



Valoración del riesgo de neumonía por aspiración. Intervenciones Enfermera

Clara Inés Flórez Almonacid
Córdoba

Definiciones

Aspiración o broncoaspiración

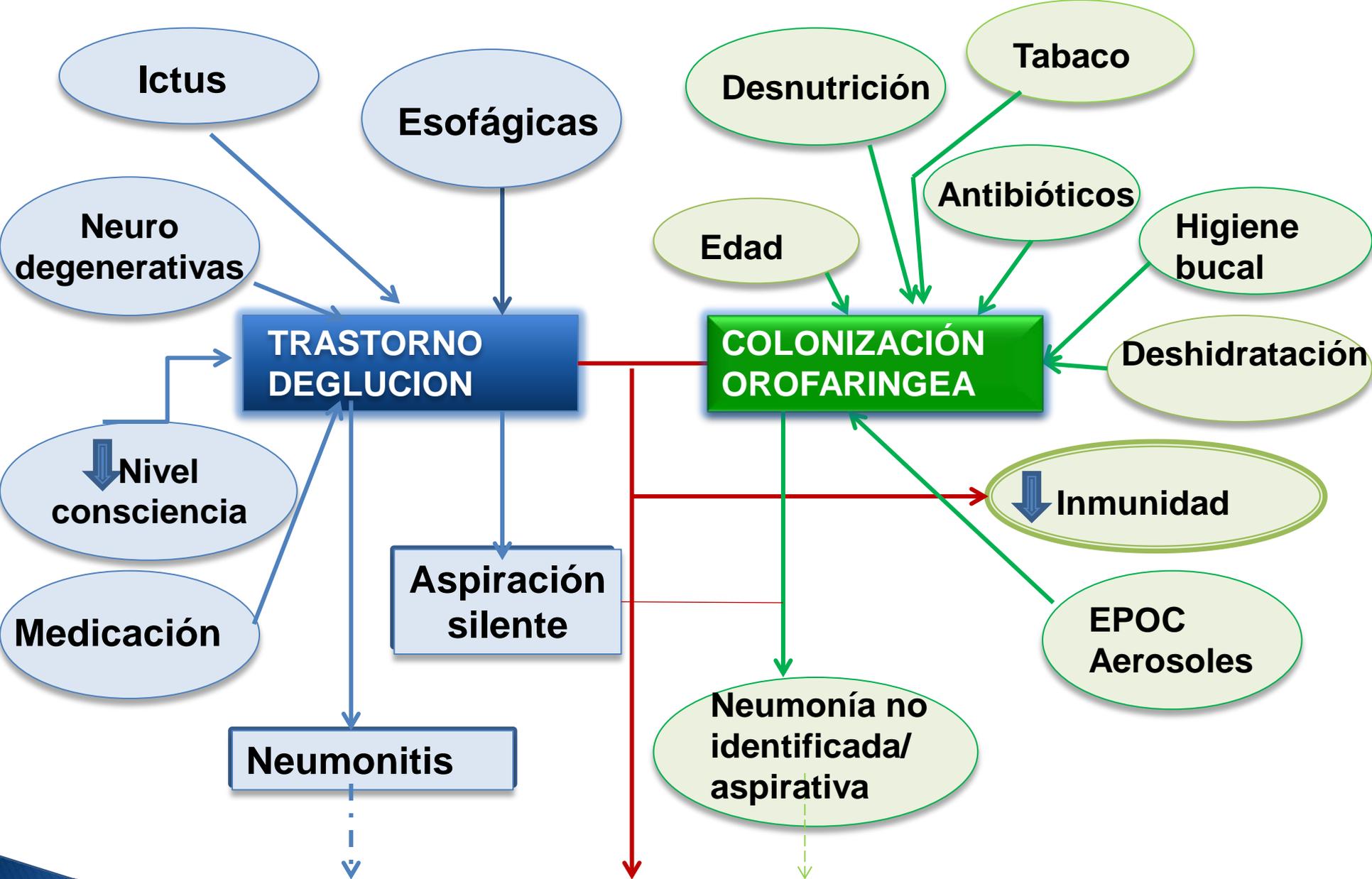
- Paso del contenido orofaríngeo o gástrico hacia la laringe y vías respiratorias inferiores.

