



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIA Y
DESASTRES.**

**EFFECTIVIDAD DE LA UTILIZACIÓN DE UNA GUÍA
PRÁCTICA DE ATENCIÓN ORAL DE ENFERMERÍA
EN LA PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A
VENTILACIÓN MECÁNICA EN PACIENTES
INTUBADOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA DE CUIDADO EN
EMERGENCIA Y DESASTRES**

Presentado por:

AUTOR: VIGO MURRIETA EVELYN JANINA
DEL ÁGUILA GRANDEZ DARICA CINTHIA

ASESOR: MG. WILMER CALSIN PACOMPIA

SAN MARTÍN – PERÚ

2018

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis primeramente a Dios, que fue el que nos permitió culminar con éxito esta hermosa etapa de nuestra vida .A nuestros padres por el apoyo incondicional. A nuestros hijos que más que el motor de nuestra vida fueron parte muy importante de lo que hoy podemos presentar como tesis, gracias a ellos por cada palabra de apoyo, gracias por cada momento en familia .

AGRADECIMIENTO

Al Mg WILMER CALSIN PACOMPIA, asesor del presente trabajo de investigación, por solucionar nuestras dudas e inquietudes.

Asesor: MG. WILMER CALSIN PACOMPIA

JURADO

PRESIDENTE: DRA. ROSA PÉREZ SIGUAS.

SECRETARIO: DRA. MARÍA HILDA CÁRDENAS CÁRDENAS

VOCAL: ANIKA REMUZGO ARTEZANO.

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	19
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	20

CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	38
5.2. Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41

TABLAS

Pág.

Tabla 1 Estudio revisados sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia. -----18

Tabla 2 Resumen de estudio sobre efectividad de la utilización de una guía practica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia -----28

RESUMEN

Objetivo: Analizar y sistematizar las evidencias sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia. **Materiales y Métodos:** El tipo de investigación es cuantitativa, el diseño de estudio es revisión sistemática, la población fue de 30 artículos, y la muestra fue de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, el instrumento fue búsqueda en base de datos: Dialnet, Pubmed Heald, PubMed, Scielo, ScienceDirect., para la evaluación de los artículos se utilizó el método GRADE el cual evaluó la calidad de evidencia y la fuerza de recomendación. Los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación GRADE para identificar la evidencia. **Resultados:** los artículos del 100%, el 60% corresponden estudios revisión sistemática, 10%Meta -análisis, 10% causi experimental, 10% Estudio observacional, 10%estudio de cohorte. **Conclusiones:** se concluye que el 70% de los estudios evidencian que la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados fue efectiva reducción el nivel de NAV, mejora la morbimortalidad y estancia hospitalaria de los pacientes. Y el 30% evidencian que la utilización de una guía práctica de enfermería clínica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados no fue efectiva ya que no se evidencia disminución de la estancia hospitalaria y reducción morbimortalidad.

Palabras clave: “Cuidados”, “prevención”, “neumonía”, “ventilador mecánico”, “guía clínica”.

ABSTRACT

Objective: To analyze and systematize the evidence on the effectiveness of the use of a practical guide for oral nursing care in the prevention of pneumonia associated with mechanical ventilation in intubated patients in the emergency department. **Materials and Methods:** The type of research is quantitative, the study design is systematic review, the population was 30 articles, and the sample was 10 scientific articles published and indexed in the scientific databases, the instrument was search based of data: Dialnet, Pubmed Heald, PubMed, Scielo, ScienceDirect., for the evaluation of the articles the GRADE method was used which evaluated the quality of evidence and the strength of recommendation. The selected articles were subjected to a critical reading, using the GRADE evaluation to identify the evidence. **Results:** 100% articles, 60% correspond to systematic review studies, 10% Meta -analysis, 10% experimental cause, 10% Observational study, 10% cohort study. **Conclusions:** it is concluded that 70% of the studies show that the use of a practical guide of oral nursing care in the prevention of pneumonia associated with mechanical ventilation in intubated patients was effective in reducing the level of VAP, improving morbidity and mortality Hospital of the patients. And 30% show that the use of a practical guide for clinical nursing of oral nursing care in the prevention of pneumonia associated with mechanical ventilation in intubated patients was not effective as there was no evidence of a reduction in hospital stay and a reduction in morbidity and mortality.

Keywords: care, prevention, pneumonia, mechanical ventilator, clinic

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Desde hace veinte años la neumonía asociada a la ventilación mecánica constituye un tema de actualidad debido a que es la primera causa de mortalidad en el grupo de las infecciones nosocomiales su incidencia oscila entre 67%. A nivel mundial se ha reportado que la incidencia de adquirir neumonía asociada a ventilación mecánica varía de unos países a otros de 10 neumonías por 1000 días de ventilación mecánica. Los factores de riesgo extrínseco e intrínseco y las medidas de prevención incluyen intervenciones por el personal de enfermería (1).

La ventilación mecánica (VM) es una alternativa terapéutica, que gracias a la comprensión de los mecanismos fisiopatológicos de la función respiratoria y a los avances tecnológicos nos brinda la oportunidad de suministrar un soporte avanzado de vida eficiente a los pacientes que se encuentran en estado crítico padeciendo de insuficiencia respiratoria , Siendo la función respiratoria básica el intercambio gaseoso de oxígeno y dióxido carbono, así como el perfecto equilibrio y control entre los diferentes componentes del sistema respiratorio, una falla severa en este proceso vital hará imprescindible la atención del personal de salud (2).

