

ORD. : 627

ANT. :

REF. : Adjunto Protocolo.

PUERTO MONTT, 05 ABR 2019

DE : DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH  
DIRECTORA  
HOSPITAL PUERTO MONTT


A : SEGÚN DISTRIBUCION  
HOSPITAL PUERTO MONTT

Junto con saludos, adjunto envío a ustedes, actualización de Protocolo  
"PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS"  
(2019-2024).

Se solicita dar amplia difusión en su equipo de trabajo.


Saluda atentamente.

  
DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH  
DIRECTORA  
HOSPITAL PUERTO MONTT

  
Dra.MWR/Dra.MLRZ/Dra.LRWkpp.  
Ord. Int. N°14-04/04/2019  
ID: 6432936




**Distribución:**

- Dirección
- Subdirección Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Unidad Clínica Paciente Crítico (UCI, UTI, UTAC)
- Servicio Pabellón Quirúrgico
- Servicio de Urgencia
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Unidad de Partes

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
|  <p>Servicio de Salud<br/>Araucanía</p> <p><b>HPM</b><br/>HOSPITAL PUERTO MONTT<br/><i>Comprometidos con tu salud</i></p> <p>Ministerio de<br/>Salud</p> | <p>UNIDAD DE<br/>INFECCIONES<br/>ASOCIADAS A LA<br/>ATENCIÓN DE SALUD<br/>HPM</p> | Código UIAAS 20       |
|  |   | Edición: 02           |
|  |   | Fecha: Abril 2019     |
|  |   | Página: 1/8           |
|  |   | Vigencia: 2019 – 2024 |

**PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS**

**PROTOCOLO**  
  
**PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS**  
  
**2019 - 2024**

|  |  |   |
|--|--|---|
| ELABORADO POR:<br><br>Unidad de IAAS<br>Hospital Puerto Montt<br>2019 | REVISADO POR:<br><br>Of. Calidad y seguridad del paciente | APROBADO POR:<br><br>Dra. Mónica Winkler-R<br>Directora HPM |
| FECHA: Abril 2019  | FECHA: Abril 2019  | FECHA: Abril 2019   |

|  |  |   |                              |
|--|--|---|------------------------------|
| 2  |  | <b>UNIDAD DE<br/>INFECCIONES<br/>ASOCIADAS A LA<br/>ATENCIÓN DE SALUD<br/>HPM</b> | <b>Código UIAAS 20</b>       |
|  |  |   | <b>Edición: 02</b>           |
|  |  |   | <b>Fecha: Abril 2019</b>     |
|  |  |   | <b>Vigencia: 2019 – 2024</b> |
| <b>PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS</b> |  |   |                              |

**OBJETIVO:**

Estandarizar las medidas que deben ser aplicadas en todo pacientes conectado a ventilador mecánico con el propósito de prevenir la neumonía asociada a este procedimiento (NAVM)

**ALCANCE:**

Todo paciente que debido a su condición clínica deba recibir soporte ventilatorio a través de ventilación mecánica invasiva

**DOCUMENTACION DE REFERENCIA:**

1. Actualización Consenso neumonía asociada a ventilación mecánica. Segunda parte: Prevención. Rev Chil Infect 2011; 28 (4):316-332
2. Guidelines for the prevention of ventilator-associated pneumonia and their implementation. The Spanish "Zero-VAP" bundle. Med Intensiva 2014 May;38(4):226-36.
3. Strategies to prevent ventilator-associated pneumonia in acute care hospitals: 2014 Update. Infection control and hospital epidemiology August 2014, vol. 35, no. 8