Neumonía por aspiración

- Proceso infeccioso causado por la inhalación de secreciones orofaríngeas [alimentos, líquidos o contenido gástrico] que son colonizados por Patógenos.

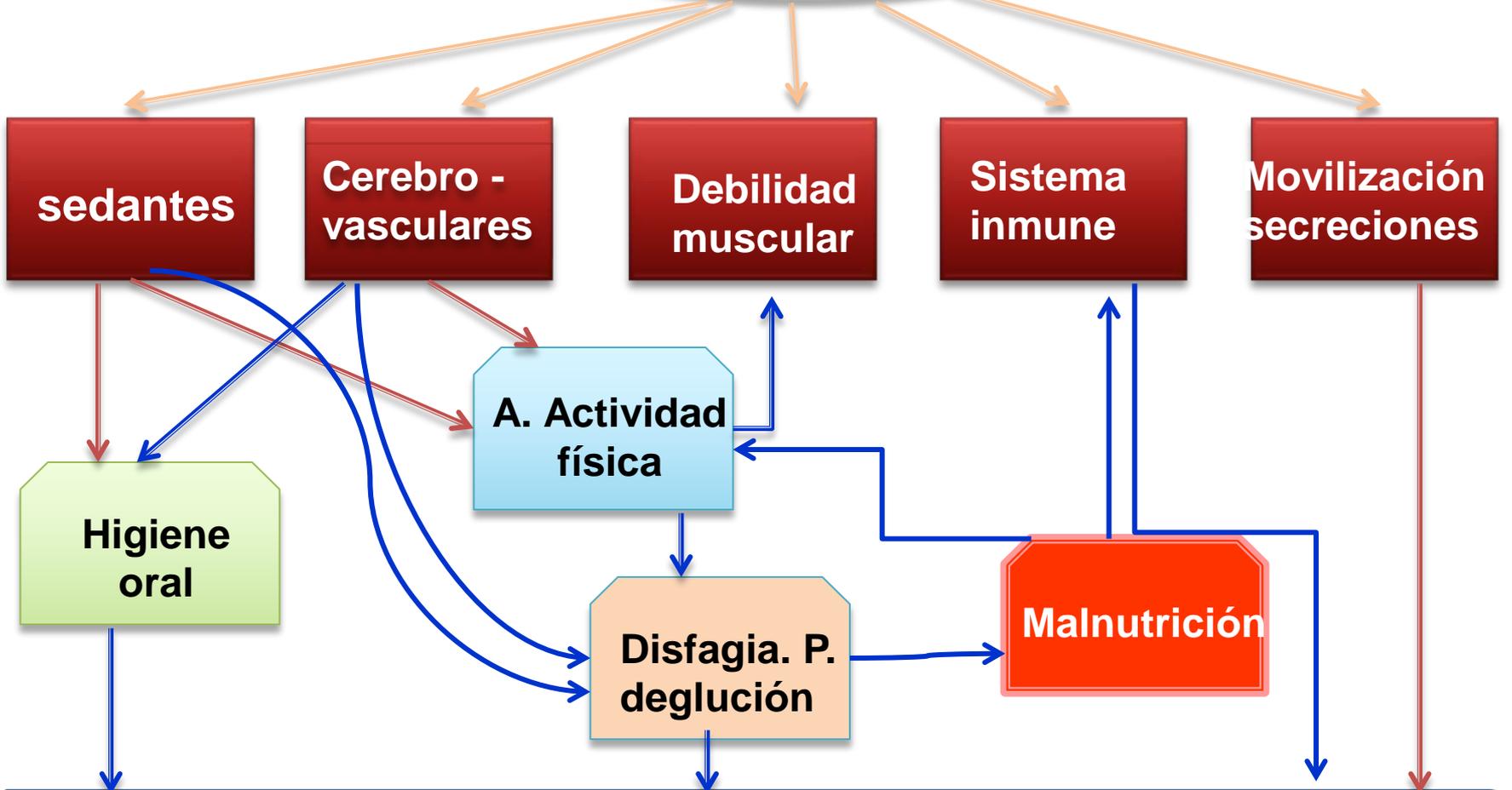
Incidencia

- ❖ Entre el 50-70% con ventilación mecánica.**
- ❖ 70% en los pacientes con alteración del nivel de consciencia.**
- ❖ 45 % durante el sueño.**
- ❖ 40% en pacientes con nutrición por sonda: nasogástrica/ gastrostomía.**
- ❖ 50-75% en pacientes con tubos respiratorios: traqueotomía/laringectomía.**



