



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE ASPIRACIÓN
DE SECRECIONES QUE REALIZA LA ENFERMERA EN PACIENTES
ADULTOS ENTUBADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

**KNOWLEDGE OF NURSES ON THE TECHNIQUE OF ASPIRATION OF
SECRETIONS IN ADULT PATIENTS INTUBED IN THE INTENSIVE
CARE UNIT**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. ENF. JANETH CONSUELO SULCA RUA

ASESORA:

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA – PERU

2022

ASESOR:

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillén

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: [https://orcid.org/ 0000-0003-3137-485X](https://orcid.org/0000-0003-3137-485X)

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mis padres, personas admirables, con un amplio sentido de responsabilidad y moral.

A todos mis hermanos que, con su determinación y ejemplo, inculcaron en mí el ideal de guiarme por la senda del profesionalismo.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por tener profesionales de excelencia responsables de seguir apoyándonos en nuestra formación profesional.

Agradecimiento especial a mi padre que sigue apoyándome en todo lo que le es posible.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico fue autofinanciado por la investigadora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES QUE REALIZA LA ENFERMERA EN PACIENTES ADULTOS ENTUBADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	24% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	9% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
7	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%

revistascientificas.una.py

TABLA DE CONTENIDOS

I.INTRODUCCIÓN	1
II.CUERPO	12
□ Metodología	12
III.CONCLUSIONES	23
IV.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: La unidad de cuidados intensivos es catalogado uno de los servicios hospitalarios más críticos, donde una de las intervenciones de enfermería es la aplicación de procedimientos de su competencia como la técnica de aspiración de secreciones para mantener un buen patrón respiratorio y favorecer el intercambio gaseoso.

Objetivo: Analizar el nivel de conocimiento y aplicación de la técnica de aspiración de secreciones que realiza la enfermera en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.

Metodología: revisión bibliográfica se analizaron 29 artículos y trabajos de investigación publicados los últimos 10 años atrás, utilizando base de datos: International Journal of Advances in Nursing, Scielo, Google Académico, base de datos de biblioteca virtual de universidades, revistas médicas entre otros.

Conclusiones: Se concluye dentro de la recopilación de los artículos de investigación, donde la enfermera presenta un nivel de conocimiento adecuado sobre el procedimiento de la técnica aspiración de secreciones, mientras que en la aplicación de la práctica concluyen que el personal de enfermería cuenta con un conocimiento medio. Al ejecutar la técnica de aspiración de secreciones, en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.

Palabras clave: *complicaciones, técnicas, aspiración respiratoria, Unidades de cuidados intensivos.*

ABSTRACT

Introduction: The intensive care unit is classified as one of the most critical hospital services, where one of the nursing interventions is the application of procedures within its competence, such as the secretion aspiration technique to maintain a good respiratory pattern and favor gas exchange.

Objective: To analyze the level of knowledge of the nurse about the secretion aspiration technique in intubated adult patients in the intensive care unit.

Methodology: retrospective study, literature review of 29 articles and research papers published in the last 10 years, using databases: International Journal of Advances in Nursing, Scielo, Google Scholar, virtual library database of universities, medical journals among others.

Conclusions: it is concluded Within the collection of research articles, it can be found that an adequate level of knowledge predominates in the studies on the secretion aspiration technique, in intubated adult patients in the intensive care unit.

Keywords: complications, techniques, respiratory aspiration, Intensive care units.

I. INTRODUCCIÓN

La unidad de cuidados intensivos es considerada uno de los servicios hospitalarios más complejos. Esto se debe a que los pacientes presentan patologías de una gravedad importante donde el riesgo de muerte es inminente, por ello la enfermera intensivista es la principal fuente de asistencia a los pacientes durante su estancia, es el personal que permanece las 24 horas junto al paciente al pie de cama brindándole tanto cuidados especializados como la colaboración en cuidados básicos. Estos cuidados son fundamentales en la unidad: los cuidados críticos de Enfermería y la monitorización del estado del paciente (1).

Principalmente estas atenciones se establecen mediante la observación minuciosa del paciente valorando respuestas humanas y actuando oportunamente en función a ellas. Por ello, el cuidado que brinda el profesional de enfermería es el punto de inicio de la ciencia del cuidado y la razón de ser de nuestra profesión.

Por lo tanto la enfermera frente a cada procedimiento, debe saber por qué lo hace, para que lo hace, cómo lo hace y cuándo lo hace, esa es la diferencia de un cuidado basado en el conocimiento científico, técnico y disciplinar. Consiguiendo así un cuidado de calidad para el paciente, favoreciendo en mantener un equilibrio en su medio interno y mantener la permeabilidad de la vía aérea. De esta manera al realizar un adecuado procedimiento invasivo aplicando y respetando los protocolos de bioseguridad se obtiene como resultado la disminución de los efectos adversos que se producen acentuados por la situación basal del paciente y se previene posibles complicaciones (2).

Mientras tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona en el año 2017, durante el tratamiento y la atención de cientos de millones de pacientes en todo el mundo su estado de salud se complica a causa de infecciones contraídas durante la asistencia del personal de salud, indicando según estadísticas que, el porcentaje de adquirir una infección nosocomial es de, más de 1,4 millones de personas a nivel mundial se infectan dentro de un establecimiento sanitario, de esa manera menciona también que el 5% y el 10% de los pacientes que ingresan a centros sanitarios de alta complejidad en infraestructura, equipamiento, desarrollan más de una infección. Por otro lado, los países en proceso de crecimiento como el nuestro el riesgo de contraer una infección asociada al cuidado brindado por personal de salud es de 2 a 20 veces mayor que en los países desarrollados (3).

Así mismo la Organización Panamericana de la Salud hace mención en una publicación realizada en el 2018 sobre las infecciones adquiridas por la atención del personal sanitario donde menciona cuatro medidas particulares a tener en cuenta en nuestra unidad que son: disponibilidad de directrices; capacitación; evaluación, generación de cultura y cambios de conducta. Enfatizando en este último, indicando que las propuestas mencionadas repercutan de manera positiva en el actuar del personal que labora. Creando un ambiente de personas conscientes del riesgo asociado a las actividades clínicas (4).

Por lo tanto en países desarrollados donde la inversión en salud supera en cifras a la nuestra y la tecnología está a la vanguardia, la causa más común es la infección por neumonía ocupando el segundo lugar de una infección intrahospitalaria

adquirida en la unidad de cuidados intensivos, afectando en EE.UU entre 250.000 y 300.000 paciente al año (5).

De acuerdo a un informe realizado en México en un hospital de la capital hace mención acerca del conocimiento que posee la enfermera para la ejecución de esta técnica de aspiración de secreciones donde detalla que de un total de 895 pacientes de los cuales 254 pertenecían a la unidad de crítica, donde encontraron que 23.2% de estos desarrollaron una infección intrahospitalaria asociado al déficit conocimiento de las técnicas de aspiración de secreciones por parte del personal sanitario responsable (3).

De la misma manera en este estudio realizado el hospital general de Bolivia en el área crítica en el año 2018 también menciona acerca del conocimiento que tiene la enfermera sobre las consecuencia y/o complicaciones que acarrea esta técnica al momento de ejecutarlas el (55%) más de la mitad de su personal no conoce, siendo alta mente importante que el personal de enfermería tenga la capacidad de reconocer de manera precoz las complicaciones y actuar de manera oportuna para no alterar hemodinamicante al paciente en etapa crítica (7).

En este mismo estudio también concluyen que el enfermero tiene un conocimiento medio en un 91% sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, mientras el 9% tiene un conocimiento bajo siendo este procedimiento totalmente de enfermería (7).

