continua de secreciones subglóticas
3. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20 cmH ₂ O	3. Antibióticos sistémicos durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia
4. Higiene bucal cada 6-8 h utilizando clorhexidina (0,12-0,2%)	
5. Evitar, siempre que sea posible, la posición de decúbito supino a 0°	
6. Favorecer todos los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación o su duración	
7. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales	

8. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

PASO	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS RELACIONADOS
1	Lavar las manos	Prevenir infecciones mediante una adecuada higiene de manos, reduciendo el riesgo para pacientes y personal de salud.	FISIOTERAPÉUTA	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS



	PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN		Código: GU-AIN-005
			Versión: 00
	GUÍA PARA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES		Fecha de aprobación: 9 de septiembre de 2025 Página: 4 de 5

2	Explicar el procedimiento	Informar al paciente consciente sobre el procedimiento que se va a realizar.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES
3	Colocar los elementos de bioseguridad	Utilizar los elementos de protección necesarios (guantes, gorro, bata y tapabocas) antes de atender al paciente.	FISIOTERAPÉUTA	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS
4	Verificar signos vitales	Revisar los signos vitales antes y después del procedimiento, y observar si el paciente presenta dificultad respiratoria.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES
5	Posicionar al paciente	Ubicar al paciente en posición sentada o semisentada, con la cabecera elevada a 45°.	FISIOTERAPÉUTA	PROTOCOLO DE MOVILIZACION TEMPRANA
6	Alistar los insumos	Preparar todos los insumos y equipos requeridos para realizar la higiene.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.
7	Conectar sondas a la manguera de succión	Conectar las sondas a la manguera de succión y ajustar el vacuómetro a una presión negativa de 120 cmH ₂ O.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.
8	Realizar higiene de cavidad oral	Limpiar suavemente la cavidad oral usando crema dental y cepillo o gasas con clorhexidina al 0.12%, eliminando secreciones y costras.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.
9	Aspirar secreciones	Eliminar secreciones y residuos de la cavidad oral mediante succión, realizando enjuagues con clorhexidina según sea necesario.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.



	PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN		Código: GU-AIN-005
			Versión: 00
	GUÍA PARA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES		Fecha de aprobación: 9 de septiembre de 2025 Página: 5 de 5

10	Limpiar áreas alrededor de la cavidad oral	Limpiar las zonas circundantes a la cavidad oral con pañitos húmedos o toallas, evitando dejar residuos.	FISIOTERAPÉUTA	GUIA DE ASPIRACION DE SERECIONES.
11	Disponer de los insumos utilizados	Depositar los insumos desechables en el contenedor correspondiente según el código de colores.	FISIOTERAPÉUTA	
12	Lavar las manos nuevamente	Realizar lavado de manos al finalizar la atención al paciente.	FISIOTERAPÉUTA	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/higiene-oral-paciente-uci-intubado/>
- M.L. Cantón-Bulnes, J. Garnacho-Montero. Antisepsia orofaríngea en el paciente crítico y en el paciente sometido a ventilación mecánica. MedIntensiva. 2019;43:23-30
- 8.5 Cabrita-Xavier. Tania, M. Felipe, M.-Pinto. Maria. Cuidados de higiene bucal al paciente intubado orotraqueal: factores influyentes. Revisión sistemática de la literatura, Enferm. glob. vol.22 no.70 Murcia abr. 2023 Epub 26-Jun-2023
- Olaechea PM, Insausti J, BlancoA, Luque P. Epidemiología e impacto de las infecciones nosocomiales. MedIntensiva. 2010;34:256-67.