Dentro de las infecciones respiratorias agudas del tracto respiratorio inferior, la neumonía tiene gran connotación por su incidencia, gravedad potencial y elevada mortalidad, por el consumo de recursos que implica y los cambios epidemiológicos de los microorganismos causantes, junto a la creciente resistencia bacteriana a los antimicrobianos (2).

La neumonía asociada a respirador (VAP) se define como el desarrollo de neumonía en personas que han recibido ventilación mecánica durante al menos 48 horas. La VAP es una complicación potencialmente grave en estos pacientes que ya están gravemente enfermos. El cuidado de higiene bucal (OHC), ya sea con enjuague bucal, gel, cepillo de dientes o una combinación, junto con la aspiración de secreciones, puede reducir el riesgo de VAP en estos pacientes (3).

Estudios, como los de Zaetinetal sobre La higiene bucal se ha propuesto como un estudio clave para reducir la neumonía asociada al ventilador. Considera la atención de enfermería básica y potencialmente esencial, la mala higiene oral aumenta la colonización orofaríngea con organismos patógenos y contribuye al desarrollo de la neumonía asociada al ventilador en unidades de cuidados intensivos (4).

Se ha identificado y validado en diferentes estudios medidas no farmacológicas para la prevención de la NAV en las cuales el equipo de enfermería tiene un papel protagonista, descritas en las guías clínicas de los centers for disease control and prevention (CDC) para la prevención de la neumonía nosocomial (5).

Las infecciones intrahospitalarias o también llamadas infecciones asociadas a la estancia en el hospital y no se encontraban presentes en el periodo de enfermedad del paciente. Estos eventos son un problema de salud pública importante debido a la frecuencia con que se producen la morbilidad y mortalidad que provocan, y la carga que imponen a los pacientes, al personal de salud y al sistema de salud (6).

La neumonía asociada a la ventilación mecánica es causa principal de mortalidad atribuible a las infecciones hospitalarias. Sus factores de riesgo se dividen en modificables y no modificables esta se clasifica en temprana o tardía según se desarrolle, los organismos causantes son organismos Multirresistentes (7).

Las infecciones hospitalarias son episodios de morbilidad y representan un problema de extraordinaria preocupación por su importancia clínica y epidemiológica porque condicionan altas tasas de morbilidad, mortalidad, inciden en los años de vida potencialmente.

Entre perdidos de la población, incrementan los días de hospitalización y elevan los costos de atención. Hoy el mundo muestra que entre 5 y 10% de los enfermos que se hospitalizan, desarrollan por lo menos un episodio de infección durante su estancia en un centro hospitalario, cifra referida en estudio realizado en los EUA por la National Nosocomial Infection Surveillance (NNIS); sin embargo se estima que éste puede sobrepasar el 25% de los admitidos a un hospital en los países en vías de desarrollo (8).

Existen revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica sobre las mejores recomendaciones de intervenciones para prevenir esta infección. Se evalúan si se ha valorado el impacto de sesiones formativas al personal de enfermería disminuye la tasa de NAVM en dicha Unidad y aumenta los conocimientos del personal en las intervenciones de prevención, como resultados de algunas revisiones muestran que existe mejora en varias intervenciones de enfermería y disminución de la tasa de NAVM, tras una intervención de sesiones formativas al personal sanitario, en la que se analizarán sus conocimientos (9).

La calidad asistencial del personal de enfermería y la seguridad que muestra al paciente en las intervenciones son las más económicas y en su mayoría, las más fáciles de aplicar, dada la importancia de difundirlas para mejorarlas consecuencias hospitalarias de la NAVM. las intervenciones

formativas se denominan estrategia universal ,que tienen como objetivo fortalecer los conocimientos del profesional de salud ,debido a que ellos desempeñan un papel principal para la prevención ,por lo que mediante la evaluación de los factores individuales de cada paciente que puedan aumentar el riesgo de generar una infección hospitalaria y la planificación de sus propias intervenciones para reducir el riesgo, por las condiciones de los pacientes críticos ,la complejidad en el manejo, los múltiples procedimientos invasivos, ello es fundamental para el profesional de enfermería que tenga claro conocimiento de dichas intervenciones (10). Diversos estudios han evidenciado que más del 95% del personal de enfermería realizan el lavado de manos de forma correcta, también se afirmó que el 98%del personal sabe que el lavado de manos previene la extensión de infecciones de un paciente a otro, por lo contrario el 41%manifiesta ciertas deficiencias en relación con el hábito de lavarse las manos antes de realizar un procedimiento o después (10).

En la actualidad existen dos sistemas de aspiración de secreciones .el sistema cerrado y el sistema abierto .el primero a demostradas ventajas en cuanto a costo y produce menos complicaciones para los pacientes, sin embargo no se ha demostrado en cuanto a la disminución de las neumonías asociadas al ventilador mecánico (9).

El personal de salud que efectúa actividades de atención al paciente en los ambientes hospitalarios, debe proporcionar calidad y medidas de seguridad, necesarias para garantizar la recuperación con evidencias. Para prevenir las infecciones hospitalarias. Gracias al profesional de enfermería se ha logrado concientizar a los miembros del equipo de salud sobre la importancia de los cuidados que se debe brindar al paciente para evitar las infecciones hospitalarias (10).

Actualmente los hospitales regionales del MINSA , prestan servicios de salud con búsqueda de un progreso continuo en la calidad de atención que brindan a los pacientes, en donde el Profesional de Enfermería como

miembro del equipo de salud brinda un mejor cuidado acorde con los diversos cambios que se vienen dando, siendo por consiguiente la enfermera (o) un profesional de presencia y compromiso social para potenciar la capacidad de gestionar el cuidado humanizado en las áreas críticas de emergencia y la efectividad del cuidado para prevenir las neumonías en ventilador mecánico e infecciones intrahospitalarias (11).

