



NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA		
CODIGO	VERSION N°	
FECHA DE EMISION	FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:	REVISADO Y APROBADO POR:	

OBJETIVO

Describir la selección y administración correcta de los sistemas de inhaloterapia en la vía aérea superior y el parénquima pulmonar en el paciente agudo y crónico que acude al servicio de la **ESE Hospital La Vega**, con el fin de mejorar su condición pulmonar y de esta manera contribuir a su buen estado de salud.

POBLACION OBJETO

Población que asiste al ESE Hospital de la Vega con diagnóstico de Bronquitis, sin compromisos sistémicos.

ALCANCE

El proceso inicia desde la asignación de la cita por parte del usuario, hasta que se finaliza su atención. Este procedimiento es aplicable para **E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA**.

DEFINICIONES

TERAPIA RESPIRATORIA: La Terapia Respiratoria es un conjunto de técnicas y procedimientos para el manejo de enfermedades respiratorias aplicables en adultos, pediátricos y neonatos, hospitalizados o ambulatorios, que al aplicarse coadyuvan al fortalecimiento y restauración de la función pulmonar mediante inhalaciones de medicamentos y en base a humedad.

INHALOTERAPIA: es la técnica en la que un fármaco se administra directamente a su lugar de acción, lo que permite el empleo de dosis menores y proporciona una respuesta terapéutica más rápida y en general, con menos efectos sistémicos.

INHALOCAMARA: equipo que garantiza la aplicación correcta de los inhaladores en personas que se le imposibilita realizar la toma de este medicamento.

ANAMNESIS: es la reunión de datos subjetivos, relativos a un paciente, que comprenden antecedentes familiares y personales, signos y síntomas que experimenta en su enfermedad, experiencias y, en particular, recuerdos, que se usan para analizar su situación clínica. Es un historial médico que puede proporcionarnos información relevante para diagnosticar posibles enfermedades.

INSUMOS

- Equipo profesional
- Computador
- Bala de oxígeno
- Nebulizador
- Vibromasajeador
- Fonendoscopio
- Pulsoxímetro adulto y pediátrico
- Formatos institucionales
- Historia clínica
- Guantes no estériles
- Mascarilla facial
- Mascarilla para micronebulización adulta o pediátrica
- Inhalocámara
- Inhaladores
- Solución salina

NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO
PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA



CODIGO		VERSION N°	
FECHA DE EMISION		FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:		REVISADO Y APROBADO POR:	

- Jeringas de 10 cc
- Toallas de papel
- Jabón QUIRUCIDAL para manos
- SUPRAGEL

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
1	Saludo y presentación	Terapeuta	Al momento de llamar al paciente para que este ingrese a su cita se tendrán en cuenta los identificadores institucionales. Se realiza el saludo y presentación del profesional.	Primera sesión	N/A
2	Hacer entrega y firma de documentos institucionales	terapeuta	Después de realizar la revisión de los documentos, se diligencia, entrega y socializa consentimiento informado, formato de entrega de folleto de signos de alarma y folleto de uso correcto de inhaladores e inhalocámara.	Primera sesión	Formato de entrega de folleto, consentimiento informado
3	Realizar lavado con manos	Terapeuta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mójese las manos. 2. Aplicase suficiente para cubrir todas las superficies de las manos. 3. Frotarse las palas entre sí. 4. Frótese la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos viceversa. 5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados. 6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos en los dedos. 7. Rodeando el pulgar izquierdo de la palma de la mano derecha, fróteselo con un movimiento de rotación y viceversa. 8. Frótesela la punta de los dedos de la mano derecha mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa. 9. Enjuáguese las manos. 10. Séquese con una toalla desechable. 11. Utilice con una toalla para cerrar la llave. 12. Sus manos son seguras. <p style="text-align: center;">RECUERDE LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antes del contacto con el paciente. 2. Antes de técnica aséptica. 3. Después de contacto con fluidos. 4. Después del contacto con el paciente. 5. Después de contacto con el entorno del 	En todas la sesiones	N/A

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO
PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA**



CODIGO		VERSION N°	
FECHA DE EMISION		FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:		REVISADO Y APROBADO POR:	