Factores de riesgo: Neumonía por aspiración

EDAD



Neumonía por aspiración orofaríngea

Prevención de neumonía por aspiración orofaríngea: Evaluación del riesgo



Escala de evaluación del riesgo de neumonía por aspiración orofaríngea [ERNAO]

Indicadores	Valor	IC 95%
Alfa de Cronbach	0.80	0.75-0.84
Índice Kappa inter-observadores	0.803	0.75-0.84
Prevalencia	8.57	4.50-12.60
Sensibilidad	94.00%	81.08-99.00
Especificidad	48.40%	41.00-55.77
Positive predictive value	14.65%	7.79-21.52
Negative predictive value	98.00%	96.33-100
Probability of false positives	0.56	0.41-0.54
Probability of false negatives	0.06	0.01-0.25

Prevención de la neumonía por aspiración orofaríngea: Intervenciones

- **Identificar pacientes con riesgo:**

Dang et al. Drugs Aging. 2015.
Hollaar et al. BMC 2016

- **Estricta higiene bucal.**

Izumi et al. Oral Rehabil. 2016

- **Reducción de los sedantes**

Luk et al. Hong Kong Med J. 2014

- **Detección temprana y manejo de la disfagia,**

Luk JK et al. Kong Med J. 2014

- **Modificación de la dieta:** Guía práctica de gastronomía triturada
Liantonio et al. Annals of long term-care, 2014

Prevención de la neumonía por aspiración orofaríngea: Intervenciones

- **Aspiración de secreciones del área subglótica**

Methany, Critical Care Nurse 2016

- **Alimentación oral posición de 60-90° con la cabeza flexionada hacia delante.**

Wirth et al. Clin Interv Aging. 2016

- **Cabecero elevado en un ángulo de 30°-45° durante la alimentación por sonda.**

Schallom et al. Am J Crit Care. 2015.

Prevención de la neumonía por aspiración orofaríngea: Intervenciones

- **Comprobar la posición : sonda de alimentación.**

Richards et al. Annals of long term-care, 2014

- **Medir residuo gástrico.**

Lovett. Et al. Proceedings of Singapore Healthcare 2014.

- **Vigilar : medicamentos que ↓capacidad de tragar, ↑ proliferación bacteriana, xerostomía.**

Fusco et al. JGG 2016

- **Desinfección y mantenimiento de dispositivos respiratorios.**

Rutala , CDC, 2008

Prevención de la Neumonía Por Aspiración: Bouundle care

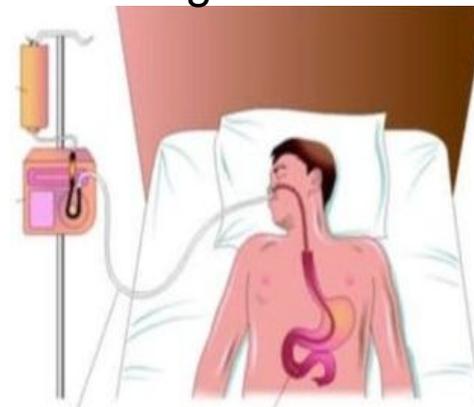
1 Enfermera identifica pacientes con riesgo



