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

1. OBJETIVO

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

1. 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.

1. 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
2. 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).

1. 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
   * 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.
2. 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 |
| 1. Higiene estricta de manos en el manejo de la vía aérea | 2. Aspiración continua de secreciones subglóticas |
| 1. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20 cmH2O | 3. Antibióticos sistémicos durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia |
| 1. Higiene bucal cada 6-8 h utilizando clorhexidina (0,12-0,2%) |  |
| 1. Evitar, siempre que sea posible, la posición de decúbito supino a 00 |  |
| 1. Favorecer todos los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación o su duración |  |
| 1. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales |  |

1. DESCIPCIÓN 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 |
| 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 SERECIONES |
| 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 SERECIONES. |
| 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 cmH₂O. | FISIOTERAPÉUTA | GUIA DE ASPIRACION DE SERECIONES. |
| 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 SERECIONES. |
| 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 SERECIONES. |
| 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 |

# 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.

# 