




HIGIENE ORAL DEL PACIENTE INTUBADO (DENF-UCI PE-32)

El presente documento es propiedad del Hospital Clínico San Carlos. Su difusión total o parcial al exterior de mismo, no puede efectuarse sin el consentimiento de la Dirección de Enfermería. Es responsabilidad de cada destinatario definir y asegurar la difusión interior de este documento en el área al que pertenezca.

REALIZADO	REVISADO	APROBADO
Fecha: Mayo 2011 POR: Enfermería Críticos I	Fecha: Junio 2011 POR: Subcomisión de Procedimientos de Enfermería	Fecha: 28 de marzo 2012 POR: COMISIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSION ANTERIOR	
VERSIÓN	Modificación

 <p>Hospital Clínico San Carlos SaludMadrid Comunidad de Madrid</p> <p>DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA</p>	<p>PROCEDIMIENTO</p> <p>HIGIENE ORAL DEL PACIENTE INTUBADO</p>	
<p>DENF- UCI PE- 32</p>	<p>VERSION: 1 Mayo 2011</p>	<p>Página 2 de 4</p>

OBJETIVO Y ALCANCE

- Mantener las condiciones de asepsia y prevenir las infecciones bucales evitando posibles lesiones de la mucosa oral, labios y lengua en aquellos pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos portadores de tubo orotraqueal.
- Evitar la sequedad, la anidación y crecimiento de gérmenes que faciliten el desarrollo de complicaciones locales y sistémicas como caries, inflamación periodontal, osteomielitis del maxilar y la mandíbula, neumonía asociada al ventilador (NAV) y septicemia.
- Proporcionar al paciente un mayor bienestar.

EQUIPO MATERIAL


- Empapador
- Guantes no estériles
- Clorhexidina oral al 2%
- Sonda de aspiración/sonda Yankawer
- Gasas estériles
- Jeringa de 50 cc de cono ancho
- Vaselina
- Pinzas Pean
- Venda de gasa
- Esparadrapo de tela
- Cepillo de cerdas blandas

EQUIPO HUMANO

- 1 enfermer@.
- 1 auxiliar de enfermería.

PROCEDIMIENTO

1. Preparar el material a utilizar.
2. Lavado higiénico de manos.
3. Colocarse guantes limpios.
4. Informar al paciente y solicitar su colaboración, si es posible.
5. Elevar el cabecero de la cama de 30º-45º.
6. Medir y ajustar con el manómetro que la presión del neumotaponamiento es la adecuada (20-30 mm Hg) .
7. Retirar la venda de sujeción del tubo orotraqueal y la cánula orotraqueal (Guedel®) si tuviera.
8. Sujetar el tubo orotraquel mientras la auxiliar de enfermería realiza la higiene bucal.
9. Observar estado de la mucosa, lengua, labios y comisuras.
10. Aspirar secreciones observando cantidad, aspecto y color.

 <p>Hospital Clínico San Carlos SaludMadrid Comunidad de Madrid</p> <p>DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA</p>	<p>PROCEDIMIENTO</p> <p>HIGIENE ORAL DEL PACIENTE INTUBADO</p>	
<p>DENF- UCI PE- 32</p>	<p>VERSION: 1 Mayo 2011</p>	<p>Página 3 de 4</p>

11. Impregnar el cepillo en solución de clorhexidina oral al 20% y proceder al cepillado de dientes, encías, lengua, paladar y cara interna de los carrillos. Si no se puede cepillar, se utilizará torunda de gasa con pinza Pean.
12. Irrigar con 10 ml de clorhexidina oral al 2% dejando actuar durante 20 seg. A continuación, aspirar la solución.
13. La enfermera cambia la posición del tubo orotraqueal, comprobando nivel de introducción del mismo y la cánula de Guedel® si precisa.
14. Fijar el tubo orotraqueal con la venda de gasa anudándola al lado contrario donde se encontraba anteriormente.
15. Secar y lubricar los labios con vaselina.
16. Proteger las comisuras con gasas.

