



**TÍTULO:** “ENFERMERÍA Y NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA”.

**AUTORES:** \*Pérez Rodríguez, F.; \*Pastor González, M.; \*Velasco Palacios, L.; \*Montaño Pacetti, A. M<sup>a</sup>.

\*Graduada en Enfermería.

[paqui.perez715@gmail.com](mailto:paqui.perez715@gmail.com)

**PALABRAS CLAVE:**

Ventilación mecánica, neumonía, enfermería.

**INTRODUCCIÓN:**

La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM) supone una de las infecciones más frecuentes de las unidades de cuidados intensivos en el ambiente hospitalario. Esta patología conlleva al aumento de las tasas de morbilidad, estancia hospitalaria y, de este modo, los costes hospitalarios.

**OBJETIVOS:**

Conocer las intervenciones enfermeras que reducen la incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica.

**MATERIAL Y MÉTODO:**

Se han analizado artículos científicos pertenecientes a las principales bases de datos sanitarias. Criterios de inclusión: artículos que hacen referencia a los cuidados enfermeros en la NAVM. Criterios de exclusión: artículos de más de cinco años de antigüedad. En la búsqueda se han usado los filtros de idioma español, antigüedad de cinco años y disponibilidad de texto completo.

**RESULTADO:**

Tras la búsqueda bibliográfica, los principales cuidados asociados a disminuir la NAVM son: la práctica sistemática de la higiene oral con clorhexidina, la aspiración de secreciones, siempre antes de deshinchar el balón de neumataponamiento o mover el tubo endotraqueal, mantenimiento del circuito del respirador realizando los cambios solamente cuando esté sucio, dañado o funcione incorrectamente, posición semiincorporada del paciente con elevación de la cabecera 30 – 45°, comprobación de la correcta presión del neumataponamiento que debe estar entre 20 y 30 cmH<sub>2</sub>O, soporte nutricional adecuado y formación del personal sanitario.

**DISCUSIÓN / CONCLUSIONES:**

Las medidas preventivas realizadas por los profesionales de enfermería disminuyen la incidencia de NAVM, por tanto su práctica debe realizarse correcta y sistemáticamente. La formación tiene relación directa con el pronóstico del paciente por lo que es de vital importancia la renovación de los conocimientos por parte de los profesionales.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Raurell Torredà M. Impacto de los cuidados de enfermería en la incidencia de neumonía asociada a la ventilación mecánica invasiva. *Enfermería Intensiva*. 2016;22(01):31-8.
2. Zamora-Zamora F. Efectividad de los cuidados orales en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica. Revisión sistemática y meta-análisis de ensayos clínicos aleatorios. *World Pumps*. 2011;21(6).
3. Achury Saldaña DM, Betancourt Manrique Y, Coral DL, Salazar J. Intervenciones de enfermería para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica en el adulto en estado crítico. 14. 2012.
4. Camacho Ponce AF, García López F, García López F, García Rodenas MJ, Garijo Ortega MA, Martínez Quesada F, et al. Medidas para la prevención de la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. Complejo Universitario Hospitalario Albacete; 2012. p. 36.
5. Elorza Mateos J, Ania González N, Ágreda Sádaba M, Del Barrio Linares M, Margall Coscojuela MA, Asiain Erro MC. Valoración de los cuidados de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica. *Enfermería Intensiva*. 2016;22(01):22-30.