En el servicio de emergencia del hospital santa gema Yurimaguas. La prevención de NAVM incluye dos líneas de acción complementarias: la intervención estandarizada mediante la aplicación de un paquete de medidas básicas de obligado cumplimiento dentro de las que se encuentran las medidas de bioseguridad y otro de medidas específicas altamente recomendables como son manipulación adecuada de la vía aérea, lavado de manos antes de manipular la vía aérea, higiene bucal, comodidad y confort del paciente. Por lo que se da prioridad, ya que de esta manera se podría disminuir la morbimortalidad asociada así como el costo de la atención y por consiguiente mejorar la seguridad del paciente, lo que justifica la realización de una investigación para la importancia de una guía para la higiene oral en pacientes intubados.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes en ventilación mecánica	Guía práctica de atención oral de enfermería de sobre el estado de higiene oral	Prevención de neumonía asociado a VM en servicios emergencia.

¿Cuál es la efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio

En el presente estudio el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño revisión sistemática, las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios. Constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación.

2.2. Población y muestra.

La población fue constituida por la revisión bibliográfica de 30 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés, con una antigüedad no mayor de quine años, luego de la revisión sistemática se obtuvo una muestra de 10 artículos.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería de sobre el estado de higiene oral y la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Guía de cuidado AND enfermero AND paciente ventilación mecánica AND neumonía.

Cuidado enfermero AND guía ventilación mecánica

Base de datos: Scielo, PubMed, Sciencedirect.

2.3. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre

establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del método de GRADE.

Es un sistema para la evaluación de la calidad de la evidencia y la formulación de recomendaciones que busca mejorar las limitaciones de sistemas previos. Método GRADE proporciona un marco para estructurar el proceso de formulación de recomendaciones de manera explícita, evaluando la calidad de la evidencia por desenlaces de interés e incorporando otros factores relevantes en la elaboración de recomendaciones como los valores y preferencias de los pacientes y el uso de recursos y costes (12).

2.4. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, estuvo de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

Tabla 1 Estudio revisados sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
Hua, Fang, Xie, Huixu, Worthington, Helen V, Furness, Susan, Zhang, Qi, Li, Chunjie	2016	Guía de Cuidados de higiene bucal para pacientes críticamente enfermos para prevenir la neumonía asociada al ventilador (13)	Cochrane Database of Systematic Reviews https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27778318 EEUU	Vol. 25 N° 10
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	38 ECA (6016 participantes)	El estudio no refiere.	Hubo cuatro comparaciones principales: clorhexidina (CHX) enjuague bucal o gel versus placebo / atención habitual; cepillarse los dientes versus no cepillarse los dientes; cepillo de dientes motorizado versus manual; y comparaciones de soluciones de cuidado bucal. Evaluamos el riesgo general de sesgo como bajo en cinco ensayos (13%), alto en 26 ensayos (68%) y poco claro en siete ensayos (18 La evidencia de alta calidad de 18 ECA (2451 participantes, 86% adultos) muestra que El enjuague bucal o gel CHX, como parte de la OHC, reduce el riesgo de VAP en comparación con el placebo o la atención habitual del 25% al 19% (RR 0,74, intervalos de confianza del 95% [IC] 0,61 a 0,89, P = 0,002, I2 = 31 %). Esto es equivalente a un número necesario a tratar para un resultado beneficioso adicional (NNTB) de 17 (IC del 95%: 10 a 33), que indica que por cada 17 pacientes ventilados en cuidados intensivos que reciban OHC, incluida clorhexidina, uno de los resultados de VAP sería prevenido No hay evidencia de una diferencia entre CHX y la atención de placebo / habitual para los resultados de la mortalidad (RR 1,09; IC del 95%: 0,96 a 1,23, P = 0,18, I2 = 0%, 15 ECA, 2163 participantes, evidencia de calidad moderada).	No hay evidencia de una diferencia en los resultados de la mortalidad, la duración de la ventilación mecánica o la duración de la estancia en la UCI. No hay evidencia de que la OHC, incluyendo antisépticos y cepillado dental, sea diferente de la OHC con antisépticos solos, y alguna evidencia débil que sugiera que la enjuague con povidona yodada es más efectiva que la solución salina / placebo, y el enjuague con solución salina es más efectivo que la torunda salina para reducir la VAP.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Veitz-Keenan A, Ferraiolo DM.	2017	Guía sobre Políticas de humidificación para pacientes de cuidados intensivos ventilados mecánicamente y prevención de neumonía asociada a respiradores: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios (14)	Evid Based Dent. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29269816 USA	Vol. 18 N° 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta-análisis	38 ECA (6,016 participantes)	No refiere.	Los resultados de pruebas de alta calidad encontraron que la higiene bucal (OHC), incluida el enjuague bucal con clorhexidina o el gel, reduce el riesgo de desarrollar neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes críticos del 25% al 19%. Sin embargo, no hay evidencia de una diferencia en los resultados de la mortalidad, la duración de la ventilación mecánica o la duración de la estancia en la UCI. No hay evidencia de que la OHC, incluidos los antisépticos y el cepillado dental, sea diferente de la OHC con antisépticos solos, y algunas pruebas débiles sugieren ese enjuague con povidona yodada es más efectivo que la solución salina / placebo, y el enjuague con solución salina es más efectivo que el hisopo con solución salina para reducir la VAP. No hay pruebas suficientes para determinar si el cepillado dental con motor u otras soluciones de cuidado bucal son eficaces para reducir la VAP.	No hay evidencia de los beneficios de las técnicas de humidificación específicas para reducir la neumonía asociada al ventilador.

DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
Dres, Sonia O Labeau, Katrien Van de Vyver, NeleBrusselaers, Dirk Vogelaers, Stijn I Blot	2011	Prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica aplicación de guía enfermero (16)	Intramed http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=72202 ARGENTINA	Vol.27. Num.2011

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	14 ensayos aleatorizados	No refiere	Se incluyeron 14 estudios de los cuales 12 investigaron el efecto de la clorhexidina y 2 de la povidona yodada. En general, el uso antiséptico como resultado una reducción significativa del riesgo de NAV. La aplicación de clorhexidina ha demostrado ser efectiva mientras que el efecto resultante de la povidona yodada sigue siendo un poco claro. Los efectos favorables fueron más pronunciados en el subgrupo de la clorhexidina al 2% y en los estudios de pacientes cardio quirúrgicos.	Muestra evidencia importante de que la higiene bucal con clorhexidina o povidona yodada reduce con eficacia las tasas de NAV, en comparación con la higiene bucal sin antisépticos. En conclusión, dicen que esta meta análisis proporciona una fuerte evidencia de los beneficios del efecto de los antisépticos por vía oral para la prevención de la NAV, especialmente en pacientes cardio quirúrgicos, utilizando clorhexidina al 2%.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y numero
Nunes M, Ferreira G, Da Silva P, Medeiros N.	2015	Cuidado oral y la neumonía nosocomial: una revisión sistemática(17)	Revista Einstein (Sao Paulo) http://www.scielo.br/pdf/eins/v13n2/1679-4508-eins-1679-45082015RW2980.pdf BRASIL	Vol.13, num.2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	14 artículos científicos 14 artículos científicos	No corresponde	De los 297 resúmenes primeros encontrados, 14 artículos cumplieron los criterios establecidos en esta revisión sistemática la mayoría de los artículos incluidos un grupo de estudio con el uso de clorhexidina y un grupo de control con el uso de un placebo. Nueve artículos concluyeron que el uso de clorhexidina como enjuague bucal redujo la incidencia de neumonía	La higiene oral utilizando una solución de 0,12% de clorhexidina, y el cepillado no dental, que parece ser el método más eficaz higiene. Esta concentración de clorhexidina no daña la mucosa oral y no provocar una ruptura de la biopelícula dental hacia la orofaringe posterior se produce cuando se realiza un cepillado mecánico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Shi Z, Xie H, Wang P, Zhang Q, Wu Y, Chen E, Ng L, Worthington HV, Needleman I, Furness S.	2013	Higiene bucodental en pacientes graves para prevenir la neumonía asociada al respirador (18).	file:///C:/Users/hh/Downloads/Shi_et_al-2013-The_Cochrane_Library.pdf DOI: 10.002. REINO UNIDO	Vol. 8. Art. num: CD008367.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	35 artículos científicos	No refiere	35 ECA (5374 participantes) fueron incluidos. Hubo cuatro comparaciones principales: Se encontraron pruebas de que la clorhexidina como enjuague bucal o como gel reduce las probabilidades de NAR en los pacientes adultos en alrededor del 40%. Por lo tanto, por ejemplo, por cada 15 pacientes que reciben asistencia respiratoria en la unidad de cuidados intensivos, el uso de higiene bucodental que incluye clorhexidina prevendrá que un paciente desarrolle NAR.	.La higiene oral eficaz es importante para los pacientes ventilados en cuidados intensivos. La higiene oral que incluye o bien el enjuague bucal de clorhexidina o gel se asocia con una reducción del 40% en las probabilidades de desarrollar neumonía asociada a la ventilación en adultos críticamente enfermos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Zamora F.	2011	Efectividad de los cuidados orales en la prevención de la neumonía asociada a Ventilación mecánica. Revisión sistemática y meta-análisis de ensayos clínicos aleatorios (19).	Revista electrónica: Enfermería Clínica http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862111001926#aepabstract-sec-id8 España	Vol. 21. Pp 308 - 319.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 858 Artículos. Muestra : 14	No refiere	Se ha determinado resultados estadísticamente significativos a favor de la clorhexidina como factor protector frente a NAVM RR = 0,7065; IC 95% [0,5568-0,8963] .La aplicación de clorhexidina 0,12% dos veces al día RR = 0,69; IC 95% [0,53-0,91] y clorhexidina 2% cuatro veces al día RR = 0,53, IC 95% [0,31-0,90] aportan resultados estadísticamente significativos. Clorhexidina 0,12% y 0,2% tres veces al día y cepillado de dientes no aportan resultados estadísticamente significativos.	La inclusión de la clorhexidina en los cuidados orales es un factor protector frente a las neumonías adquiridas por ventilación mecánica. El cepillado de dientes no previene la NAVM, serían necesarios más estudios.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Alhazzani W, Smith O, Muscedere J, Medd J, Cook D	2013	Guía de Cepillado de dientes para pacientes críticamente enfermos ventilados mecánicamente: una revisión sistemática y meta análisis de ensayos aleatorios que evalúan la neumonía asociada al ventilador(20)	Critical care medicine https://www.epistemonikos.org/es/documents/aa2de634ba7b83c61fac94e56f8662f95a65bb01?doc_lang=en Japón	Vol. 78 N° 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	6 ensayos	No refiere	Seis ensayos que reclutaron 1.408 pacientes, cinco de los cuales compararon el cepillado dental con el cuidado bucal habitual y uno de ellos compararon el cepillado eléctrico con el manual. En cuatro ensayos, hubo una tendencia hacia tasas de neumonía asociadas a un ventilador más bajas (cociente de riesgo, 0,77; intervalo de confianza del 95%, 0,50-1,21; p = 0,26). Esta tendencia también se observó en un ensayo que reportó menos casos de neumonía asociada a ventilador por 1,000 días de ventilación (20,68 vs. 25,89; p = 0,53) en pacientes que recibieron cepillado dental versus no cepillado dental. El único ensayo con bajo riesgo de sesgo sugirió que el cepillado dental redujo significativamente la neumonía asociada al ventilador (relación de riesgo: 0,26; intervalo de confianza del 95%, 0,10-0,67; p = 0,006). El uso de antisepsia con clorhexidina parece atenuar el efecto del cepillado sobre la neumonía asociada al ventilador (p para la interacción = 0.02). Un ensayo que comparó el cepillado dental eléctrico versus manual no mostró diferencias en las tasas de neumonía asociada al ventilador (cociente de riesgo, 0,96; intervalo de confianza del 95%, 0,47-1,96; p = 0,91). El cepillado de dientes no tuvo impacto en la duración de la estancia en la UCI ni en la mortalidad hospitalaria.	En los pacientes críticamente enfermos intubados y ventilados mecánicamente, el cepillado dental no redujo significativamente el riesgo de neumonía asociada a un ventilador en general. El cepillado dental no tiene ningún efecto sobre la mortalidad o la duración de la estadía. El cepillado eléctrico y manual de los dientes parece tener efectos similares. Se necesita más investigación sobre este aspecto del cuidado bucal para evaluar su potencial para disminuir la neumonía asociada al ventilado