2 Modificación dieta.
Disminución sedantes

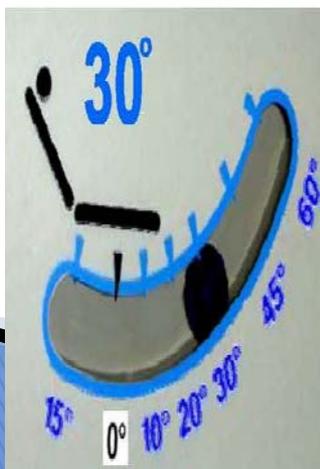


3 Comprueba posición de la sonda. Mide residuo gástrico



4
60°-90°
comidas

Alimentación por sonda



5 Estricta higiene bucal.
Prevenir la xerostomía



6 Mantenimiento dispositivos respiratorios



APP ASPIRACIÓN STOP : EDUCACIÓN

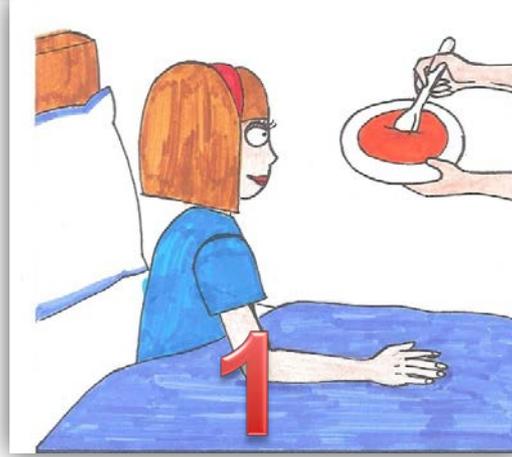
1

Higiene de manos



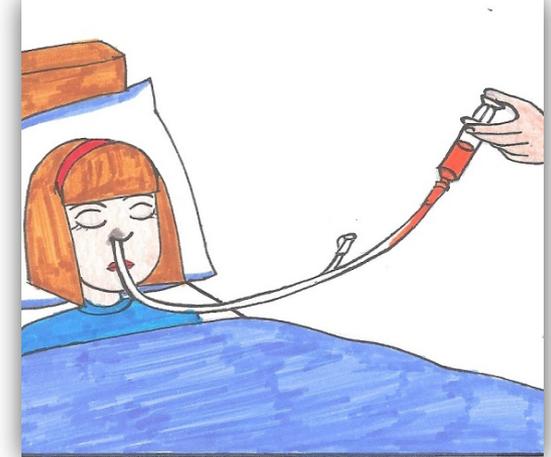
2

Alimentación oral



3

Alimentación por sonda



4

Higiene bucal



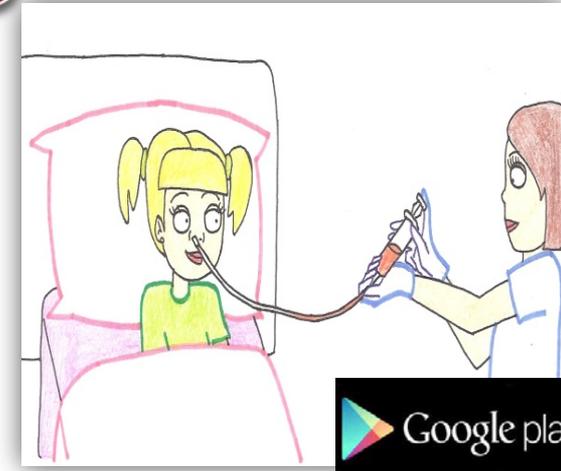
5

Medicación oral



6

Medicación por sonda



Prevención

Prevención

Prevención



ACCIDENTES
DECLAMACIONES
ERRORES MEDICACIÓN
VARIABILIDAD CLÍNICA
GESTIÓN RIESGOS CLÍNICOS
CULTURA DE SEGURIDAD
LISTAS DE VERIFICACIÓN
DESCUIDOS Y LAPUS
SEGURIDAD
de los
INFECCIONES
AMPE
IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES
INCERTIDUMBRE
PACIENTES
ALARM
SISTEMAS DE INFORMACIÓN
NOTIFICACIÓN INCIDENTES
PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN
BARRERAS
NEGLIGENCIAS
ERRORES DE LADO
LATROGENIA
INCIDENTES
PROTOSCOLOS Y GUIAS
VARIABILIDAD CLÍNICA
INCERTIDUMBRE
TEOCRACIA
GESTION DE CRISIS

*La ciencia humana consiste más en
destruir errores que en descubrir
verdades.*

Sócrates

GRACIAS