Mientras tanto en Perú, según un estudio realizado en el hospital de Tacna en el año 2018 muestra que el enfermero al realizar el procedimiento de aspiración de secreciones, no completa paso a paso los protocolos establecidos en sus tres dimensiones del procedimiento. No se lava las manos un 22,73%, no ausculta al paciente 50%, no utiliza completo el equipo de protección personal 31.82%, no

mantiene la sonda de aspiración estéril al colocar al tubo para aspirar 40,91% respectivamente (8).

Así mismo, en la unidad crítica del Hospital Regional de Lambayeque, por ser la aspiración de secreciones un procedimiento de suma importancia y que se realiza varias veces en esta unidad, se puede evidenciar que en ocasiones el personal realiza el procedimiento de manera rutinaria, lo realizan con criterios distintos con mucho desatino no toma en cuenta los protocolos establecidos del procedimiento y criterios que tiene que manifestar el paciente para ser aspirado (9).

Entonces el profesional de enfermería va adquiriendo desde sus inicios de su etapa académica una consolidación de su aprendizaje, sustentada por fundamentos teóricos, científicos, holístico y éticos que le permite brindar una atención de calidad con responsabilidad. El enfermero debe comprometerse en revisar normativas éticas y legales establecidas para empoderarse y tener un pensamiento crítico para poder realizar sus actividades reflejándose un desempeño idóneo y tomar buenas decisiones dentro del ámbito del deber y ser de la profesión, actuando con empatía considerando lo que es bueno y conveniente para los pacientes, la profesión y la sociedad (15).

De esta manera, dentro del Planteamiento del problema podemos mencionar que, estas infecciones también llamadas infecciones coligados a la atención de salud son catalogadas ya un problema latente en el marco de seguridad del paciente. Están relacionas a la atención que recibe el paciente de parte del personal sanitario y los sistemas y procesos de salud durante su estancia en dicho nosocomios (3).

Entonces aspiración de secreciones por tubo endotraqueal es un procedimiento que frecuentemente se realiza en los servicios de la Unidad de cuidados intensivos y está a cargo de la enfermera, la cual debe aplicar sus conocimientos en la práctica cumpliendo los principios de bioseguridad para extraer de manera manual por medio de succión del tubo endotraqueal las secreciones que ocluyen de forma parcial o total la vía aérea del paciente. Con el objetivo de mejorar un intercambio gaseoso y posterior a ello su patrón respiratorio, es fundamental que el enfermero a cargo tenga la habilidad y el conocimiento de la correcta realización del procedimiento para disminuir el riesgo de desarrollar infecciones asociadas a la atención de salud (13).

Por lo tanto la aplicación de medidas de bioseguridad en la técnica de aspiración de secreciones es muy importante y está dada en todo el proceso de la actividad. Se aplica en el antes, durante y después de la ejecución de la técnica. Donde se desarrolla y se plasma el saber basado en evidencia científica, entonces la enfermera antes de ejecutar el procedimiento debe tener en cuenta los protocolos establecidos y sustentados para toma de decisiones idóneas y fiables de acuerdo a la realidad, demostrando su capacidad y competencia de resolver circunstancias que no es posible prever y saber actuar sin perder el control, teniendo en cuenta los recursos con que cuenta. Pensando siempre en cubrir las necesidades del paciente y su bienestar (12).

Por lo tanto el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos tiene la obligación de revisar las normativas y protocolos establecidos de su área de trabajo con la finalidad de brindar atenciones idóneas para el paciente. Tomando en cuenta el que hacer; En el antes, durante y después de cada procedimiento.

Incluyendo la técnica estéril y bioseguridad. Que son aspectos fundamentales para la prevención de infecciones cruzadas asociándose a la atención de salud.

Así mismo el enfermero debe seguir estrictamente cada paso correlacionado consecutivamente sin obviar ninguna ya que se encuentra establecida y tiene sustento científico para su ejecución. La hiperoxigenación, programar la presión manómetro, tiempo de una aspiración y la auscultación. Son aspectos que la mayor parte de enfermeros obvia en realizarlo, produciendo innecesariamente alteraciones en su estado del paciente. Entonces al realizar la técnica de manera adecuada promueve la comodidad, el confort y reduce la ansiedad del paciente, previniendo el riesgo de complicaciones (7).

En Chile en un estudio que realizan sobre competencias del personal de enfermería que realizan su labor en la unidad crítica en el año 2015, da a conocer el resultado de la evaluación obteniendo niveles de calificación 1 a 4, donde se encuentra en un nivel 3 medio alto de preparación y desarrollo de la enfermera para satisfacer la necesidad del paciente en área crítica, entonces se tiene que desarrollar y potenciar propuesta metodológicas que fomente la superación profesional para el desarrollo de las competencias específicas. La enfermera de la unidad de cuidados intensivos es un profesional especializado por ende deberá de cumplir con un conocimiento y preparación óptimo que le proporcione un desenvolvimiento y manejo adecuado en todos los procedimientos considerando y teniendo como sustento la evidencia científica para la realización de cada uno de ellos (18).

Es por ello viendo la realidad presentada nos lleva a la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la evidencia científica del nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de aspiración de secreciones que realiza la enfermera en pacientes adulto entubados en la unidad de cuidados intensivos?

La justificación de esta monografía se presenta realizando una mirada retrospectiva del trabajo que se está realizando en un procedimiento enteramente de enfermería dando a conocer con evidencia bibliográfica la magnitud de los daños, que se ocasiona al actuar de manera rutinaria obviando la aplicación del procedimiento, cuidados y/o recomendaciones necesarias para la realización fehaciente y acertado de la aspiración de secreciones bronquiales, ya sea por déficit de conocimiento, equiparar criterios, omisión, realizarlo como rutina, entendimiento sin sustento o por ultimo inadecuada aptitud de la enfermera.

De esa manera aportando a futuras mejoras en nuestro campo de desenvolvimiento y que se incorpore buenos hábitos en nuestro día a día con la finalidad que este procedimiento sea efectivo y repercuta en la recuperación pronta de nuestros pacientes.

- **Objetivo general:**

Describir el nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de aspiración de secreciones que realiza la enfermera en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de la enfermera sobre el procedimiento de aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.
- Identificar las habilidades de la enfermera para aplicación de la técnica de aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.
- Identificar el nivel de conocimiento de la enfermera sobre las complicaciones presentadas de acuerdo a la técnica de aspiración de secreciones en paciente adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.

El conocimiento es un proceso que se consigue de manera progresiva y gradual que nos permite desarrollarnos, adaptarnos y aprender de nuestro entorno. Para realizarnos como individuos. En enfermería la construcción del conocimiento está basado en la investigación y en la evidencia que surge de la práctica, responsabilidad que corresponde a cada uno de sus miembros de brindar cuidados durante la atención y que estos sean optimas y puedan satisfacer las necesidades de la población.

Actualmente estos cuidados no se están ejecutando adecuadamente por diferentes motivos ya sean individuales, académicas o demandas de cada institución y se torna en una posición desfavorable para su desenvolvimiento. Lo cual trae complicaciones en la atención del paciente haciéndose notar en las malas decisiones, en hacer rutina los cuidados en el trabajo, mal ambiente laboral e indiferencia. Repercutiendo así con el descontento del usuario y de uno mismo como cuidador; por ello, estos acontecimientos deben ser reconocidos y afrontados de manera oportuna para la mejora de nuestras atenciones que debe ser de calidad con calidez, humanizada, siempre pensando en la otra persona, con vocación de servicio para así continuar aportando en el trabajo multidisciplinario en mantener la salud de la persona en todas las etapas de su vida (14).