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Subramanian P1, Choy KL, Gobal SV, Mansor M, Ng KH.	2013	Impacto de la guía enfermero clínico en la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad crítica (15)	Singapore Med J https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23716155 Malacia	Vol. 54 N° 5

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio observacional comparativo pretest-postest	71 enfermeras	No refiere	La educación dirigida por enfermeras aumentó significativamente el conocimiento de las enfermeras sobre (t [70] = -36.19, p <0.001) y el cumplimiento con (t [65] = -21.41; p <0.001) las prácticas de VCB. La incidencia de VAP, que fue de 39 por 1,000 días de ventilación durante el período de dos meses antes de la intervención, se redujo a 15 por 1,000 días de ventilación durante el período de dos meses después de la intervención.	Nuestros resultados muestran que la educación dirigida por enfermeras sobre VAP y VCB aumentó significativamente el conocimiento y el cumplimiento de las prácticas de VCB entre las enfermeras de la UCI, y se asoció con una reducción en la incidencia de VAP entre los pacientes de la UCI intubated y ventilados mecánicamente. Inclusión de conocimiento reciente y guías de VCB basadas en la evidencia para la prevención de VAP cuando se recomienda educar a anestesistas, enfermeras, fisioterapeutas y otros proveedores de atención médica en el entorno de cuidados críticos

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Chen Y, Mao E, Yang Y, Zhao S, Zhu C, Wang X, et al.	2017	Prospective observational study to compare oral topical metronidazole versus 0.2% chlorhexidine gluconate to prevent nosocomial pneumonia (21)	Am J Infect Control https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27317405 Tailandia	Volumen 44, número 10, 1116-1122

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio de Cohorte	Los pacientes que permanecieron > 48 horas en la UCI de emergencia entre 2008 y 2012.	No Refiere	Hubo 873 pacientes inscritos. Había 44 episodios de NIP y 25 episodios de VAP que se produjo entre 212 pacientes en periodo de M, y 84 episodios de NIP y 49 episodios de VAP se produjeron entre 661 pacientes en periodo de C. la tasa de NIP y VAP disminuyeron año por año. Acinetobacter baumannii fue la bacteria más frecuentemente identificado para NIP (22,9%) y VAP (25,3%), con una subida Anual. Se observaron pocos cambios en la Distribución de bacterias para NIP y VAP.	La higiene oral con CHX, después de Haber reducido la incidencia de neumonía nosocomial en los pacientes enfermos críticos, sugiere un beneficio de la higiene bucal en la disminución de la incidencia de neumonía nosocomial, incluyendo VAP en la UCI, pero no la epidemiología bacteriana.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y numero
Zaiton, Hala, Elesawy, Karima Elshamy2 Fatma, Sultan, Mohammed	2012	Efecto de la implementación de un guía de atención oral sobre la reducción al mínimo de la tasa de neumonía asociada a respirador en pacientes ventilados mecánicamente en el hospital de emergencia de Mansoura (22)	Journal of American Science https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28288170 EEUU	Vol. 203 N°17

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio diseño cuasi experimental	80 pacientes	No refiere	El protocolo de cuidado bucal utilizado reduce la neumonía asociada a ventilación mecánica entre pacientes ventilados mecánicamente que la atención bucal de rutina del hospital	Replicación del estudio usando una Grandes muestras probabilísticas adquiridas de diferentes áreas geográficas. 2- Se debe diseñar un estudio longitudinal para determinar el efecto a largo plazo del protocolo de atención oral desarrollado durante un período prolongado. 3- Se debe establecer un programa educativo para las enfermeras que atienden a pacientes ventilados mecánicamente en las UCI. 4- La atención oral escrita debe iniciarse en la UCI.

