

# manual para pacientes Aspiración de secreciones



# Aspiración de secreciones

os músculos respiratorios tienen doble función: permitir una adecuada ventilación y generar una tos capaz de expulsar las secreciones respiratorias.

Cuando la ventilación espontánea que los músculos respiratorios pueden proporcionar es insuficiente, la ventilación mecánica puede asistirlos o sustituirlos. Por su parte, el fracaso en la expectoración de secreciones respiratorias puede provocar una situación de riesgo vital.

Existen enfermedades que pueden provocar retención de secreciones en la vía aérea, por un aumento importante en la cantidad de secreciones o por dificultad de los músculos respiratorios para expectorarlas.

Hay terapias que permiten estabilizar o favorecer el funcionamiento pulmonar, aumentar la tolerancia al ejercicio, reducir la incidencia de neumonías y las hospitalizaciones asociadas, aumentar la satisfacción del/de la paciente y la adherencia terapéutica, y reducir los costes de asistencia sanitaria.

Hay pacientes que pueden requerir y beneficiarse de sistemas para el **manejo de secreciones**. A continuación, se detalla una relación de este tipo de pacientes:

- Enfermedades neuromusculares.
- Postrasplante pulmonar.
- Traqueotomizados/as.
- Con abundantes secreciones, por ejemplo, con fibrosis quística.

La aspiración de secreciones consiste en la eliminación de las secreciones respiratorias retenidas en la vía aérea a través de un equipo aspirador diseñado para este fin.

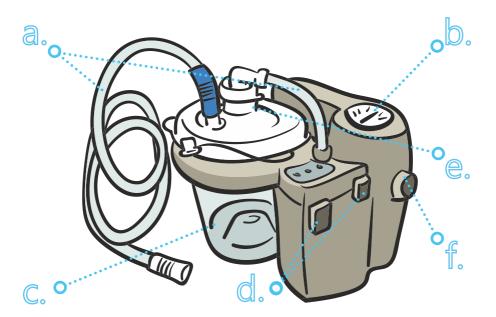
Mediante la eliminación de secreciones, se logra mantener la permeabilidad de la vía aérea y, así, favorecer el intercambio gaseoso pulmonar y evitar neumonías que pueden ser causadas por la acumulación de las mismas.

Por lo tanto, la utilización de la aspiración de secreciones permite evitar ingresos hospitalarios y mejorar la calidad de vida del o de la paciente.

Una óptima aspiración de secreciones resulta de vital importancia. Solo se debe aspirar cuando sea necesario.

## El equipo

- l aspirador de secreciones es un dispositivo con un compresor que crea una presión negativa o de vacío (succión). Este equipo dispone de varias piezas:
- Un **tubo** que se acopla al catéter de succión y **otro más corto** que conecta con el equipo.
- Un **manómetro** para indicar la presión.
- Una **botella** para la recogida de secreciones.
- Un interruptor ON/OFF (en la oparte posterior) y conector a la corriente eléctrica.
- Un **filtro bacteriológico**, que puede estar incorporado o no en el vaso.
- Un **regulador** para seleccionar la presión.



Al final del tubo de conexión, se coloca el catéter de succión, que dispone de un orificio de ventilación y que actúa como válvula de control. Con la colocación del dedo sobre este orificio se puede controlar la succión.

# Uso del aspirador

conectar el tubo corto de plástico entre la botella y el aspirador. Se recomienda colocar un filtro a este nivel para proteger el aspirador de secreciones respiratorias.





2 conectar el tubo largo de plástico al conector que va a la botella.

3 Enchufar el equipo.

Incender el equipo y tapar el final del tubo largo de conexión.
Ajustar el regulador al valor de
vacío recomendado. En sentido
horario, se incrementa la succión; en sentido antihorario, se
disminuye.



4

omprobar la presión negativa. Para ello, pinzar el tubo de conexión y mirar la lectura del manómetro.

Si la aguja no alcanza la presión deseada, comprobar que todas las conexiones están bien ajustadas.

Si, a pesar de ello, no se consigue la presión esperada, girar la rueda de ajuste hasta que la aguja del manómetro marque la presión pertinente.



Según el tipo de aspiración, deben seguirse unos pasos concretos para el uso del equipo. A continuación, se explica el procedimiento con detalle.

# **ASPIRACIÓN ORAL**

- avarse las manos y ponerse guantes.
- **Tomar** el catéter o sonda de aspiración con la mano dominante y conectarla al tubo de aspiración.





