UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

NIVEL TÉCNICO TECNOLÓGICO

"TÉCNICA DE NEBULIZACIÓN EN EL ADULTO MAYOR"

TRABAJO DE INVESTIGACION PREVIO A LA TITULACIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE NIVEL TÉCNICO SUPERIOR

AUTORA: Lida Geovana Díaz

DIRECTORA: Lic. Mgs. Carmen Aguilar Chamba

LOJA - ECUADOR

2009

1.- TEMA: “TÉCNICA DE NEBULIZACIÓN EN EL ADULTO MAYOR”

2. INTRODUCCIÓN

La salud de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, adulto mayor es un derecho que garantiza el Estado, esto le permite disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual, así mismo la calidad de vida depende de uno de los factores primordiales como es la salud, crecer sanos es una condición necesaria para el desarrollo personal y social que debe cumplirse como ya mencionamos hasta llegar a ser adulto mayor

En el Ecuador, en los últimos años, él sistema de salud enfoca una gran problemática debido a que no está al alcance de todos, su acceso es inequitativo, todo por barreras económicas la mayoría de la gente es pobre, no hay trabajo, y las enfermedades infecciosas continúan siendo la primera causa de mortalidad.

Las enfermedades son más frecuentes, cada vez más resistentes representando riesgos de muerte que requieren de una atención clínico-quirúrgica, con técnicas y cuidados por parte de profesionales de salud. Constituirse en un pueblo saludable es una meta importante, para el cumplimiento de este derecho, es necesario emprender acciones prácticas que mejoren las condiciones de salud y bienestar de la gente, esto contribuirá sustancialmente a mejorar la calidad de vida. Mejorar la calidad de vida incluye también el dar el tratamiento eficaz de las diferentes patologías en este caso las respiratorias. El acumulo de secreciones en el adulto mayor representa un riesgo inmunemente de mortalidad, por lo tanto ayudar a la eliminación de estas mediante la nebulización marcará sin duda un antecedente en la recuperación del paciente.

En las circunstancias actuales de salud de la población, la práctica de enfermería requiere cada vez conocimientos más amplios, en relación a actitudes socio- culturales de la población, conocimientos científicos y

prácticos, que le permitan al personal de enfermería y que le sirvan de apoyo en los tratamientos médicos, razón por la cual el proyecto de investigación que tiene que ver con la técnica de nebulización en el Adulto mayor, me facilitará aplicar mi conocimiento científico y técnico aprendiendo durante mi formación como Auxiliar de Enfermería**,** la técnica de nebulización en el adulto mayor con seguridad y precisión, al final presentaré una recopilación de conocimientos sobre nebulización para mejorar la atención de los pacientes, guiar al personal de instituciones de salud y por ende mejorar la calidad de vida de la comunidad, dejar constancia de una técnica sobre nebulización en el adulto mayor es un objetivo de tal manera que sirva de guía para otros profesionales en formación.

3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y UTILIDAD.

LA NEBULIZACIÓN._ Es un procedimiento médico, que consistente en la administración de un fármaco, o elemento terapéutico mediante vaporización a través de la vía respiratoria.

Una de las ventajas principales de la terapia por nebulización es su uso en niños, jóvenes y adultos mayores en enfermedades respiratorias, donde se busca administrar un medicamento y/o fluidificar las secreciones para su mejor eliminación

UTILIDAD.

La técnica de nebulización es un procedimiento que permite fluidificar secreciones y de esa manera su expulsión al exterior, contribuyendo a mejorar la respiración del paciente.

A continuación describo cada uno de los pasos de la técnica

- Explicar el procedimiento de enfermería para obtener su consentimiento y cooperación, fomentar su participación en los cuidados y reducir su ansiedad.
- Explicar al paciente que debe respirar con normalidad durante la nebulización para favorecer la distribución del fármaco.
- Explicar al paciente que debe evitar hablar durante la nebulización para favorecer el depósito del fármaco.
- Asegurar la privacidad del paciente para respetar su individualidad y mantener su autoestima.
- Preparar y ensamblar el equipo para garantizar la administración eficiente del fármaco.
- Si el oxigeno es el gas impulsor para las nebulización, explicar los peligros inherentes al tabaquismo tanto como para el paciente como para sus familiares o cuidadores, colocando rótulos “Prohibido fumar ” donde sea apropiado asegurándose así de que comprendan que hay un mayor riesgo de incendio cuando se administra oxigeno.