Tabla 2 Resumen de estudio sobre efectividad de la utilización de una guía practica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias(según Sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p>REVISIÓN SISTEMÁTICA Cuidados de higiene bucal para pacientes críticamente enfermos para prevenir la neumonía asociada al ventilador</p>	<p>El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva porque Reduce el riesgo de desarrollar neumonía, sin embargo no hay evidencia de mortalidad y reducción de estancia hospitalaria asociada al ventilador en pacientes críticamente enfermos.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU
<p>ENSAYO CLÍNICO Políticas de humidificación para pacientes de cuidados intensivos ventilados mecánicamente y prevención de neumonía asociada a respiradores: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios.</p>	<p>El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva por qué. Los resultados de pruebas de alta calidad encontraron que la higiene bucal (OHC), incluida el enjuague bucal con clorhexidina o el gel, reduce el riesgo de desarrollar neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes críticos del 25% al 19%. Utilizando las técnicas de humidificación específicas.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU
<p>REVISIÓN SISTEMÁTICA Prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica</p>	<p>El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva debido a que se incluyeron 14 estudios de los cuales 12 investigaron el efecto de la clorhexidina y 2 de la povidona yodada. En general, el uso antiséptico como resultado una reducción significativa del riesgo de NAV. Esto Muestra evidencia importante de que la higiene bucal con clorhexidina o povidona yodada reduce con eficacia las tasas de NAV,</p>	Alta	Fuerte	ARGENTINA

	en comparación con la higiene Bucal sin antisépticos.			
REVISIÓN SISTEMÁTICA Cuidado oral y la neumonía nosocomial: una revisión sistemática	El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva porque La higiene oral utilizando una solución de 0,12% de clorhexidina, y el cepillado no dental, que parece ser el método más eficaz higiene. Esta concentración de clorhexidina no daña la mucosa oral y no provocar una ruptura de la biopelícula dental hacia la orofaringe posterior se produce cuando se realiza un cepillado mecánico.	Alta	Fuerte	BRASIL
REVISIÓN SISTEMÁTICA Higiene bucodental en pacientes graves para prevenir la neumonía asociada al respirador	La higiene oral eficaz es importante para los pacientes ventilados en cuidados intensivos. La higiene oral que incluye o bien el enjuague bucal de clorhexidina o gel se asocia con una reducción del 40% en las probabilidades de desarrollar neumonía asociada a la ventilación en adultos críticamente enfermos.	Alta	Fuerte	REINO UNIDO
REVISIÓN SISTEMÁTICA Efectividad de los cuidados orales en la prevención de la neumonía asociada a Ventilación mecánica. Revisión sistemática y meta-análisis de ensayos clínicos aleatorios.	El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva por La inclusión de la Clorhexidina en los cuidados orales es un factor protector frente a las neumonías adquiridas por Ventilación mecánica.	Alta	Fuerte	ESPAÑA
REVISIÓN SISTEMÁTICA Cepillado de dientes para pacientes críticamente enfermos ventilados mecánicamente: una revisión sistemática y meta análisis de ensayos aleatorios que evalúan la neumonía asociada al ventilador.	El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería de sobre el estado de higiene oral y la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia. En cuanto al cepillado dental no redujo significativamente el riesgo de neumonía asociada a un ventilador en general. Este no tiene ningún efecto sobre la mortalidad o la duración de la estadía. Se necesita más investigación para evaluar su potencial en disminuir la neumonía asociada al ventilado.	Alta	Fuerte	Japón

<p>ESTUDIO OBSERVACIONAL COMPARATIVO</p>	<p>Impacto de la educación en la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad crítica.</p>	<p>El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería sobre el estado de higiene oral y la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva porque La educación dirigida por enfermeras aumentó significativamente y el cumplimiento de las prácticas de VCB entre las enfermeras, y se asoció con una reducción en la incidencia de VAP entre los pacientes.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Débil</p>	<p>MALACIA</p>
<p>REVISIÓN SISTEMÁTICA</p>	<p>Prospective observational study to compare oral topical metronidazole versus 0.2% chlorhexidine gluconate to prevent nosocomial pneumonia</p>	<p>La higiene oral con CHX, después de haber reducido la incidencia de neumonía nosocomial en los pacientes enfermos críticos, sugiere un beneficio de la higiene bucal en La disminución de la incidencia de neumonía nosocomial, incluyendo VAP en la UCI, pero no la epidemiología bacteriana.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>Tailandia</p>
<p>CUASI EXPERIMENTAL</p>	<p>Efecto de la implementación de un protocolo de atención oral sobre la reducción al mínimo de la tasa de neumonía asociada a respirador en pacientes ventilados mecánicamente en el hospital de emergencia de Mansoura.</p>	<p>El estudio concluyó la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería sobre el estado de higiene oral y la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia fue efectiva porque el protocolo de cuidado bucal utilizado reduce la neumonía asociada a ventilación mecánica entre pacientes ventilados mecánicamente es más efectivo que una higiene oral simple.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Débil</p>	<p>EEUU</p>

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

3.2 DISCUSIÓN

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Dialnet, Pubmed Heald, PubMed, Scielo, ScienceDirect.

Posterior a la revisión sistemática de los artículos, del 100%, el 30% corresponden a EEUU, 10% Argentina, 10% Malacia, 10% Japón, 10%Brasil, 10% España, 10% Reino unido, 10%Tailandia. En relación a los diseños y tipos de estudios el 60% revisión sistemática, 10%Meta - análisis, 10% causi experimental, 10% Estudio observacional, 10%estudio de cohorte.