**RESPONSABLES:**

**Medico:** Será responsable de la indicación, instalación y retiro del ventilador mecánico

**Enfermera:** Será responsable de la mantención de la ventilación mecánica

**ABREVIATURAS**

VM: Ventilación mecánica

IAAS: Infecciones asociadas a la atención de salud

NAVM: Neumonía asociada a la ventilación mecánica

UPC: Unidad de paciente crítico

## PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS

### DESARROLLO:

#### Medidas generales

1. En el hospital de Puerto Montt el procedimiento de intubación de los pacientes, para ser conectados, a un ventilador mecánico se realizará con técnica aséptica la que se mantendrá hasta finalizar el procedimiento
2. El equipo de salud que realiza atención directa de pacientes en VM, debe recibir capacitación y supervisión permanente en el manejo de estos pacientes con especial énfasis en la aplicación de las medidas que previenen la neumonía asociada
3. Existirá una vigilancia activa permanente de la incidencia de NAVM por parte de los profesionales de IAAS y los datos obtenidos serán difundidos periódicamente al equipo de salud de la UPC
4. Deberá existir un protocolo de weaning conocido por todo el equipo médico de la UPC cuyo cumplimiento deberá ser supervisado por la jefatura médica
5. Cuando se detecte un aumento de la tasa local de NAVM o cuando ésta supere el indicador nacional de referencia, el quipo de salud de la UPC deberá implementar un Programa de Intervención que incluya capacitación y supervisión documentada, con el objetivo de disminuir la incidencia de esta complicación. Este Programa deberá ser visado por el Programa de IAAS del hospital y sus resultados deberán ser medidos por la UPC

## PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS

### Medidas previas a la intubación

1. Deberá existir un documento de la UPC donde se establezcan los criterios para que un paciente sea conectado a VM, cuyo cumplimiento será supervisado por la jefatura médica
2. Se deberán evaluar y descartar causas reversibles de insuficiencia respiratoria aguda como congestión pulmonar, broncoespasmo y sedación
3. Cuando las condiciones del paciente lo permitan, se privilegiará la VM no invasiva

### Medidas en la intubación

1. Se deberá evitar la sobredistensión gástrica para minimizar la posibilidad de aspiración
2. Se preferirá la intubación orotraqueal sobre la nasotraqueal
3. Se utilizarán materiales de intubación y circuitos estériles desechables
4. El tubo endotraqueal se fijará de modo de evitar su movilización, extubación y lesiones

### Medidas en la mantención de la Ventilación Mecánica



1. Se realizará higiene de manos antes y después de dar atención al paciente o manipular la unidad
2. Se evaluará en forma diaria la posibilidad de desconexión de VM
3. Se controlará la sedación de modo de minimizarla y prefiriendo utilizar otras alternativas a las benzodiacepinas para el manejo de la agitación como analgésicos para el dolor, antipsicóticos y propofol
4. El paciente se mantendrá con la cabecera en 30 a 45°, salvo contraindicación. Se deben minimizar los periodos en que el paciente permanezca en posición supina
5. Mantención permanente de presión del cuff entre 20 a 30 cm H<sub>2</sub>O, con mediciones periódicas y registro de las mismas
6. Aseo bucal periódico al menos cada 8 horas con solución de clorhexidina en base acuosa al 0,12 o al 2% y registro del mismo
7. Aspiración periódica y antes de cambios de posición de secreciones subglóticas

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
|  | <b>UNIDAD DE<br/>INFECCIONES<br/>ASOCIADAS A LA<br/>ATENCIÓN DE SALUD<br/>HPM</b> | <b>Código UIAAS 20</b>       |
|  |   | <b>Edición: 02</b>           |
|  |   | <b>Fecha: Abril 2019</b>     |
|  |   | <b>Vigencia: 2019 – 2024</b> |
| <b>PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS</b>         |   |                              |

8. Se preferirán sistemas de aspiración cerrados y si éstos no están disponible, la aspiración se realizará siempre con técnica estéril y con ayudante
9. La sonda de aspiración será de uso individual y se cambiará cada vez que se utilice (un solo uso)
10. Cuando se utilice alimentación enteral, se utilizarán volúmenes moderados y deberá medirse el residuo gástrico para evitar sobredistención y aspiración
11. Los circuitos se utilizarán estériles y no se cambiarán en forma programada. Sólo se cambiarán cuando haya daño o contaminación evidente de éstos
12. El sistema de aspiración cerrado se cambiará cada 48 horas
13. Si se utiliza humidificador higroscópico, deberá ser nuevo para cada paciente y se cambiará cada 5 a 7 días
14. Si se utilizó intubación nasotraqueal, deberá existir evaluación permanente de la existencia de sinusitis
15. Los aerosoles y/o soluciones para nebulización serán de uso individual
16. Se deberá establecer un paquete de medidas o bundle de prevención de VM, el que deberá ser aplicado al menos en forma diaria, registrando su aplicación, resultado y evaluación trimestral. Incluirá indicador de cumplimiento de la aplicación del bundle de acuerdo a lo establecido e indicador de cumplimiento del total de las medidas incluidas en el mismo