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
			paciente.		
4	Hacer Anamnesis y valoración inicial	Terapeuta	<p>se realiza una entrevista inicial con el paciente en donde se le pregunta sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Antecedentes patológicos. ✓ Antecedentes familiares. ✓ Antecedentes farmacológicos. ✓ Antecedentes traumáticos. ✓ Antecedentes alérgicos. ✓ Estilo de vida. ✓ Ocupación o labor. ✓ Síntomas. ✓ Evolución de la patología. ✓ Cuadro gripal previo. <p>Una vez terminada dicha entrevista se prosigue a realizar la valoración en donde se tendrá en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Patrón respiratorio. ✓ Modalidad respiratoria. ✓ Tipo de tórax. ✓ Tipo de tos. ✓ Relación inspiración/ espiración. ✓ Expansión torácica. ✓ Saturación. ✓ Signos de dificultad respiratoria. ✓ Frecuencia cardiaca. ✓ Frecuencia respiratoria. ✓ Si presenta oxígeno tipo de suministro o dispositivo y FIO2 seleccionada. ✓ Revisión de ayudas diagnósticas. ✓ Cumplimiento de tratamiento ordenado por médico general o especialista ✓ Auscultación pulmonar. 	Primera sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD
5	Realización de inhaloterapia	Terapeuta	<p>Según orden médica y valoración del paciente se dará inicio a la inhaloterapia en donde se le explicara al paciente el procedimiento a aplicar y su duración.</p> <p>Esquema de crisis: se utilizaran inhaladores de salbutamol o bromuro de ipratropio (beta 2) según lo determine médico. Dicho esquema se realizara de la siguiente manera y teniendo en cuenta los momentos para administración de medicamento:</p>	Todas la sesiones	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO
PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA**



CODIGO		VERSION N°	
FECHA DE EMISION		FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:		REVISADO Y APROBADO POR:	

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
			<p>1. Administrar medicamentos correcto: identificar el medicamento y comprobar la fecha de caducidad del mismo</p> <p>2. Administrar el medicamento al usuario indicado: comprobar la identificación del paciente según identificadores institucionales (nombres y apellidos completos)</p> <p>3. Administrar dosis correcta: verificar dosis del medicamento</p> <p>4. Administrar el medicamento por la vía correcta: verifique y asegúrese de que la vía de administración es la correcta</p> <p>5. Administrar el medicamento a la hora correcta: realizar la administración del medicamento según esquema o tratamiento terapéutico a realizar</p> <p>6. Registro de medicamentos administrados: registrar en la historia clínica el esquema terapéutico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De 2 a 4 puff cada 10 minutos por un periodo de una hora. ✓ De 2 a 4 puff cada 20 minutos por un periodo de una hora. ✓ De 2 a 4 puff cada 30 minutos por un periodo de dos horas (si el paciente presenta una gran mejoría en su patrón respiratorio, en la siguiente aplicación se podrá disminuir un puff; de lo contrario continuara con el esquema inicialmente instaurado). <p>Esquema común: en la institución se realiza la inhaloterapia con beta2 como bromuro de ipratropio y salbutamol; también se utiliza un glucocorticoide como la beclometasona. Estos tiene un horario de aplicación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Salbutamol o bromuro de ipratropio cada 4 o 6 horas según condición del paciente. ✓ Beclometasona cada 8 o 12 horas según condición del paciente. 		
6	Seguimiento tratamiento	Terapeuta	Se realizara valoración en cada sesión con fines de observar la evolución del paciente para dicha valoración se tendrán en cuenta los siguientes puntos:	Cada hora ERA/ cada sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD y

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO
PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA**

CODIGO	VERSION N°	
FECHA DE EMISION	FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:	REVISADO Y APROBADO POR:	



DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Patrón respiratorio. ✓ Modalidad respiratoria. ✓ Tipo de tórax. ✓ Relación inspiración/ espiración. ✓ Expansión torácica. ✓ Tipo de tos. ✓ Saturación. ✓ Signos de dificultad respiratoria. ✓ Frecuencia cardiaca. ✓ Frecuencia respiratoria. ✓ Si presenta oxígeno tipo de suministro o dispositivo y FIO2 seleccionada. ✓ Auscultación pulmonar. 		registros de valoración de estrategia ERA
7	Realizar entrenamiento a pacientes, padres o cuidadores	terapeuta	<p>Se realiza entrenamiento a los pacientes, acompañantes, padres o cuidadores sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuidados en hogar ✓ Lavado nasal ✓ Uso correcto de inhalocámara e inhaladores ✓ Métodos de prevención para esta enfermedad ✓ Signos de alarma ✓ Recomendaciones para manejo de la tos o gripa en casa: <ol style="list-style-type: none"> 1. Si el niño o la niña está tomando seno, ofrecerlo con mayor frecuencia. 2. Si recibe alimentación complementaria, ofrecer líquidos que sean de su agrado, en pequeñas porciones y con mayor frecuencia. 3. Mantener limpia la nariz aplicando entre 2 o 3 cc de solución salina o aumentar los cc según la cantidad de secreciones que el menor presente en nariz. (La solución puede ser preparada en casa con 4 onzas de agua hervida, se deja enfriar y se agrega ½ cucharadita tintera de sal). 4. Proteger boca y nariz con la mano o con cualquier elemento que no sea de algodón ni de lana, al momento de exponerlo a cambios bruscos de temperatura. 5. No suministrar medicamentos que no hayan sido formulados por el médico, en especial jarabes para la tos, expectorantes, mucolíticos y antibióticos. 6. No aplicar sustancias grasosas o mentoladas en nariz o pecho. 	Primera sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA		
CODIGO	VERSION N°	
FECHA DE EMISION	FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:	REVISADO Y APROBADO POR:	



DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
			<p>7. Aliviar la irritación de garganta con remedios caseros, alimentos o bebidas azucaradas.</p> <p>8. Idealmente evitar enviar al niño o la niña al colegio o al jardín</p> <p>9. Tratar la fiebre con Acetaminofen si la temperatura axilar es mayor de 38.3°C.</p> <p>10. Estar atento ante la aparición de los signos de alarma que indican justificación de consulta a una institución de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Signos de alarma: <ol style="list-style-type: none"> 1. Respiración rápida. 2. Hundimiento de costillas al respirar. 3. Niño o niña menor de 2 meses que presente disminución del apetito. 4. Niño o niña mayor de 2 meses que presente incapacidad de comer o beber, o vomita todo lo que recibe. 5. Empeora o no se ve bien. 6. Esta anormalmente somnoliento, no despierta fácilmente o esta inconsciente. 7. Hace ruidos al respirar o tiene "silvadera o ronroneo en el pecho". 8. Niño o niña menor de 2 meses con fiebre 9. Niño o niña mayor de 2 meses que persista la fiebre por más de 3 días aun tratándola con medios físicos. 10. Niño o niña mayor de 2 meses que presente fiebres muy altas que ni con medios físicos o acetaminofen baje la temperatura. <ul style="list-style-type: none"> • Como lo evito <ol style="list-style-type: none"> 1. Usar pañuelos desechables. 2. Si la madre tiene gripa y está lactando a su hijo, puede continuar haciéndolo, protegiendo su boca y nariz en el momento de la lactancia, empleando una mascarilla facial anteriormente llamada tapaboca 3. Las personas que cuidan al niño o niña, o todos los adultos que comparten con alguna cercanía si tienen gripa deben también proteger su boca y nariz, empleando una mascarilla facial anteriormente llamada tapabocas. 4. Lavado frecuente de manos tanto de 		

NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO PROCEDIMIENTO INHALOTERAPIA		
CODIGO	VERSION N°	
FECHA DE EMISION	FECHA DE REVISION	ESTADO
REALIZADO POR:	REVISADO Y APROBADO POR:	



DESCRIPCION DE ACTIVIDADES					
N°	QUE	QUIEN	COMO	CUANDO	REGISTRO
			<p>cuidadores como de niños y niñas</p> <p>5. Mantener ambientes ventilados, en especial para sitios en los que permanece población concentrada como jardines, escuelas, o colegios, entre otros.</p> <p>6. Idealmente no enviar a las instituciones educativas, a aquellos niños que tienen fiebre.</p> <p>7. Si el niño o la niña tiene gripa y es indispensable que asista al colegio o al jardín, se sugiere que profesores o jardineras organicen actividades diferentes en espacios distintos para los niños que se encuentran con gripa y los que no la tienen, en especial en época invernal o de lluvias.</p> <p>8. Igualmente los profesores y jardineras deben estar atentos ante la aparición de signos de alarma y notificar inmediatamente al responsable del niño padre o cuidador.</p>		
8	Finalización tratamiento	Terapeuta	<p>Una vez terminadas las sesiones ordenadas por el médico general o especialista. Nuevamente se les explica a los padres o cuidadores sobre cuidados en el hogar, signos de alarma, prevención de la enfermedad.</p> <p>Se registra en historia clínica la evolución del paciente.</p> <p>Se entrega factura y formato de asistencia a las sesiones, al proceso de facturación.</p>	Última sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

BIBLIOGRAFIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Atención Integral A Las Enfermedades Prevalentes En La Infancia. Cuadro de procedimientos. Colombia, agosto del 2012. Pág. 77-78.

CRISTANCHO GOMEZ, William. Fundamentos De Fisioterapia Respiratoria Y Ventilación Mecánica - 2ªedición. Capítulo 15 Aerosoles Terapéuticos. Año 2003 Pág. 200- 210.