



**INSTRUCTIVO PARA REALIZAR VENTILACION MANUAL CON
MASCARA DE REANIMACION O AMBU
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO**

ELABORO: _____ MABIS MERCADO R. Coord Enfermería	REVISADO Y APROBADO : _____ ALEXANDRA LOPEZ P. Gerente
---	---



INSTRUCTIVO PARA REALIZAR VENTILACION MANUAL CON MASCARA DE REANIMACION O AMBU

CIE-IN-014

PAGINA:

1

VERSION No: 1

VENTILACION MANUAL CON MASCARA DE REANIMACION O AMBU

DEFINICIÓN

Es la ventilación manual que se proporciona mediante una máscara de presión positiva para la administración de oxígeno y la hiperextensión del tórax.

OBJETIVOS

- Suministrar oxígeno a los pulmones de un paciente que no puede ventilar por sí mismo.
- Ventilar y oxigenar al paciente previamente a la aspiración de secreciones.
- Prevenir la hipoxia que puede conducir al deterioro o a la muerte.
- Ventilar y oxigenar al paciente previo a la intubación endotraqueal.

EQUIPO

- Mascarilla del tamaño adecuado de acuerdo al tipo de paciente (pediátrico, adulto)
- Fuente de oxígeno y conexión de la bolsa de presión positiva o ambú.
- Equipo para aspirar secreciones.
- Cánula de guedel con calibre de acuerdo al paciente.

PROCEDIMIENTO

- Explique el procedimiento al paciente, aunque esté inconsciente.
- aspire secreciones con el paciente en decúbito supino. Si el paciente no está consciente colóquelo la cabeza y el cuello en hiperextensión. (ver guía de aspiración de secreciones)
- Elija una mascarilla que se ajuste bien a la boca y a la nariz del paciente, ubique la porción más estrecha de la máscara sobre la nariz y la más ancha sobre la mandíbula.
- Evitar la caída de la lengua hacia atrás y por consiguiente la obstrucción de la vía aérea; para evitar esto se debe mantener la mandíbula elevada todo el tiempo.
- La obstrucción de la vía aérea impedirá la ventilación y produce una distensión gástrica por el paso de aire al esófago.



INSTRUCTIVO PARA REALIZAR VENTILACION MANUAL CON MASCARA DE REANIMACION O AMBU

CIE-IN-014

PAGINA:

1

VERSION No: 1

- Se debe colocar cánula de Guedel de acuerdo al tamaño del paciente. (no debe ser muy grande por que obstruye la vía aérea, ni muy pequeña ya que no evita la ubicación de la lengua hacia atrás)
- Conectar oxígeno al ambú de 6 a 10 litros por minuto, sin sistema de humidificación.
- Comprobar la eficacia de la ventilación con la elevación inspiratoria del tórax. Si esta no se produjese revise inmediatamente:
 - La adaptación de la mascara a la cara.
 - La presencia de material en la vía aérea.
 - La hiperextensión del cuello y la elevación del cuello y la elevación de la mandíbula.
- Una distensión abdominal es indicativo de introducción de aire en el aparato digestivo. Revise la permeabilidad de la vía (lengua caída, secreciones, prótesis) y la hiperextensión del cuello.
- Si el paciente está intubado, retire la mascara del ambú y conecte directamente al tubo o cánula de traqueostomía.
- Compruebe que el balón del tubo esté lleno de aire, que impide que el flujo de aire entre al tubo y tráquea.
- Registre el procedimiento en la historia clínica en la plantilla de evolución de enfermería.



**INSTRUCTIVO PARA REALIZAR
VENTILACION MANUAL CON
MASCARA DE REANIMACION O AMBU**

CIE-IN-014

PAGINA:

1

VERSION No: 1

BIBLIOGRAFÍAS