

Metodologia Enfermera en la colocación de la CPAP



INTRODUCCIÓN:

La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) es un soporte ventilatorio de fácil aplicación y rápido que mantiene las vías aéreas intactas, y al no precisar intubación endotraqueal (IOT), ni traqueotomía, evita el riesgo de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVIM), contribuyendo a la seguridad del paciente.

Un adecuado conocimiento y manejo por parte del profesional de enfermería contribuye a un aumento de los cuidados a este paciente, además debe tener en cuenta otras muchas intervenciones para que la colocación de la VMNI y así evitar riesgos innecesarios en el paciente.

AUTORES:

Primer autor: Toledo Calvo, María Luisa. SCCU. Enfermero Área Sanitaria Sur de Córdoba. España. marisa.toledo@hotmail.com

Primer Coautor: Buitrago Navarro, José Domingo. Enfermero. SCCU. Área Sanitaria Sur de Córdoba. España. zebuitrago@hotmail.com

Segundo Coautor Escalera Franco, Luís Felipe. Enfermero. SCCU Área Sanitaria Sur de Córdoba. España. luesfra@gmail.com:

OBJETIVO:

Esquematizar las principales intervenciones enfermeras mediante las Taxonomía NIC que se le realizan a un paciente sometido a ventilación mecánica.

MATERIAL Y MÉTODO: Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica de la Taxonomía NANDA y NIC, así como de los planes de cuidados encontrados tanto en internet como en planes hospitalarios sobre la atención de enfermería al paciente sometido a VMNI.

RESULTADOS:

NIC

Antes de la VMNI

- Informar al paciente del procedimiento a realizar. (5618 Enseñanza procedimiento)
- Preparar el material a utilizar. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)
- Elegir el tipo de interfase más adecuado. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)
- Colocar al paciente en posición de decúbito supino con cabecero elevado 45°. (6482 Manejo de la Seguridad: Confort)
- Proteger el arco de la nariz. (3540 Prevención de las úlceras por presión)
- Hidratar las mucosas con vaselina. (6482 Manejo de la Seguridad: Confort)
- Colocación de la mascarilla o interfase. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)

Durante la VMNI

- Monitorizar TA, FR, Sat O₂, ECG, etc. (4040 Cuidados cardiacos)
- Sondaje Vesical: control de diuresis y la respuesta a tto. (0580 Sondaje vesical)
- Controlar signos y síntomas de dificultad respiratoria. (3355 Monitorización respiratoria)
- Proporcionar ambiente cómodo. (6482 Manejo de la Seguridad: Confort)
- Valorar signos de distensión abdominal. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)
- Valorar fugas. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)
- Facilitar la eliminación de secreciones. (3200 Prevención de la aspiración)
- La interrupción de la ventilación debe ser lo más breve posible, volviendo a colocar el arnés y la mascarilla al término de la actividad. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)
- Evitar desconexiones innecesarias. (6486 Manejo de la Seguridad)

Después de la VMNI

- Eliminar secreciones, si las hubiese. (3200 Prevención de la aspiración)
- Hidratar las mucosas. (3590 Vigilancia de la piel)
- Oxigenoterapia. (3320 Oxigenoterapia)
- Limpieza y mantenimiento del material empleado. (3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva)

Conclusión:

La labor de enfermería en la colocación de la VMNI, es la base de un adecuado tratamiento y cuidado, la disminución de la ansiedad del paciente con disnea se hace fundamental para la colocación de este dispositivo, ya que el acercamiento, la explicación del proceso que esta sufriendo y todos los medios que estamos poniendo a disposición del mismo, harán que este colabore en dicha colocación y a que siga unas instrucciones.

BIBLIOGRAFÍA:

- Ventilación Mecánica no invasiva en UCI. Sociedad Española de Cuidados Respiratorios y Tecnologías Aplicadas. www.respiradores.tk
- Gáboli M, Pons M. Indicaciones y contraindicaciones de la ventilación no invasiva en el paciente agudo. Capítulo 3: 11-17.
- Blasco Morilla J., Ortega Vinueza F.J., Lucena Calderón F. Ventilación no invasiva. EN Principios de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos. Página Web. Consultado [Marzo de 2009]. Disponible en: <http://tratado.uninet.edu/c0205i.html>.