El enfermero especialista que labora en la unidad crítica tiene la competencia y capacidad de argumentar su entendimiento, habilidad, destreza, actitud y buen juicio para la toma de decisiones oportunas ante una situación. Entonces al realizar la valoración mediante la auscultación el enfermero detecta y toma la decisión de la necesidad en ese momento del paciente de ser aspirado endotraquealmente, tomando en cuenta lo siguiente: cuando el enfermo no tiene la capacidad de toser o expectorar con la fuerza necesaria para eliminar las secreciones, al realizar una evaluación donde se auscultan los campos pulmonares se encuentra ruidos agregados como roncales, cuando las secreciones son visibles y cuando el paciente presenta episodios desaturación, en ventilación mecánica el aumento de la presión pico o máxima, volumen tidal bajo, polipnea, taquicardia, hipertensión y todo este procedimiento tiene que ser realizado cumpliendo todos los protocolos de

bioseguridad ya que es un procedimiento estéril y así se evitara infecciones del tracto respiratorio asociadas a la atención de salud (17).

Teniendo en cuenta, que la aspiración endotraqueal es un procedimiento que tiene como finalidad favorecer la permeabilidad las vías aéreas, removiendo de manera manual las secreciones bronquiales que están ocluyendo parcialmente la luz del tubo orotraqueal y evitando el intercambio gaseoso sobre todo en pacientes que no cuentan con la facultad de eliminarlos por su condición en la que se encuentran inducidos a la sedación. De esa manera siendo tan necesario este procedimiento también acarrea complicaciones de no ser detectadas oportunamente comprometen la vida del paciente, entonces pueden presentar: lesiones en la mucosa endotraqueal, malestar, desaliento, infecciones, alteraciones hemodinámicas, espasmos bronquiales, colapso alveolar, reacciones vagales, entubación accidental, aumento de la presión intracraneana, entre otros (13).

El adecuado manejo de las aspiración de secreciones consta de 3 procesos de actuar y/o dimensiones que son el antes (lavado de manos, auscultación de ambos campos pulmonares, se debe verificar la funcionalidad del succión del vacío. Colocar al paciente en posición semifowler, disponer del material necesario para el procedimiento, mantener las reglas de asepsia, activar el equipo de aspiración al paciente, hiperoxigenacion, colocación de guantes estériles), durante (introducir la sonda de aspiración y sujetar de manera aséptica la sonda de aspiración y una gasa estéril en la otra mano, lubricar la sonda con cloruro de sodio al 0.9%, en el tubo endotraqueal no usar presión positiva de 10 a 12 cm o cuando se sienta un tope retroceder 2cm , aspirar de forma continua mientras se rota y retira la sonda,

duración menor a 15 segundos, verifica saturación de oxígeno, hiperoxigenar al paciente, lava la sonda de aspiración con agua estéril, valorar al paciente si requiere seguir siendo aspirado repetir la secuencia si es necesario en un intervalo de 1 a 2 minutos) post procedimiento (hiperoxigena al paciente, realiza la auscultación de los pulmones y verifica si persisten los roncales valora la saturación y la frecuencia respiratoria del paciente, descarta los materiales usados, lavado de manos, dejar cómodo al paciente cabecea 30° o 45 ° grados según tolerancia) (26).

II.CUERPO

- **Metodología**

Se realizó una búsqueda de artículos científicos en las Base de datos: revistas médicas, International Journal of Advances in Nursing, Scielo, base de datos de biblioteca virtual universidades entre otros. Para la búsqueda se utilizaron las palabras clave: conocimiento, complicaciones, aspiración respiratoria, cuidados intensivos.

Se revisaron 29 artículos a los que se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: aquellos que cuentan con una o dos variables del estudio y se incluyeron artículos con menos de 10 años de antigüedad; se excluyeron los proyectos de investigación y los estudios de casos. Quedando 19 artículos los cuales fueron analizados.

Se realizó el análisis de los artículos y estas a la vez fueron organizadas en las fichas rae para evaluar y organizar los principales datos de cada investigación mencionada que aporta al estudio.

De los 19 artículos revisados, el 100% (19) artículos de investigación según años de publicación se encontraron, el 35% (6) sus publicaciones fueron en los años 2012-2015 y el 65% (13) entre los años 2016-2022.

Además, se observa que del 100% (19) artículos publicados según países que dieron aporte a la investigación, el 30% (5) de ellas son de fuente internacional y el 70% (14) representa a una fuente nacional. Siendo, los países latinos mayor relevancia.

En relación al tipo de investigación de los artículos que tuvieron afinidad con nuestro tema del 100% (19) de las cuales de tipo cuantitativo 25%(5), cualitativo 5%(1), descriptivo 15%(3), convencional 5%(1), mientras que cuantitativo de tipo descriptivo 35%(6), y por ultimo cualitativo de tipo descriptivo 15%(3).

Según la procedencia de búsqueda de nuestros artículos utilizados de investigación 100% (19) base de bibliotecas virtual de universidades (11) 60%, artículos Scielo (5) 30%, revistas de salud (3)10%.

Según el nivel de conocimiento acerca de la técnica de aspiración de secreciones dentro de los 19 artículos en total de los cuales aportaron directamente a la discusión 16 (100%) artículos trabajados, 6 (30%) coincidieron en concluir que las enfermeras cuentan con un nivel de conocimiento medio mientras que 2(20%) alto y ninguno bajo.

Así mismo también se menciona con respecto al nivel de conocimiento de la técnica de aspiración de secreciones dentro de los 15 (100%), 7(40%) artículos indican que el personal de enfermería cuenta con un conocimiento adecuado mientras que 1 articulo (10%) es inadecuado el procedimiento aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos.

Con respecto a la aplicación de la técnica se describe según estudios revisados donde concluyen que el personal de enfermería al realizar el procedimiento no conoce: Antes; no verifica la presión adecuada para aspirar, no ausculta ambos campos pulmonares, no hiperoxigena a su paciente. Durante; no conoce el tiempo que dura la aspiración en una pasada, no conoce el intervalo de una aspiración con

siguiente, no valora a su paciente. Después; no hiperoxigena, no ausculta ambos campos pulmonares.

Con respecto nivel de conocimiento en a la aspiración de secreciones en sus dimensiones antes, durante y después: antes de realizar el procedimiento 10(65%) mencionan que son adecuadas mientras 5 (35%) son inadecuadas; durante la etapa del procedimiento de 7 artículos (100%) en 6 (90%) artículos concluye que la práctica es adecuada mientras que en 1(10%) es inadecuada; y finalmente en la última etapa después de 5 (80%) artículos concluyen practica adecuada y 2 (20%) inadecuadas.

Así mismo, dentro de los 15 (100%) artículos trabajados, 10 (75%) coincidieron en concluir que las enfermeras cuentan con prácticas adecuadas al realizar el procedimiento mientras inadecuadas 5 (25%).

De otra manera dentro de los 15(100%) artículos revisados 3(20%) estudios concluyen que las enfermeras cuentan con un conocimiento medio bajo con respecto a las complicaciones que puedan tener los pacientes durante la aplicación de técnica de aspiración de secreciones.

