

**IX CONGRESO NACIONAL SCELE**

**COMUNICACIÓN CIENTÍFICA IX CONGRESO NACIONAL DE LA  
SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA – SCELE.  
Mayo de 2018. UNIVERSIDAD DE ALICANTE.**

**DISEÑO E IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE LIBERACIÓN  
DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADO POR  
ENFERMERÍA: MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN LAS  
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.**

**M Sánchez Maciá**

**MJ Castaño Picó**

Hospital General Universitario de Elche

**PALABRAS CLAVE:**

destete, protocolos, respiración artificial, desconexión del ventilador, enfermería basada en la evidencia, enfermería de cuidados críticos.

**1. OBJETIVOS:**

Objetivo general: Estandarizar el proceso de liberación de la ventilación mecánica invasiva a través de la construcción de un protocolo de destete y su algoritmo para pacientes postquirúrgicos consensuado por un equipo multidisciplinar y gestionado por el personal de enfermería.

Objetivos específicos:

- Mejora de la calidad y seguridad del paciente en el proceso de liberación de la respiración artificial.
- Potenciación del papel de la enfermera como gestora del proceso de destete.

**2. MÉTODOS:**

Para la construcción del protocolo de destete y su algoritmo, se realizó una revisión de la bibliografía de los últimos 5 años, desde el 1 de enero de 2010 hasta el 31 de diciembre de 2015 incluyendo las bases de datos Pubmed, LILACS, Cochrane Library, Scielo y Science Direct. Las palabras clave que se utilizaron fueron: weaning, ventilator weaning, airway extubation, artificial respiration, protocol, critical care nursing, evidence based nursing, practice guideline. Se establecieron como límites el idioma (inglés y español) y los siguientes criterios de selección:

- Artículos relacionados con el destete de la ventilación mecánica invasiva en el paciente adulto ( $\geq 18$  años).
- Artículos que tratasen sobre las recomendaciones de la medicina basada en la evidencia en cuanto al destete y manejo de la ventilación mecánica tanto en el paciente postquirúrgico como en el paciente no intervenido.
- Artículos que destacasen el papel de la enfermera dentro del proceso de destete y extubación.

Se excluyeron los artículos relacionados con el paciente traqueostomizado.

De la estrategia de búsqueda se obtuvieron un total de 1500 artículos, de entre los que se seleccionaron finalmente 62 por ser los que mejor se ajustaban a los criterios de búsqueda. Tras la revisión de los artículos se construye el protocolo de destete utilizando una técnica de grupo focal, donde participaron médicos y enfermeras con amplia experiencia en el sector. Se decidió por consenso aplicar colores al algoritmo, de manera que, el color azul representara las actividades que debe realizar el médico y el color verde las de enfermería.

**3. RESULTADOS:**

Protocolo de liberación de ventilación mecánica invasiva y algoritmo final, consensuado por un equipo multidisciplinar y basado en evidencias científicas.

**4. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:**

Debido a la variabilidad que existe en el proceso de desconexión de la ventilación mecánica invasiva, se hace necesaria la implantación de protocolos multidisciplinarios que permitan mejorar la calidad y seguridad asistencial. El papel de la enfermera en el diseño, la implantación y la ejecución de los protocolos es de gran relevancia, observándose que la participación de forma activa y la gestión en su ejecución disminuye el tiempo de ventilación mecánica. Se identifica a la enfermera como el profesional más indicado a la hora de guiar el proceso de destete.