



O.E.13. Uso de protocolo de Descontaminación Oral Selectiva en Paciente Trauma Grave

Teresa Dolarea Recio¹, María Rebeca Rodríguez Puerta¹.

1. Hospital Puerta del Mar. Cadiz

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

Neumonía, ventilación mecánica, trauma, prevención.

Introducción

La neumonía asociada a ventilación mecánica incrementa la morbilidad del paciente trauma grave por lo que en nuestra Unidad de Neurocríticos se ha implementado un protocolo de Descontaminación Oral Selectiva para lograr una reducción de la proliferación/colonización de la vía aérea por microorganismos que provoquen infecciones asociadas al uso de ventilación mecánica prolongada. En un futuro se realizará una recogida de datos y se realizará un estudio para valorar el impacto del uso de la descontaminación oral selectiva.

Objetivos

Disminuir el número de infecciones asociadas a la ventilación mecánica.

Disminuir la morbilidad asociada a dichas infecciones en el paciente trauma grave.

Control de complicaciones asociadas a la sepsis respiratoria.

Material y método

Uso de descontaminación oral selectiva en pacientes neurocríticos.

Uso de dosis única de ceftriaxona 2 gr en pacientes con TCE que se les aísla la vía aérea por bajo nivel de conciencia.

Control de neumotaponamiento previo.

Elevación del cabecero.

Aplicación del protocolo desde el momento de la intubación hasta 24 horas después de la extubación. (En pacientes traqueostomizados también uso del protocolo hasta 24 horas tras decanulación)

Lavado previo de la cavidad bucal con solución de bicarbonato.

Desinfección de la cavidad bucal con clorhexidina.

Lavado exhaustivo de la cavidad oral.

Aplicación de la Fórmula Magistral Antimicrobiana por la cavidad oral (en pacientes traqueostomizados aplicación directa periestoma)

XXXIX CONGRESO SAMIUC XIV JORNADAS DE ENFERMERÍA UCI



La UCI: un mar de vida

2025 | CÁDIZ
13, 14 y 15 de marzo | Palacio de Congresos

Organiza:



Resultados

Disminución de complicaciones en paciente trauma grave que requiere ventilación mecánica prolongada.

Disminución de la morbilidad del paciente trauma grave.

Disminución de los días de ingreso del paciente trauma grave en Unidad de Cuidados Intensivos.

Conclusiones

La prevención de la proliferación de microorganismos multirresistentes y de las infecciones asociadas a ventilación mecánica permiten una disminución de la morbilidad y de los días de ingreso del paciente trauma grave.