De esta manera realizamos la interpretación de resultados, respondiendo al primer objetivo investigación de nuestro estudio nivel de conocimiento de la enfermera sobre el procedimiento de la técnica de aspiración de secreciones donde en su investigación realizada por Pacheco E. en el año 2019 en área crítica donde indica que el enfermero cuenta con un conocimiento medio en un 91%, mientras el 9% tiene un conocimiento bajo. Dando a conocer los puntos de evaluación tomados en cuenta indicando que el 64% de enfermeros encuestados conoce la definición del

procedimiento, 64% no responde adecuadamente los objetivos, 55% desconoce de las complicaciones que podría presentar el paciente, 45% conoce los principios de la técnica, 73% no toma en cuenta el valor de la presión del manómetro al momento de realizar la técnica, 82% conoce en que momento realizar la técnica de aspiración de secreciones de un 100% respectivamente (7). Así mismo con resultados similares da a conocer en un estudio realizado por Condori L. en el año 2018 donde menciona 72.73% de enfermeros tienen un nivel medio de conocimiento sobre la aspiración de secreciones mientras el 22,73% tienen alto conocimiento y el 4,54% tienen bajo conocimiento dando a conocer puntos específicos donde se tiene que trabajar y reforzar los conocimientos debido a que el 77,27% no conoce los signos y síntomas, el 72,73% no conoce los principios de aspiración, el 59,09% no conoce el tiempo que dura la aspiración de una pasada y el intervalo de tiempo de una con otra. Sin embargo, el 95,45% conoce los criterios que se tiene que tomar para aspirar al paciente, el 90,91% conoce la definición de la técnica y el uso de barreras de protección y el 86,36% conoce los pasos a realizar después de la aspiración de secreciones de un 100% respectivamente (8). Así mismo, su estudio de Tuñoque S. en el año 2016 también presenta resultados donde predomina un conocimiento medio acerca de las aspiraciones bronquiales que realiza la enfermera dando a detalle lo que conoce y desconoce, el 60 %, conoce la teoría y aspectos básicos, el 40%, desconocen la evaluación antes del procedimiento, contraindicaciones y complicaciones sobre la técnica de aspiración de secreciones (23). Por otro lado, en un estudio realizado por Bravo G. en el año 2019 presenta lo contrario donde predomina el si conoce del procedimiento indicando que en un 100% del personal de enfermería, el 66,7% cuenta con conocimiento sobre el procedimiento mientras

33,3% desconoce (24). Siendo este procedimiento competencia totalmente de enfermería donde demuestra su quehacer aplicando su conocimiento científico y su buen actuar evitando posteriormente complicaciones adquiridas asociadas a la atención de salud como una neumonía en ventilación mecánica que es una de las causas principales y mortales que presentan los pacientes en la unidad de terapia intensiva.

En este estudio se da a conocer con respecto al nivel de conocimiento que cuenta la enfermera en relación a la aplicación de la práctica que se da en las sus dimensiones antes durante y después de realizar el procedimiento elaborado por Bravo G. en el año 2019 menciona que de un 100%, el 70,8% es inadecuada y el 29,2% son adecuadas. Dando a conocer que el enfermero tiene prácticas inadecuadas antes del procedimiento el 95,8% no auscultan y no hiperoxigenan al paciente, así mismo inadecuadas durante el procedimiento donde el 75% no aspiran en forma intermitente cuando se rota y retira la sonda por un tiempo de diez segundos, el 70,8% no verifica la saturación y el 87,5% no brinda hiperoxigenación al paciente y finalmente después del procedimiento el 91,7% no auscultan los campos pulmonares (24). De manera contraria se da en el estudio Giron M. en el año 2019 donde predomina el actuar adecuado mostrando en una evaluación a 60 enfermeras al realizar la práctica, es adecuada en un 60% (36) e inadecuada en un 40% (24) y de acuerdo a sus dimensiones donde muestra que antes de realizar el procedimiento se observa que el 90% de los profesionales de enfermería realiza una práctica adecuada y sólo el 10% de los profesionales de enfermería realiza una práctica inadecuada detallando las acciones adecuadas ante la aplicación de la técnica se

observa que el 77% de los profesionales de enfermería realiza una práctica adecuada durante la aspiración de secreciones a diferencia de un 23% que no lo hace, mostrando que el 57% introduce la sonda de aspiración, sin aspirar, hasta 1 o 2 cm por encima de la carina o a 2 cm antes de que el tope de la sonda llegue al adaptador del tubo endotraqueal mientras que el 43% no lo hace, 95% realiza cada aspiración en un tiempo de 10 a 15 segundos mientras que el 5% no considera el tiempo. Finalmente el 100% enjuaga con agua destilada a toda la tubuladura de aspiración y observa las características de las secreciones y finalmente se observa que un 83% de los profesionales de enfermería realiza una práctica adecuada después del procedimiento de aspiración de secreciones, a diferencia de un 17% que realiza una práctica inadecuada dando a conocer que el 100% desecha los guantes y el material usado en el tacho correcto, se lavas las manos, deja cómodo al paciente mientras que el 10% no ausculta a su paciente, no apaga el equipo de aspiración de los sujetos de estudio (14). De igual manera Pomacusi R. en el año 2020 manifiesta y resalta que los enfermeros al realizar la práctica, esta es adecuada con un total de 62.5% e inadecuados en un 37.5%, representando un total de 16 que viene a ser el 100%(29). Se puede evidenciar según los resultados que predominan un actuar adecuado que tienen las enfermeras al realizar la práctica, a la vez también se resalta que todavía se cuenta con porcentajes importantes donde se plasma nuestro actuar al no cumplir con lo estipulado según la teoría que se detalla en los estudios que se realiza según sus dimensiones: el que hacer antes, durante y después del procedimiento que muestra en su estudio de Pomacusi R. en el año 2020 donde se aprecia que en el antes de realizar la técnica 62.5% presenta cuidados inadecuados y un 37.5% cuidados adecuados, durante la practica el 93.8% presenta cuidados adecuados y

6.3% cuidados inadecuados, después el 68.8% presenta cuidados adecuados y el 31.3% cuidados inadecuados de un 100% respectivamente detallando las acciones inadecuadas antes de realizar la técnica no realiza valoración del patrón respiratorio, auscultando los ambos campos pulmonares, no verifica el equipo de aspiración, no selecciona la presión adecuada en el vacuometro: adultos 120-150 mmHg, no utiliza mascarilla N95, no se coloca el mandil estéril, durante la aspiración no le brinda oxígeno al paciente, presionando el botón de Fio2 en el ventilador, no alinea la cabeza del paciente con tubo endotraqueal, finalmente en el después no anota la consistencia de las secreciones (29). De manera contraria, Moreno A. en el año 2019 resalta que en la práctica la enfermera predomina el actuar adecuado en sus dimensiones estudiadas, demostrando que antes de la aspiración de secreciones la práctica es adecuada en un 70% , durante la aspiración de secreciones el 80% realizan una práctica adecuada, después de la aspiración de secreciones el 80% realizan una práctica adecuada detallando lo siguiente, que el 100% de las enfermeras, se lavan las manos, ausculta al paciente, colocan en posición adecuada, verifican la presión de manómetro y utilizan las barreras de bioseguridad, el 90% hiperoxigenaron al paciente y durante el procedimiento mencionan que el 100% introdujeron la sonda de aspiración sin aplicar presión positiva hasta un tope y retrocedieron 2cm, aspiraron de forma intermitente mientras rotaban y retiraban la sonda en menos de 15 segundos, 100% valoraron a su paciente verificaron de la pulsioximetria, el 90% lavaron la sonda de aspiración antes de volver a introducir y finalmente el después el 90% descartaron el material usado de manera correcta, oxigenaron a su paciente y brindaron el confort al paciente luego de 80% auscultaron los campos pulmonares, El 100% de las enfermeras observan el patrón

respiratorio, la saturación de oxígeno y la frecuencia respiratoria, 100% se lavaron las manos, alineando la cabeza después de la aspiración de secreciones (26). Y por último en un estudio realizado Granizo W. Jiménez M. Rodríguez J. Parcon M. en el año 2020 donde concluyen que el 90% , poseen conocimientos y prácticas adecuadas demostrando que el 68,2 % de los observados utilizan barreras de protección, el mismo porcentaje realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente mientras que solo 13,6 % lo hace antes, el 90,9 % colocan al paciente en una posición de 30 a 40 grados y de igual manera realizan la aspiración endotraqueal solo cuando es necesario, el 81,81 % no realiza la verificación del balón de neumotaponamiento, el 86,4 % procede con aspiración cerrada (20). De manera diferente Guzmán L. en el año 2017 resalta en su investigación donde 56.7% de enfermeros no realiza una adecuada valoración antes de realizar el procedimiento (17). Por otro lado, Cabello L. en el año 2017 menciona que 69% aplica las prácticas de forma adecuada antes de realizar el procedimiento y el 31% tiene practicas inadecuadas, en relación a la aplicación del procedimiento propiamente dicho el 62% aplica las técnicas adecuadas y el 38% no tienen practicas adecuadas, indicando que la mayoría se realiza lavado de manos preparación de material, mantienen las medidas de bioseguridad, desechan los guantes y el material usado, colocan en posición adecuada, introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva. Seguidamente de las practicas inadecuadas no realizan la valoración y auscultación a su paciente, no realizan la aspiración por menos de 15 segundos (16). Así mismo en su estudio Uceda D. Obando P. en el año 2014 quienes detallan los incumplimientos del personal a cargo del procedimiento indicando que la enfermera no conoce el