Hua, (13) el estudio concluyo con cuatro comparaciones principales: clorhexidina (CHX) enjuague bucal o gel versus placebo / atención habitual; cepillarse los dientes versus no cepillarse los dientes; cepillo de dientes motorizado versus manual; y comparaciones de soluciones de cuidado bucal. Evaluamos el riesgo general de sesgo como bajo en cinco ensayos (13%), alto en 26 ensayos (68%) y poco claro en siete ensayos (18 La evidencia de alta calidad de 18 ECA (2451 participantes, 86% adultos) muestra que El enjuague bucal o gel CHX, como parte de la OHC, reduce el riesgo de VAP en comparación con el placebo o la atención habitual del 25% al 19%.dicho estudio coincide Veitz-Keenan (14) en su estudio concluye Los resultados de pruebas de alta calidad encontraron que la higiene bucal (OHC), incluida el enjuague bucal con clorhexidina o el gel, reduce el riesgo de desarrollar neumonía asociada a ventilación

mecánica. Dicho estudio coincide con Dres, (16) Muestra evidencia importante de que la higiene bucal con clorhexidina o povidona yodada reduce con eficacia las tasas de NAV, en comparación con la higiene bucal sin antiséptico, dicho estudio coincide con Nunes (17). Que La higiene oral utilizando una solución de 0,12% de clorhexidina, y el cepillado no dental, que parece ser el método más eficaz higiene. Esta concentración de clorhexidina no daña la mucosa oral y no provocar una ruptura de la biopelícula dental hacia la oro faringe posterior se produce cuando se realiza un cepillado mecánico, coincide con shi.Z. (18) en el uso de higiene bucodental que incluye clorhexidina prevendrá que un paciente desarrolle NAR. Dicho estudio coincide con Zomara.F. (19) La inclusión de la Clorhexidina en los cuidados orales es un factor protector frente a las neumonías adquiridas por Ventilación mecánica. Dicho estudio discrepa con Alhazzani (20). Concluye que en cuanto al cepillado dental no redujo significativamente el riesgo de neumonía asociada a un ventilador en general. Este no tiene ningún efecto sobre la mortalidad o la duración de la estadía. Se necesita más investigación para evaluar su potencial en disminuir la neumonía asociada al ventilado. Coincide con chen y, Maeo (21) concluyo que La higiene oral con CHX, después de haber reducido la incidencia de neumonía nosocomial en los pacientes enfermos críticos, sugiere un beneficio de la higiene bucal en la disminución de la incidencia de neumonía nosocomial, incluyendo VAP en la UCI, pero no la epidemiología bacteriana.

Zoiton, halan (22).concluye que el protocolo de cuidado bucal utilizado reduce la neumonía asociada a ventilación mecánica entre pacientes ventilados mecánicamente es más efectivo que una higiene oral simple. Dicho estudio coincide con subramanian (15) concluye que la educación dirigida por enfermeras aumentó significativamente y el cumplimiento de las prácticas de VCB entre las enfermeras, y se asoció con una reducción en la incidencia de VAP entre los pacientes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.3 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre, efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Dialnet, Pubmed Heald, PubMed, Scielo, ScienceDirect., los estudios fueron de diseños: el 60% revisión sistemática, 10%Meta - análisis, 10% causi experimental, 10% Estudio observacional, 10%estudio de cohorte.

Posterior a la revisión sistémica, se concluye que el 70% de los estudios evidencian que la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados fue efectiva reducción el nivel de NAV, mejora la morbimortalidad y estancia hospitalaria de los pacientes.

Y el 30% evidencian que la utilización de una guía práctica de enfermería clínica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados no fue efectiva ya que no se evidencia disminución de la estancia hospitalaria y reducción morbimortalidad.

3.4 Recomendaciones

Dada la revisión, que indica que el 70% de los de los estudios evidencian que la sobre efectividad de la utilización de una guía práctica de atención oral de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes intubados del servicio de emergencia.

Aplicación de la guía en áreas críticas dada la evidencia de su efectividad.

Realización de talleres sobre la higiene oral en pacientes con intubación mecánica dirigido a los profesionales de enfermería.

Realizar más estudios sobre el cuidado de higiene oral en pacientes con intubación mecánica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casería, Ra, et al. Prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. investigación en salud (internet) 2009 [Citado 26 Agosto 2018].
Disponibile desde:
<http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis116.pdf>
2. Isabel de los Milagros Toledo Rodríguez. Dra. María del Carmen Toledo Marrero Toledo I y Toledo M. Neumonía adquirida en la comunidad en niños y adolescentes. Investigación en salud (internet) 2012 [Citado 20 Agosto 2018] Disponible desde:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000400014
3. Solano M y Soto-Quirós M. Manejo práctico de las neumonías en niños investigación en salud (internet) 2004 [Citado 21 octubre Abril 2017].
Disponibile desde:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1017-85462004000100006

4. Morales, O; Durango, H.; González, Y. Etiología de las neumonías adquiridas en comunidad en la población infantil. Neumol Pediatr (internet) 2013[Citado 21 octubre Abril 2017]. (2): 53-65. Disponible desde : <http://www.neumologia-pediatrica.cl/wp-content/uploads/2017/06/etiologia-neumonia.pdf>

5. M. Raurell Torredà. Impacto de los cuidados de enfermería en la incidencia de neumonía asociada NAV (internet) Marzo 2011 [citado 18 abril 2017].Disponible desde : www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf

6. Ministerio De Salud Gobierno Del Perú .Lima, Perú: Ministerio de Salud. (Internet) 2010 (citado jueves13.2018).Disponible Desde http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=398&Itemid=248.