- Si es conveniente, ayudar al paciente a medir su tasa de FEM registrando los tres mejores resultados en el espirómetro del flujo máximo antes de iniciar el tratamiento con el nebulizador para ayudar a evaluar los efectos del tratamiento
- Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda, erguida a ser posible, de manera que tolere el tratamiento sin angustia.
- Preparar al paciente para el ruido del nebulizador con el fin de minimizar la ansiedad y fomentar el cumplimiento.
- Identificar y verificar la prescripción médica para asegurar la administración segura del medicamento y cumplir con los requisitos profesionales para la administración de fármacos.
- Si se receta más de un fármaco, observar las instrucciones del fabricante, para garantizar que se utilice el equipo correcto, ya que algunos fármacos no se puede mesclar y algunos necesitan cámaras de nebulizador especiales.
- Conectar el equipo para garantizar la administración eficiente del fármaco.
- Activar el compresor del aire o la fuente de oxigeno para asegurarse de que el medicamento se convierta en aerosol.
- Observar la atomización fina del nebulizador para confirmar que el equipo funcione.
- Recomendar al paciente que respire el aerosol nebulizado a través de la boquilla a la mascarilla para obtener un efecto máximo
- Observar con cuidado al paciente durante la nebulización para vigilar los efectos y estar atento a la presentación de efectos secundarios, como temblor a taquicardia.
- Programar la nebulización, ya que no se debe tardar más de 10 min. Puede haber todavía solución en la mascarilla del nebulizador después de este lapso de tiempo; sin embargo, cuando se modifica el ruido del nebulizador, habrá que apagarlo.
- Recomendar al paciente que expectore si se ha recetado un medicamento para licuar las secreciones bronquiales.

- Ofrecer al paciente higiene bucodental, ya que algunos fármacos puede ocasionar candidiasis oral.
- Procurar que el paciente se sienta lo más cómodo posible.
- Medir y registrar la tasa de FEM del paciente si es conveniente para vigilar el efecto del tratamiento.
- Lavar y secar el nebulizador, los tubos y la mascarilla o la boquilla de acuerdo con las instrucciones del fabricante la normativa local para minimizar el riesgo de infección y asegurarse de que el equipo se mantenga funcional.
- Observar las instrucciones del fabricante y la normativa local para el almacenamiento seguro del equipo se mantenga funcional.
- Vigilar la frecuencia respiratoria del paciente y el pulso conforme a la instrucciones medicas para proporcionar información constante de su estado clínico
- Registrar de una forma apropiada el procedimiento de enfermería, se vigilan los efectos secundarios y se comunica de inmediato cualquier dato anormal para garantizar un procedimiento seguro y poder instaurar de inmediato las intervenciones medicas y de enfermería apropiadas

3.1 OBJETIVO

- Ayudar a fluidificar las secreciones para facilitar la eliminación y mejorar la respiración en el adulto mayor.

4.- MATERIAL Y EQUIPO.

Materiales

- Mascarilla con cámara para nebulizar
- Medicamentos prescritos ej. (Ventolin)
- Solución salina
- Fuente de oxigeno
- Guantes
- Jeringuilla
- Riñón
- Servilleta de papel
- Canastilla
- Alcohol y torundas

Equipo

- Equipo nebulizador.

5. PROCESO METODOLÓGICO EMPLEADO

5.1 Metodología.

Para la realización de la presente investigación utilice el método cualitativo- descriptivo, y como fuente secundaria la revisión bibliográfica que me permitieron construir la técnica motivo de estudio.

El universo lo constituyeron los adultos mayores hospitalizados en el hospital de Catacocha. Con la finalidad de comprobar la veracidad de la técnica y dejar constancia del trabajo realizado, realice la demostración en la misma casa de salud antes mencionada en donde laboro, y donde recibí recomendaciones que las acogí y las hago constar en la presente investigación

Los materiales, instrumentos e insumo que utilicé, los obtuve de mis propios recursos y de la unidad de salud donde verifique la técnica.