proceso antes durante y después realizar la técnica de aspiración de secreciones. Antes del procedimiento verifica las conexiones 100% del sistema de aspiración, no verifica la programación de la presión del aspirador 15%, no coloca en posición adecuada al paciente 5%, no hiperoxigena al paciente 55%, de un 100% respectivamente. Durante el procedimiento no utiliza lentes de protección 60%, no identifica la secuencia de la aspiración boca - tubo 75%, no conoce el tiempo de aspiración por pasada 55%, no valora a su paciente 25%, no ausculta ambos campos pulmonares 50%, no valora características de la secreciones 50%, no valora eventos sucedidos durante la técnica 50% (21). Así mismo, Pacheco G. en el 2019 muestra el, 73% del personal de enfermería no toman en cuenta la presión que ejerce el manómetro antes de realizar el procedimiento, 9 % da una respuesta errónea y el 9 % conoce el valor normal de presión que se ejerce en cada aspiración (7). De la misma manera las autoras Orellana M. Changa R, Sullcapuma B, Chávez E. en el año 2013 según el cumplimiento de las técnicas asépticas y de bioseguridad al realizar la aspiración de secreciones 55,1% de enfermeros cumplen con las técnicas asépticas al realizar esta actividad mientras que el 44.9% no la cumple (10). Con resultados contrarios en un estudio realizado por Pacheco E. en el 2019 muestra que el 82% utiliza como barrera de protección solo barbijo y guantes, 18% utilizan correctamente las barreras de protección, (Gorro, barbijo, gafas de protección guantes estéril y bata) (7). De esa manera en relación a las medidas de bioseguridad desarrolladas por el personal de enfermería realizada por Granizo W. Jiménez M. Rodríguez J. Parcon M. demuestra en el año 2020 siendo una práctica fundamental la aplicación de bioseguridad en todos nuestros procedimientos y en los diferentes momentos de la atención del paciente, que el enfermero al no cumplir estas medidas

ya protocolizadas y fundamentadas científicamente, predispone al paciente a adquirir infecciones agregadas a la atención de salud repercutiendo de manera negativa en la salud y su estancia hospitalaria.

En relación al a las complicaciones que pueda presentar el paciente al ser asistido con esta técnica se encuentra un estudio realizado por Pacheco E. quien menciona en el año 2019 que el 55% del personal de enfermería desconoce sobre el agravamiento que el paciente pueda presentar durante la aspiración de secreciones endotraqueales en pacientes intubados con asistencia ventilatoria, 27% indica que las complicaciones más frecuentes son hipoxia, bradicardia, paro-respiratorio, broncoespasmo, 9% indica taquipnea, parocardiaco, broncodilatación e hipoxia y bradicardia, hipoxia, paro-cardiaco e hipotermia (7). De la misma manera, Uceda D. Obando P. en el año 2014 también menciona en su estudio con respecto a las complicaciones que tuvieron los pacientes al ser realizado esta técnica de un 100%(30). 65% de sus pacientes presentaron lesión de la mucosa traqueal, 55% hipoxia, 20% arritmias, 10% hipotensión (27). Por otra parte en un estudio realizado por Báez M. Samudio M. en el año 2013 menciona al realizar una evaluación al enfermero de 10 preguntas en relación al conocimiento de medidas necesarias para la prevención de NAV que son la frecuencia de las aspiraciones endotraqueales lo cual 97% respondieron de manera adecuada, la posición adecuada del paciente 89% respondieron adecuadamente, la frecuencia de cambio de los sistemas de humidificación pasiva el 26% respondieron adecuadamente, lavado frecuente de la cavidad oral solo respondió 3% adecuado, valor de la presión del manguito del tubo endotraqueal el 58% respondieron de forma adecuada, motivo de la fijación

adecuada del tubo endotraqueal 44% respondieron adecuadamente de un 100% respectivamente. La mayoría de los encuestados (41,7%) tiene conocimiento solo de 5 o 6 de las preguntas planteadas, el 38,9% de 2 a 4 preguntas y tan solo un 19,4% respondió en forma correcta 7 a 9 preguntas, sin existir un solo encuestado que responda las 10 preguntas de manera adecuada (21).

III.CONCLUSIONES

- Los artículos revisados en su mayoría coinciden en que el personal de enfermería cuenta con un nivel de cumplimiento medio con respecto a la ejecución de la técnica de aspiración de secreciones, dando a conocer puntos específicos donde la enfermera presenta inconsistencia al realizarlo, como no oxigenar a su paciente antes y después de realizar la aspiración de secreciones, no valora la presión del vacío, no auscultar antes y después del procedimiento, no toma en cuenta el tiempo de aspiración y el intervalo de una aspiración con la siguiente y no utiliza el equipo de bioseguridad completo para realizar el procedimiento.
- Con respecto al nivel de conocimiento de las complicaciones de la técnica de aspiración de secreciones en los artículos trabajados concluyen que el personal de enfermería tiene un conocimiento medio bajo, detallando lo que conocen principalmente es la hipoxia, lesión de la mucosa traqueal y desaturación. Desconociendo que también puede presentar atelectasia, desaliento, alteración hemodinámica, broncoespasmo, aumento de la presión intracraneal y adquisición de infecciones respiratorias agregadas.

IV.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1-. Revista electrónica de "Portales Médicos.com. Cuidados de Enfermería en pacientes en la unidad de cuidados intensivos [internet]. 2017 [fecha de consulta]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-basicos-enfermeria-pacientes-unidades-cuidados-intensivos/>.

2-. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerradas: indicaciones y cuidados. [Internet].2021 [fecha de consulta].

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007

3-. Organización Mundial de la Salud. Una atención limpia es una atención más segura [internet]. 2019, mayo. [Fecha de consulta]. Disponible en:

<https://www.who.int/gpsc/background/es/>.

4-. Organización Panamericana de Salud. Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud [internet]. 2018. [fecha de consulta]. Disponible en:

<https://acortar.link/StYaCs>

5-. Maldonado M, Fuentes I., Riquelme M, Sáez M., Villarroel E. Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica del Adulto Rev. Chilena de Medicina Intensiva; Vol 33(1): 15-28 [Internet]. 2018 [Fecha de consulta]. Disponible en:

https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion_NAV_2018.pdf

6-. Ministerio de salud de Chile. Informe de Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud 2019[internet]. [Fecha de consulta]. Disponible en:

https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/08/Informe_2019_Ord.pdf

7-. Pacheco E. Conocimiento y práctica que tiene el personal de enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales, unidad de terapia intensiva, hospital general San Juan de Dios Oruro Bolivia, [internet]. 2019 [fecha de consulta].

Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24265/TM-1619.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8-. Condori L. Relación entre el nivel de conocimiento y practica que tiene la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes entubados en áreas críticas del Hospital Hipólito de Tacna [internet]. 2018 [fecha de consulta].

Disponible en:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3401/75_2018_condori_gutierrez_lk_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9-. Fernández F. Recomendaciones al profesional de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal [internet].2017 Disponible:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/978/3/TL_FernandezFonsecaFanny.pdf.