#### **DISTRIBUCION**

Subdirección de gestión clínica  
 Subdirección de la gestión del cuidado  
 UPC adultos  
 Servicio pabellón quirúrgico  
 Unidad de emergencia hospitalaria  
 Oficina Calidad y Seguridad del paciente  
 Unidad de IAAS

|  |  |   |                              |
|--|--|---|------------------------------|
| 6  |   <p>HOSPITAL PUERTO MONTT<br/><i>Comprometidos con tu salud</i></p> | <b>UNIDAD DE<br/>INFECCIONES<br/>ASOCIADAS A LA<br/>ATENCIÓN DE SALUD<br/>HPM</b> | <b>Código UIAAS 20</b>       |
|  |  |   | <b>Edición: 02</b>           |
|  |  |   | <b>Fecha: Abril 2019</b>     |
|  |  |   | <b>Página: 6/8</b>           |
|  |  |   | <b>Vigencia: 2019 – 2024</b> |
| <b>PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS</b> |  |   |                              |

**RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO:**

La Unidad de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del documento, como también de efectuar y proponer las modificaciones que en la práctica se precise.

**INDICADOR DE PROCESO:**

**Nombre del indicador:**

**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE PAUTAS CON ITEMS CORRECTO**

**Fórmula de cálculo:**

$$\frac{\text{Nº de pautas con todas las observaciones correctas}}{\text{Nº total de pautas aplicadas}} \times 100$$

**Umbral de cumplimiento:  $\geq 95\%$**



UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código UIAAS 20

Edición: 02

Fecha: Abril 2019

Página: 7/8

Vigencia: 2019 – 2024

7

**PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS**

**PAUTA DE SUPERVISION DE LA MANTENCIÓN DE LA VENTILACION MECANICA**  
OBJETIVO IDENTIFICAR AREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

| FECHA  |    |    |    |    | % Cumplimiento |
|--|----|----|----|----|----------------|
|  | Si | No | Si | No |                |
| RUT  |    |    |    |    |                |
| Se mantiene elevada la cabecera del paciente en 30 o 45 grados |    |    |    |    |                |
| La aspiración de secreciones se realiza con técnica aséptica   |    |    |    |    |                |
| Se mantiene la presión del cuff entre 20 a 30 cm de agua       |    |    |    |    |                |
| Se realiza aseo bucal con clorhexidina                         |    |    |    |    |                |
| Se realiza aseo bucal cada 8 hrs.                              |    |    |    |    |                |
| Se realiza medición del residuo gástrico                       |    |    |    |    |                |
| Se mantiene el circuito cerrado                                |    |    |    |    |                |
| <b>TOTAL</b>   |    |    |    |    |                |
| <b>% Cumplimiento</b>  |    |    |    |    |                |

Supervisor

Servicio





UNIDAD DE  
INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD  
HPM

Código UIAAS 20

Edición: 02

Fecha: Abril 2019

Página: 8/8

Vigencia: 2019 – 2024

8

## PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN ADULTOS

| Corrección N° | Fecha | Descripción de la modificación                    | Publicado en | N° de documento |
|---------------|-------|---|--------------|-----------------|
| 1             | 2017  | Actualización e inserción de pauta de supervisión | Febrero 2017 |                 |
| 2             | 2019  | Agrega "Técnica Aséptica"                         | Abril 2019   |                 |
|               |       |   |              |                 |
|               |       |   |              |                 |