5.2 PROCEDIMIENTO

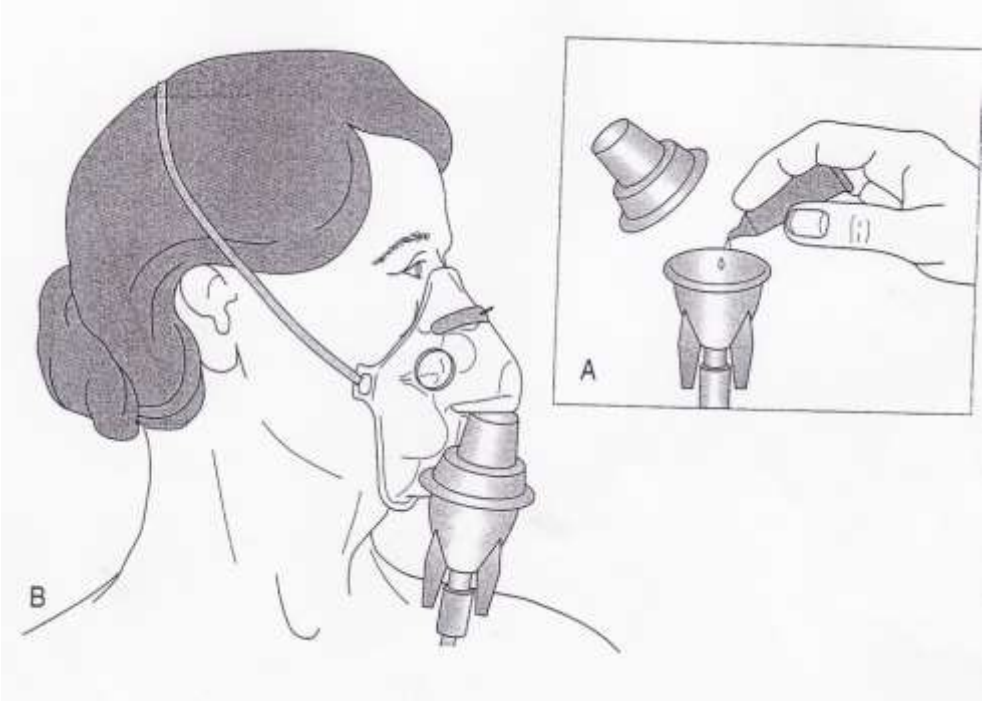
5.2.1 PROCEDIMIENTO ANTES DE LA NEBULIZACION EN EL ADULTO MAYOR

- Lavado de manos
- Revisión de prescripción médica.
- Explicar el procedimiento al paciente y pedir su colaboración
- Reunir el material necesario
- Preparar la solución a nebulizar minutos antes de su administración, de acuerdo a la prescripción médica.

5.2.2 PROCEDIMIENTO DURANTE LA NEBULIZACION EN EL ADULTO MAYOR

- Colocar al paciente en posición fowler y semifowler
- Llevar la mascarilla con el medicamento preparado
- Mantenerla en posición vertical para evitar que se derrame
- Colocar el equipo junto al paciente.
- Acoplar la mascarilla para conseguir que el medicamento se convierta en aerosol.
- Encender el compresor , o abrir la llave del cilindro de oxígeno
- El tiempo de nebulización siendo aproximadamente de 10 a15 minutos
- Indicar al paciente que realice inspiraciones lentas y profundadas por la boca y contener la inspiración uno o dos segundos antes de cada inspiración
- Al finalizar, vaciar el condensado del tubo de conexión al exterior
- Observar la atomización fina de nebulizador para confirmar que el equipo funcione

- Recomendar al paciente que respire el aerosol nebulizado a través de la boquilla o la mascarilla para obtener el efecto máximo
- Observar con cuidado al paciente durante la nebulización para vigilar la presentación de efectos secundarios como temblor y taquicardia.
- Recomendar al paciente que expectore si ha recetado un medicamento para licuar las secreciones bronquiales.



5.2.3 PROCEDIMIENTO DESPUES DE LA NEBULIZACION EN EL ADULTO MAYOR

- Poner cómodo al paciente.
- Limpiar y desinfectar el equipo cada vez que se utilice
- Lavar y secar el nebulizador, los tubos y la mascarilla o la boquilla de acuerdo con las instrucciones del fabricante y la normativa local para minimizar el riesgo de infección y asegurarse que el equipo se mantenga funcional

- Observar las instrucciones del fabricante, y la normativa local para el almacenamiento seguro del equipo
- Vigilar la frecuencia respiratoria del paciente, y su pulso, en busca de efectos secundarios.
- Reportar novedades mediante el procedimiento.
- Clasificar los desechos de acuerdo a normas establecidas.