10- Orellana M. Changa R. Sulcapuma B. Chávez E. Técnicas asépticas en el cuidado enfermero a pacientes hospitalizados que requieren administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio Rev enferm Herediana.2013; 6(2):86-95[Internet] 2013.

Disponible: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/1797>.

11-. Girón M. Práctica de aspiración de secreciones del profesional de enfermería en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo [internet].2019 Disponible:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5252/Giron_%20SMD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5252/Giron_%20SMD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12-.Cahua S. Conocimientos y Prácticas de la Enfermera sobre la Aspiración de Secreciones en Pacientes Intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos Hospital María Auxiliadora[internet] -2013 disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4096/Cahua_vs.pdf?sequence=1.](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4096/Cahua_vs.pdf?sequence=1)

13-. Oliveira D, Pereira C, Da Silva S, Garbin M, Merízio T, Barcellos C. Aspiración endotraqueal en pacientes adultos con vía aérea artificial revisión sistemática. Rev. Latino-Am. Enfermagem [internet]. 2012, setiembre vol1, 11p. Disponible en:

[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n5/es_23.pdf.](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n5/es_23.pdf)

14-. León J. El significado del ser y el quehacer de su profesión para la enfermera de un hospital castrense [tesis doctoral]. Perú, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.2017

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6874/Leon_rj.pdf?sequence=2&isAllowed=y.](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6874/Leon_rj.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

15-. Escobar B. Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioeth. vol.24 no.1 Santiago jun. [Internet]. 2018

[Fecha de consulta]. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039

16-. Cabello L. Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017.

[Tesis para obtener el título profesional de: Licencia en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad César Vallejo, 2017.

[.http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17-Guzman L. Cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones. Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Hipólito Unanue, 2017” [Tesis para obtener el título profesional de Licencia en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad César Vallejo, 2017.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11871/Guzm%c3%a1n_DLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18-. Cibeles N. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos 2015 Rev. Iberoamericana de educación e investigación en enfermería 5(1):35-46[Internet]. 2015 [Fecha de consulta].

Disponible:

[https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competenciasprofesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-unaunidad-de-cuidados-intensivos/.](https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competenciasprofesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-unaunidad-de-cuidados-intensivos/)

- 19-. Plazas L. Cuidados básicos de Enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos [Internet]. 2017 [Fecha de consulta]. Disponible en:
https://enfermeriabuenosaires.com/cuidados-basicos-de-enfermeria-de-pacientes-en-unidades-de-cuidados-intensivos#Unidad_de_Cuidados_Intensivos
- 20-. Granizo W. Jiménez M. Rodríguez J. Parcon M. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica Arch méd Camagüey. 2020; 24(1):e6531 [Internet].2020 [Fecha de consulta].Disponible:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1088831>
- 21-. Báez R. Samudio M. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos de adultos del Instituto de Previsión Social Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Vol. 9(1) Junio: 22-30 [Internet]2013.disponible:
<http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v11n1/v11n1a04.pdf>.
- 22-. Reyes A. Vasquez T. Conocimiento de la técnica de aspiración de secreciones en el personal de enfermería de base y pasantes, del hospital general Balbuena [Tesis para obtener el título profesional de Licencia en Enfermería]. México 2012[internet]. disponible:
<http://132.248.9.195/ptd2013/febrero/0689526/Index.html>.

23-. Tuñoque S. Nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes con intubación endotraqueal hospital nacional “Almanzor Aguinaga asenjo” [Tesis para obtener el título profesional de Licencia en Enfermería].2016 [internet]. Trujillo-Perú

disponible:<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14318/2E%20395.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24-. Bravo G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un hospital de Lima [Tesis para obtener el título profesional de Licencia en Enfermería].2019 [internet]. Callao -Perú

Disponible:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4596/gloria%20maria%20bravo%20alegre.pdf?sequence=1&isallowed=y>.

25-. Ramírez A. Calderón E. Vidal J. Sistemas de aspiración: incidencia en neumonía asociada a ventilación mecánica y efectos hemodinámicos en Hospital Dr. Gustavo Fricke año 2021 [internet]. Valparaíso - chile

Disponible:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2021000300010.

26-. Moreno A. Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Javier Prado [Tesis para obtener el título profesional de la segunda especialidad] 2019 [internet].Lima-Perú.

Disponible:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_%20CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

27-. Uceda D. Obando P. Relación entre el cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones y la presencia de complicaciones en pacientes críticos, emergencia de un hospital nacional de Lima Rev enferm Herediana. 2014; 7(2):118-123[Internet] 2014. Disponible:

<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2561> 28.

28-. Martínez S. Precauciones y cuidados en la aspiración de secreciones a través de una traqueostomía o tubo oro-traqueal [Internet] 2020. Disponible en:

<https://www.salusplay.com/blog/precauciones-cuidados-aspiracion-secreciones-traqueostomia/>.

29-. Pomacusi R. cuidados de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados, en unidad de cuidados intensivos de hospitales Manuel Núñez butrón de puno y Carlos Monge Medrano [Internet] 2019 Juliaca - Perú Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13341/Pomacosi_Ramos_Richard_Marlon.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

FICHAS RAE

1. TITULO ARTICULO	Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados.
AUTORA	LOPEZ L.
AÑO	2021
OBJETIVO	Encontrar evidencias científicas que acrediten la eficacia del uso del SAC y los riesgos que conlleva en pacientes adultos con intubación orotraqueal ingresados en UCI.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo
RESULTADOS	Concluyen que el SAC es más seguro y aclaran que el personal de enfermería no debe realizar la aspiración como parte de una rutina programada debido a los posibles efectos adversos, solo cuando el paciente lo precise.
CONCLUSIONES	SAC está indicado en pacientes que precisan niveles de PEEP alta. Puede mejorar la oxigenación, limitar el tiempo o el desarrollo de disfunción multiorgánica y disminuir mortalidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007

2. TITULO ARTICULO	Conocimiento y práctica que tiene el personal de enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales, unidad de terapia intensiva, hospital general San Juan de Dios Oruro Bolivia
AUTORA	Pacheco E.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar el conocimiento y práctica que tiene el profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales, Unidad de Terapia Intensiva Hospital General San Juan de Dios, Oruro-Bolivia 2018.
METODOLOGIA	cuantitativo, descriptivo y transversal,
RESULTADOS	que el 91% realiza una conocimiento “regular”
CONCLUSIONES	El 91% del personal profesional de enfermería tiene un conocimiento medio sobre la técnica de aspiración de secreciones endotraqueales, el 82% tienen grado académico a nivel licenciatura, el 73% trabaja en la Unidad de terapia intensiva más de 7 años, no cuenta con una especialidad en el área de Terapia Intensiva, el 64 % tiene un concepto correcto de la técnica de aspiración de secreciones endotraqueales, el 45 % desconoce el objetivo de la aspiración de secreciones endotraqueales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24265/TM-1619.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3. TITULO ARTICULO	Relación entre el nivel de conocimiento y practica que tiene la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes entubados en áreas críticas del Hospital Hipólito de Tacna
AUTORA	Condori L
AÑO	2018
OBJETIVO	determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica que tiene la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de las Áreas Críticas del Hospital Hipólito Unanue
METODOLOGIA	cuantitativo, descriptivo y transversal,
RESULTADOS	EL 72,73% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento Medio sobre la aspiración de secreciones.
CONCLUSIONES	El nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre la aspiración de secreciones que predominó fue el conocimiento medio (72,73%), seguido del nivel alto (22,73%) y nivel bajo (4,54%). El nivel de práctica en la aspiración de secreciones fue regular (68,18%). Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporto en la investigación para describir LA discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3401/75_2018_condori_gutierrez_lk_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4. TITULO ARTICULO	Técnicas asépticas en el cuidado enfermero a pacientes hospitalizados que requieren administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio
AUTORA	Orellana M. Changa R. Sulcapuma B. Chávez E.
AÑO	2013
OBJETIVO	determinar el cumplimiento de las técnicas asépticas en los procedimientos de administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio por parte de los enfermeros durante el cuidado de pacientes
METODOLOGIA	cuantitativo y descriptivo observacional
RESULTADOS	El 51,3% de las enfermeras no cumple con las técnicas asépticas en los procedimientos aspiración de secreciones del tracto respiratorio.
CONCLUSIONES	No cumple técnicas asépticas en la administración de fármacos vía oral y endovenosa y aspiración de secreciones del tracto respiratorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/1797