7. Díaz, Luis Aurelio, et al. Prevención no farmacológica de la neumonía Asociada a ventilación mecánica. 2010 [Citado 13 setiembre 2018]. Disponible en: <http://www.archbronconeumol.org/es/prevencion-no-farmacologica-neumoniaasociada/articulo/S0300289609003615/>

8. Mesa, Elkin Ramiro. Estrategias para la prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud: impacto en la disminución de la estancia hospitalaria. 2010 [citado 24 octubre 2017]. Disponible en:
<http://www.elhospitalblog.com/seguridad-hospitalaria/prevencion-deinfecciones-asociadas-al-cuidado-de-la-salud-impacto-en-disminucion-de-laestancia/>

9. Torres, Juan Ignacio. Impacto de sesiones formativas sobre neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de crítico del Hospital Clínico San Carlos en la disminución de la tasa de neumonía. 2010 [Citado 24 octubre 2017]. Disponible en:
<http://revistareduca.es/index.php/reducaenfermeria/article/view/172>

10. Diana Marcela Achury Saldaña², Yanier Betancourt Manrique³, Diana Lorena Coral⁴. Jaqueline Salazar .Nursing Interventions to Prevent Ventilator-Associated Pneumonia in Critically Ill Adults (internet) 2011(citado 13.setiembre 2018) disponible desde:
[file:///C:/Users/USER/Downloads/3178-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11376-1-10-20120810%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/3178-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11376-1-10-20120810%20(1).pdf)

11. Universidad peruana Cayetano Heredia, (internet) Lima Perú (citado 13 Julio 2018) disponible desde:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

12. Andrea Juliana sanabria.art. Metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica (internet) 2015 (citado 13.setiembre 2018). disponible desde:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714000493>.
13. Hua, Fang, Xie, Huixu, Worthington, Helen V, Furness, Susan, Zhang, Qi, Li, Chunjie. Guía de Cuidados de higiene bucal para pacientes críticamente enfermos para prevenir la neumonía asociada al ventilador (internet) 2016. (citado 13.setiembre 2018) .disponible desde :
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008367/information/es>
14. Veitz-Keenan A, Ferraiolo DM. Evid Based Dent. Guía sobre Políticas de humidificación para pacientes de cuidados intensivos ventilados mecánicamente y prevención de neumonía asociada a respiradores: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. (Internet) 2017. (Citado 13.setiembre 2018) disponible desde :
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2926>
15. Subramanian P1, Choy KL, Gobal SV, Mansor M, Ng KH. Impacto de la guía enfermero clínico en la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad crítica (Internet) 2017. (citado 13.setiembre 2018) disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23716155>

16. Dores, Sonia O Labeau, Katrien Van de Vyver, NeleBrusselaers, Dirk Vogelaers, Stijn I Blot. Prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica aplicación de guía enfermero (Internet) 2011 (Citado 11.noviembre 2018).disponible desde:

<http://www.intramed.net/contenidover.asp>

17. Nunes M, Ferreira G, Da Silva P, Medeiros N. Cuidado oral y la neumonía nosocomial: una revisión sistemática. Vol.13 N°2. Brasil 2015 [Citado 28 abril 2017]. Disponible en:

<http://www.scielo.br/pdf/eins/v13n2/1679-4508-eins-1679-45082015RW2980.pdf>

18. Shi Z, Xie H, Wang P, Zhang Q, Wu Y, Chen E, Ng L, Worthington HV, Needleman I, Furness S. Higiene bucodental en pacientes graves para prevenir la neumonía asociada al respirador. Reino Unido 2013 [Citado 20 noviembre 2017]. Disponible en:

file:///C:/Users/hh/Downloads/Shi_et_al-2013-The_Cochrane_Library.pdf

19. Zamora F. Efectividad de los cuidados orales en la prevención de la Neumonía asociada a ventilación mecánica. Revisión sistemática y meta-análisis de ensayos clínicos aleatorios. Enfermería Clínica. [Internet].2011, Mar. [Citado el 9 de Oct. de 2016]; Vol. 21. Pp 308 - 319.

Disponible desde:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862111001926#ae>

20. Alhazzani W, Smith O, Muscedere J, Medd J, Cook D. Guía de Cepillado de dientes para pacientes críticamente enfermos ventilados mecánicamente: una revisión sistemática y meta análisis de ensayos aleatorios que evalúan la neumonía asociada al ventilador (internet) 2013 (Citado 11.noviembre 2018).disponible desde :

https://www.epistemonikos.org/es/documents/aa2de634ba7b83c61fac94e56f8662f95a65bb01?doc_lang=en

21. Chen, Ying et al. Prospective observational study to compare oral topical metronidazole versus 0.2% chlorhexidine gluconate to prevent nosocomial pneumonia. American Journal of Infection Control [Internet]. 2016, Oct. [citado el 10 de Nov. 2018]; Volumen 44, número 10, 1116-1122.Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27317405>

22. Zaiton, Hala, Elesawy, Karima Elshamy² Fatma, Sultan, Mohammed. Efecto de la implementación de un guía de atención oral sobre la reducción al mínimo de la tasa de neumonía asociada a respirador en pacientes ventilados mecánicamente en el hospital de emergencia de Mansoura (internet) 2012(Citado 11.noviembre 2018) disponible desde :

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28288170>