17. Retirar el material utilizado y proceder a su limpieza o eliminación.
18. Retirar guantes y realizar lavado higiénico de manos.
19. Registrar fecha y hora de la técnica, valoración del estado de la mucosa y secreciones
20. Realizar cada 6 horas y cuando precise (acumulación de secreciones, vómitos). En aquellos pacientes con pauta de descontaminación selectiva del tracto digestivo (DDS) se hará coincidir el horario de la higiene con la administración de la misma.

COMPLICACIONES

- Broncoaspiración de solución de lavado.
- Desplazamiento del tubo orotraqueal.
- Sangrado.
- Heridas.

ACTUALIZACIÓN SOBRE EL PROCEDIMIENTO

El procedimiento de "Cuidado oral" realizado en Mayo de 2011 será revisado en un plazo de dos años o con anterioridad si se dieran las circunstancias que indicaran la necesidad.

INDICADORES DE CALIDAD

Indicador de entrada:


- N° de pacientes a los que se les aplica el protocolo

Indicadores de proceso:

- N° de pacientes en los que se registra higiene oral/n° de pacientes con tubo orotraqueal.

Indicadores de resultado:

- N° de pacientes que presentan lesiones orales/n° de pacientes con tubo orotraqueal.

 <p>DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA</p>	<p>PROCEDIMIENTO</p> <p>HIGIENE ORAL DEL PACIENTE INTUBADO</p>	
<p>DENF- UCI PE- 32</p>	<p>VERSION: 1 Mayo 2011</p>	<p>Página 4 de 4</p>

GRUPO COLABORADOR

- Servicio de Medicina Intensiva: FEA Juan Alvarez.

AUTORES

- Encarnación Guerrero Cabello AE Críticos I.
- Ana M^a Sánchez AE Críticos I.
- Blanca Corujo Fernández DE Críticos I.

BIBLIOGRAFÍA

- González Carrero A. Lavado de la boca. Cap. 4:9-10. Procedimientos y técnicas en el paciente crítico. Ed. Masson, 2003.
- Ruíz Moreno J, Martín Delgado MC, García-Penche Sánchez R. Procedimientos y técnicas de enfermería. Editorial Rol, 2006.
- Allan J. Schwartz, Sherry Powell. Valoración y cuidados bucales. Nursing 2010, Volumen 28, Número 2:40-42.
- Safdar N, Crnich CJ, Maki DG. The pathogenesis of ventilator-associated pneumonia: its relevance to developing effective strategies for prevention. Respir Care. 2005 Jun;50(6):725-39; discussion 739-41.
- Fields LB. Oral care intervention to reduce incidence of ventilator-associated pneumonia in the neurologic intensive care unit. J Neurosci Nurs. 2008 Oct;40(5):291-8.
- Carmona Monge FJ. Mejora del cuidado oral en pacientes sometidos a ventilación mecánica. Revista Electrónica de Medicina Intensiva. Artículo nº 904. Vol 5 nº 10, octubre 2005.
- Fernández Romero F, Martínez Ques AA. La utilización de antisépticos en la higiene bucal de pacientes intubados conforme a la evidencia. Evidentia 2006 sep-oct; 3(11). Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n11/252articulo.php> [ISSN: 1697-638X]. Consultado en junio de 2010.
- Carvajal C, Pobo A, Díaz E, Lisboa T, Llauradó M, Rello J. Higiene oral con clorhexidina para la prevención de neumonía en pacientes intubados: revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados. Med Clin (Barc).2010;135(11):491-497.
- Contador Beraldo C, de Andrade D. Oral hygiene with clorhexidine in preventing pneumonia associated with mechanical ventilation. J Bras Pneumol. 2008;34(9):707-714.
- Roca Biosca A, Anguera Saperas L, García Grau N, Rubio Rico L, Velasco Guillén MC. Prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica: estudio comparativo de dos métodos de higiene oral. Enfermería Intensiva 2011;22(3):104-111.
- Labeau SO, Van de Vyver K, Brusselaers N, Vogelaers D, Blot SI. Prevention of ventilator-associated pneumonia with oral antiseptics: a systematic review and meta-analysis. Lancet Infect Dis. 2011 Nov;11(11):845-54. Epub 2011 Jul 26.