5. TITULO ARTICULO	Cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones. Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Hipólito Unanue, 2017
AUTORA	Guzman L.
AÑO	2017.
OBJETIVO	Determinar la práctica de aspiración de secreciones del profesional de enfermería en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Dos de Mayo 2017
METODOLOGIA	cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal,
RESULTADOS	La práctica de aspiración de secreciones por el profesional de enfermería es adecuada en un 60% (36) e inadecuada en un 40% (24) de los sujetos de estudio. Según dimensiones, se demuestra que antes de la aspiración de secreciones la práctica es adecuada en un 90% (54), durante la aspiración de secreciones el 77% (46) realiza una práctica adecuada, y después de la aspiración de secreciones el 83% (50) realiza una práctica adecuada. C
CONCLUSIONES	La práctica de aspiración de secreciones en pacientes intubados realizada por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en su mayoría es adecuada.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5252/Giron_%20SMD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. TITULO ARTICULO	Conocimientos y Prácticas de la Enfermera sobre la Aspiración de Secreciones en Pacientes Intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital María Auxiliadora
AUTORA	Cahua S.
AÑO	2013
OBJETIVO	Determinar Conocimientos y Prácticas de la Enfermera sobre la Aspiración de Secreciones en Pacientes Intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital María Auxiliadora
METODOLOGIA	cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal,
RESULTADOS	EL 42,73% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento Medio sobre la aspiración de secreciones.
CONCLUSIONES	EL 42,73% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento Medio sobre la aspiración de secreciones y realizando la práctica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://hdl.handle.net/20.500.12672/4096

7. TITULO ARTICULO	Aspiración endotraqueal en pacientes adultos con vía aérea artificial
AUTORA	Oliveira D, Pereira C, Da Silva S, Garbin M, Merízio T, Barcellos C.
AÑO	2012
OBJETIVO	Identificar y analizar evidencias oriundas de ensayos clínicos controlados y hechos aleatorios sobre las atenciones relacionados a la aspiración de secreciones endotraqueales en pacientes adultos, en estado crítico, intubados y bajo ventilación mecánica.
METODOLOGIA	La busca sistemática fue realizada en las bases de datos pubmed, embase, central, Cinahl y lilacs. de las 631 referencias encontradas, 17 estudios fueron seleccionados
RESULTADOS	se identificaron evidencias en cuanto a seis categorías de intervenciones relacionadas a la aspiración endotraqueal, las cuales fueron analizadas según los resultados referentes a alteraciones hemodinámicas y de los gases sanguíneos, colonización microbiana, infección nosocomial, entre otros
CONCLUSIONES	El sistema cerrado de aspiración endotraqueal tuvo mejores resultados relacionados a la frecuencia cardíaca, presión arterial, ritmo cardíaco, saturación de oxígeno y contaminación cruzada entre sistema brónquico y jugo gástrico, al ser comparado con el sistema abierto.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.scielo.br/j/rlae/a/DSCVkm33wzW9LkbJvc rzPzy/?format=pdf&lang=es

8. TITULO ARTICULO	Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017.
AUTORA	Cabello L.
AÑO	2017
OBJETIVO	determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas que presentan las enfermeras de áreas críticas sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Hospital Militar Central, 2017
METODOLOGIA	hipotético-deductivo diseño no experimental de nivel correlacional de corte transversal.
RESULTADOS	Se encontró que el 54.8% tiene un nivel medio de conocimiento en la aspiración de secreciones, es decir más de la mitad de la población no posee un buen nivel de conocimiento pese a la importancia del mismo, a la vez se halló que el 23% posee un nivel alto de conocimiento referente a dicho procedimiento; por otro lado se encontró que el 69% de la población posee una adecuada práctica sobre la aspiración de secreciones, y un 31% tiene inadecuada práctica sobre dicho procedimiento,
CONCLUSIONES	nivel de conocimiento sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en Enfermeras de áreas críticas se relaciona significativamente con las practicas sobre aspiración de secreciones Hospital Militar Central
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. TITULO ARTICULO	Cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones. Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Hipólito Unanue, 2017.
AUTORA	Guzmán L.
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar los cuidados que aplican los profesionales de salud en la aspiración de secreciones a pacientes en la unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Hipólito Unanue, 2017.
METODOLOGIA	descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal
RESULTADOS	Se encontró que el 74.4% tienen cuidados adecuados en la aspiración de secreciones y el 25.6% cuidados inadecuados. Al respecto de las dimensiones en la fase de preparación el 86.7% realizan cuidados adecuados, en la fase de ejecución el 93.3% ejecutan cuidados adecuados y en la fase de evaluación el 56.7% realizan cuidados inadecuados, y el 43.3% cuidados adecuados.
CONCLUSIONES	los cuidados de enfermería son adecuados
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11871/Guzm%c3%a1n_DLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. TITULO ARTICULO	Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos
AUTORA	Cibeles N.
AÑO	2015
OBJETIVO	Crear un perfil basado en competencias profesionales para enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos (UCI).
METODOLOGIA	Estudio cualitativo, descriptivo, fenomenológico, con información que se obtiene por medio de entrevistas.
RESULTADOS	Se identifican 31 conceptos, divididos en competencias transversales, genéricas y críticas, 11 conceptos corresponden a las competencias críticas o claves. El resultado final muestra un perfil de ingreso basado en la evaluación por competencias
CONCLUSIONES	La evaluación por competencias en enfermeras permite objetividad, replicabilidad y la continua mejora en la calidad de los cuidados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competenciasprofesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-unaunidad-de-cuidados-intensivos/

11. TITULO ARTICULO	Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica.
AUTORA	Granizo W. Jiménez M. Rodríguez J. Parcon M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento y la práctica del personal de enfermería acerca de las medidas de prevención de neumonía nosocomial en los pacientes con ventilación mecánica.
METODOLOGIA	transversal con enfoque cuantitativo
RESULTADOS	de los enfermero/ as evaluados, se evidencia que poseen conocimientos teóricos y prácticos, se resalta los relacionados con el uso de barreras de protección, posición adecuada para realizar la aspiración endotraqueal así como la frecuencia en que se debe aplicar.
CONCLUSIONES	Existe un adecuado conocimiento teórico y desempeño práctico del personal de enfermería en la atención al paciente crítico ventilado, donde se evidencia que la cantidad de la experiencia laboral no afecta la calidad del cuidado brindada a los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporta en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1088831

12. TITULO ARTICULO	Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos de adultos del Instituto de Previsión Social
AUTORA	Báez R. Samudio M.
AÑO	2013
OBJETIVO	Determinar el grado de conocimiento, actitudes y prácticas en relación a las medidas de prevención de neumonías asociada a la ventilación mecánica (NAV) en profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Instituto de Previsión Social.
METODOLOGIA	observacional descriptivo de corte transversal
RESULTADOS	Participaron del estudio 36 de 70 profesionales de enfermería de la unidad, 41,7% demostró conocimiento adecuado sobre las medidas de prevención, respondiendo correctamente 5 o 6 preguntas de las 10 planteadas; 19,4% respondió correctamente entre 7 a 9 preguntas, ni un solo encuestado demostró tener conocimiento absoluto sobre las medidas de prevención de las NAV.
CONCLUSIONES	Los resultados reflejaron déficit en el grado de conocimiento, la actitud fue positiva. Los indicadores relacionados a la práctica mostraron necesidad de mejorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas implementando una estrategia de educación continua para estos profesionales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1741