6. RESULTADOS

Mediante la aplicación de la técnica en los pacientes hospitalizados en el Hospital de Catacocha reforcé mis conocimientos adquiridos durante mi formación en el Nivel Técnico.

Al haber demostrado mi capacidad como Auxiliar de Enfermería en el hospital de Catacocha logré que se me asignara la mayoría de nebulización en los adultos mayores.

La relación Auxiliar de Enfermaría – paciente, fue enriquecedora; ya que me permitió conocer algo más sobre ellos, y crear un ambiente de confianza.

7. CONCLUSIONES

Una técnica en auxiliar de enfermería debe estar al día en sus conocimientos para aplicarlos en los momentos oportunos por lo tanto, las nuevas técnicas debe aplicarse lo antes posible asumiendo responsabilidad.

RECOMENDACIONES

- A la Universidad Nacional de Loja, para que se continúe realizando investigaciones con los estudiantes del Área de Salud Humana ya que esto nos permite la vinculación con la comunidad y conocer los problemas de la población y contribuir con la solución de problemas y de esta manera mejorar la SALUD de la población.

- Recomendar al Director del Área de salud que capaciten al personal de enfermería, de manera que hagan con frecuencia la técnica.

8. BIBLIOGRAFIA

- CARRASCO SIRA Mengibar Bellón A. Utilización de Fármacos Inhalados. Fundación para la ayuda a la fibrosis Quística. Arch bronconeumol. (2000). Pág. 36 –43

- JUALL CARPENITO Lynd. Diagnostico de Enfermería; Aplicaciones a la Práctica Clínica. McGraw-Hill, Internacional. 9no. Edición. España-Madrid. (2003). Pág., 32-33.

- M. ASENJO Sebastián. Gestión Diaria del Hospital. Masson S.A. 3ra Edición. España. (2006). Pág. 38 - 40

- LUCKMANN Joan. Cuidados de Enfermería Vol. I y II. McGraw-Hill. Interamericana. México D.F. (2000). Pág. 58

- VALLE F, PÉREZ C, GÓMEZ. J. Enfermedades Respiratorias. Madrid- España. (2006). Pág. 22-23

- NURSING and MIDWIFERY Cuncil. Directrices, Registros Nebulizador. (2005). Pág. 102- 105

- Documento proporcionado por las docentes de la U.N.L. Modulo III de la Carrera Auxiliar de Enfermaría. (2008). Pág. 2-3

- LUNA MÉNDEZ Rafael. Manual de Enfermería. Moscado 3028020, Edición General. Madrid – España. (2005). Pág. 34-35

- VILLACIS Magdalena. Taller de investigación de la Universidad Nacional de Loja. (2000). Pág. 188

- RODRIGUEZ Hermosa JL. Técnicas de Nebulización. Primera edición. (2007). Pág. 59-60

- CURRENT. Pediatries. Diagnosis and Treatment. McGraw- Hill. 15th Edition. (2000). Obtenido de "http:// es.wikipedia.org/wiki/nebulizaci%c3%b3n"

- "http:// es.wikipedia.org/wiki/nebuzaci%C3%B3n

9. ANEXOS

FOTOGRAFÍAS DE LOS PROCESOS DE NEBULIZACIÓN

Foto 1. Realizando el proceso de nebulización

Foto 2. Equipo de Nebulizador

Foto 3. Colocando la mascarilla de nebulización

Foto 4. Inhalación del medicamento

CRONOGRAMA

TÉCNICA DE NEBULIZACIÓN EN EL ADULTO MAYOR												
ACTIVIDADES	**MESES**											
	MAYO				**JUNIO**				**JULIO**			
SEMANAS	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**
Definición del tema de investigación	x	x										
Elaboración del proyecto de tesis			X	x								
Aprobación del proyecto de tesis					x	x						
Ejecución del proyecto de tesis							x	x				
Elaboración del informe de trabajo de investigación									x	x		
Presentación y socialización del trabajo de investigación											x	x