- Introducir el catéter o sonda suavemente y sin aspiración en la boca.
  - vanzar el catéter lentamente hacia el fondo de la boca. Esto puede producir arcadas o tos. En ese caso, se puede utilizar una mascarilla y/o gafas protectoras.
- ientras se retira el catéter o sonda lentamente, aplicar succión continua poniendo el dedo pulgar sobre el orificio de la ventilación. No succionar más de 15 segundos seguidos para evitar traumatismos en la mucosa e hipoxia. Si aparece tos o fatiga en el/la paciente, parar el proceso hasta que se recupere.



# **ASPIRACIÓN TRAQUEAL**

avarse las manos y ponerse guantes de un solo uso.

**Tomar** el catéter o sonda de aspiración con la mano dominante y conectarla al tubo de aspiración.

nsertar el catéter cuidadosamente en la tráquea (entre 7 y 10 cm).



- Aspirar al mismo tiempo que se retire el catéter de las vías respiratorias. No aspirar más de 10-15 segundos.
- 5 Si se tiene que repetir el proceso, dejar descansar al/a la paciente 20-30 segundos antes de una nueva aspiración. No realizar más de tres aspiraciones consecutivas.
- Se puede utilizar el mismo catéter para aspirar la boca y la zona de alrededor del tubo traqueal. Una vez lo haya utilizado para aspirar estas zonas, no se puede volver a usar para aspirar la tráquea.

# Mantenimiento y limpieza

**avarse** las manos y ponerse los **guantes desechables**.



esconectar los tubos y enjuagarlos succionando agua caliente a través de ellos.





uitar la tapa de la botella colectora de secreciones y separarla del equipo para evitar humedecer el filtro bacteriológico.

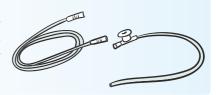
aciar y limpiar la botella, como mínimo, una vez al día, o siempre que las secreciones alcancen la línea de la botella. Los fluidos deben ser eliminados tirándolos por el retrete, no por el fregadero.





avar la botella y la tapa con agua caliente y detergente, enjuagarlas y secarlas por fuera con un trapo limpio antes de volver a colocarlas. Un equipo sucio o contaminado es una fuente de infecciones respiratorias.

tituir como mínimo mensualmente, o siempre que no pueda ser enjuagado correctamente.



# Precauciones y medidas de seguridad

avarse las manos antes y después de realizar las aspiraciones y manejar los catéteres para protegerse de los gérmenes.

a aspiración se debe realizar con cuidado y solo si hay presencia de secreciones. En caso contrario, puede causar lesiones o irritar las vías respiratorias del o de la paciente.

o enchufar el equipo en tomas de corriente húmedas, ni utilizar el equipo mojado.

olocar el equipo sobre una superficie estable y plana, como una mesa. En el suelo, alguien podría tropezar.





o dejar que la botella de recogida de secreciones se llene por encima de la línea. Si esto sucede, las secreciones pasan al recipiente de sobrellenado y la máquina se para automáticamente para prevenir una posible avería.

**justar** bien todas las conexiones para asegurar una aspiración adecuada. Comprobar regularmente la presión del vacío y, si no es suficiente, también todas las juntas.

### Solicitud de asistencia

l equipo técnico de **OXIGEN** salud realizará una revisión del equipo periódicamente. Si se tiene que viajar, hacerlo sin problemas. Comunicarlo siempre y seguir las normas de la compañía de transporte que se vaya a usar.

eguir las instrucciones del personal médico y pedir asistencia en caso necesario (sangrado importante con la aspiración, sensación de ahogo...) llamando a emergencias médicas al **112**.

#### Llamar al 900 83 11 10 a OXIGEN salud en caso de:

- Avería o problemas con el equipo.
- Necesidad de accesorios o fungibles de recambio.
- o Cambio de domicilio, de número de teléfono o si se va de viaje.
- Dudas o preguntas sobre el funcionamiento del equipo, accesorios o nuestro servicio.

En **OXIGEN salud** disponemos de un servicio de asistencia las 24 horas al día, todos los días del año. También se encontrará información y se podrá contactar con nosotros a través de nuestra página web.

Servicio de asistencia
24 horas / 365 días al año
900 83 11 10
info@oxigensalud.com
www.oxigensalud.com

Nota		



Tel. 900 83 11 10 | www.oxigensalud.com Tienda online: www.pneumosfera.com



Documento elaborado por la Dra. Ana Mayoral (Nº Colegiada 180844030 por el Colegio Oficial de Médicos de Granada)

Manual para pacientes - Aspiración de secreciones (Octubre 2025 Rev. 2)