13. TITULO ARTICULO	Conocimiento de la técnica de aspiración de secreciones en el personal de enfermería de base y pasantes, del hospital general Balbuena
AUTORA	Reyes A. Vasquez T.
AÑO	2012
OBJETIVO	Comparar el conocimiento de la técnica de aspiración de secreciones en el personal de enfermería de base y pasantes, del hospital general Balbuena
METODOLOGIA	Descriptiva, comparativa, transversal y retrospectiva.
RESULTADOS	El personal pasante cuenta con mayor conocimiento que el personal de planta 9 de cada 10 pasantes explica el procedimiento y 3 de cada 10 personales de base.
CONCLUSIONES	Se encontró que el conocimiento del personal pasante es similar a la definición de los objetivos y principios de la técnica de aspiración.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir La discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.unam.mx/contenidos/conocimiento-de-la-tecnica-de-aspiracion-de-secreciones-en-el-personal-de-enfermeria-de-base-y-pasantes-del-hospital-general-balbuena-247919?c=Eba4n5&d=false&q=*&i=2&v=1&t=search0&as=0 .

14. TITULO ARTICULO	Nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes con intubación endotraqueal hospital nacional “almanzor aguinaga asenjo
AUTORA	Tuñoque S. Morillas A.
AÑO	2016
OBJETIVO	determinar el nivel de Conocimientos y prácticas que tienen las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes con Intubación Endotraqueal en la Unidad de shock trauma del servicio de emergencia del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo
METODOLOGIA	cuantitativa, descriptiva y transversal
RESULTADOS	El 56.66% de las enfermeras de la unidad critica poseen un conocimiento muy bueno sobre la aspiración de secreciones en pacientes con Intubación Endotraqueal, el 43.33% un conocimiento regular; no se obtuvo nivel de conocimiento bajo. lo que desconocen las enfermeras, están: la evaluación del paciente antes del procedimiento, complicaciones y contraindicaciones de aspiración de secreciones. En cuanto a la Práctica que realizan las enfermeras, se obtuvo que el 80% de las enfermeras realizan una buena práctica en la técnica de aspiración de secreciones, el 20% una práctica deficiente. Al ser observadas en los tres momentos se obtuvo que antes de la aspiración de secreciones el 85.71% se encuentra en la categorización de bueno, el 14.29% de deficiente; durante la práctica el 71.43% buena, el 28.57 % deficiente y después de la práctica el 77.77%buena y el 22.22% en práctica deficiente. Del total de enfermeras estudiadas el 66.67% no fluidifican secreciones y el 43.33% no colocan al paciente en posición semifowler al momento de la aspiración.
CONCLUSIONES	El nivel de conocimiento de enfermera es regular.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/14318/2e%20395.pdf?sequence=1&isallowed=y .

15. TITULO ARTICULO	Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un hospital de lima
AUTORA	Bravo G.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal.
METODOLOGIA	Estudio fue de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo y de corte transversal; de diseño no experimental y relacional.
RESULTADOS	Del 100% de enfermeros, el 66,7% conoce sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal y el 33,3% no conoce y en relación a las prácticas de los enfermeros del 100%, el 70,8% son inadecuadas y el 29,2% son adecuadas.
CONCLUSIONES	Se encontró una relación significativa entre las variables. El mayor porcentaje de los enfermeros poseen conocimientos sobre aspiración de secreciones sin embargo tienen prácticas inadecuadas
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4596/gloria%20maria%20bravo%20alegre.pdf?sequence=1&isallowed=y .

16. TITULO ARTICULO	Sistemas de aspiración: incidencia en neumonía asociada a ventilación mecánica y efectos hemodinámicos en Hospital Dr. Gustavo Fricke.
AUTORA	Ramírez A. Calderón E. Vidal J.
AÑO	2021
OBJETIVO	Realizar una comparación de los dos tipos de sistemas de aspiración y su relación con la NAVM y las complicaciones hemodinámicas relacionadas a través de una revisión sistemática.
METODOLOGIA	revisión sistemática guiada por la formulación de una pregunta estructurada en base a formato PICO considerando el tipo de sistema de aspiración utilizado, incidencia de NAVM y complicaciones hemodinámicas asociadas.
RESULTADOS	Del primer grupo la relación causal entre el tipo de sistema de aspiración y la presencia de neumonía asociada a ventilación mecánica no evidencia significancia sustancial, relacionados a cambios en la hemodinámica de acuerdo al tipo de sistema de aspiración utilizado como son alteraciones en saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca y presión arterial media y en un grupo menor se identifican cambios en la saturación arterial de oxígeno.
CONCLUSIONES	no se logró determinar un impacto sobre cuál tipo de sistema de aspiración genera una mantención y/o disminución de la neumonía asociada a ventilación mecánica
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir la contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2021000300010

17. TITULO ARTICULO	Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Javier Prado
AUTORA	Moreno A.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la práctica de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Javier Prado. M
METODOLOGIA	Cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo y corte transversal prospectivo.
RESULTADOS	La práctica de aspiración de secreciones de la enfermera es adecuada en un 50% (5) e inadecuada en un 50% (5). Según dimensiones, se demuestra que antes de la aspiración de secreciones la práctica es adecuada en un 70% (7). Durante la aspiración de secreciones el 80% (8) realizan una práctica adecuada. Después de la aspiración de secreciones el 80% (8) realizan una práctica adecuada. C
CONCLUSIONES	La práctica de las enfermeras en la aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos es adecuada en la mitad de las enfermeras estudiadas
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_%20CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. TITULO ARTICULO	Relación entre el cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones y la presencia de
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

	complicaciones en pacientes críticos, emergencia de un hospital nacional de Lima
AUTORA	Uceda D. Obando P.
AÑO	2014
OBJETIVO	determinar cuál es la relación entre el cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones y la presencia de complicaciones en pacientes adultos en la sala de pacientes críticos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen
METODOLOGIA	observacional de enfoque cuantitativo de alcance descriptivo
RESULTADOS	El nivel de cumplimiento fue de medio a bajo en un 60%. Las complicaciones más frecuentes fueron lesión de la mucosa traqueal con un 65%, hipoxia con un 55%. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de cumplimiento bajo y la presencia de lesión de la mucosa traqueal y la hipoxia
CONCLUSIONES	el nivel de cumplimiento fue de medio a bajo
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aportó en la investigación para describir la discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2561

18. TITULO ARTICULO	cuidados de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados, en unidad de cuidados intensivos de hospitales Manuel Núñez butrón de puno y Carlos Monge Medrano Juliaca - 2019
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AUTORA	Richard Marlon Pomacosi Ramos
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar los cuidados que aplican los profesionales de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca-2019.
METODOLOGIA	convencional
RESULTADOS	Los cuidados de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados son adecuados con un total de 62.5% e inadecuados en un 37.5%; según dimensiones: en la fase de preparación el 62.5% presenta cuidados inadecuados, un 37.5% cuidados adecuados; en la fase de ejecución el 93.8% ejecutan cuidados adecuados, 6.3% cuidados inadecuados; en la fase de evaluación el 68.8% realizan cuidados adecuados, y el 31.3% cuidados inadecuados.
CONCLUSIONES	que los cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en términos generales son adecuados
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este trabajo aporto en la investigación para describir La discusión.
FUENTE (ENLACE WEB)	http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13341/Pomacosi_Ramos_Richard_Marlon.pdf?sequence=1&isAllowed=y