

Uso de clorhexidina en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes en UCI

Tabla 1. Uso de clorhexidina en la disminución de la neumonía asociada a la ventilación mecánica

Autor(es)	Año	Tema	Conclusiones
Galhardo, Ruivo y Santos	2020	Impacto del cuidado bucal y la antisepsia en la prevalencia de la neumonía asociada al ventilador.	Reducción significativa de NAVM en pacientes UCI con el protocolo de cuidado bucal con clorhexidina al 0.12%
Pinto, Silva y Salas-Peras	2021	Eficiencia de diferentes protocolos de higiene bucal combinados con el uso de clorhexidina en la prevención de la neumonía asociada a ventilador.	El protocolo de higiene bucal combinado con la clorhexidina al 0.12% es eficaz en la disminución de NAVM.
Dai, Yaolin y Yang	2022	Metaanálisis de la eficacia y seguridad de la clorhexidina para la prevención de la neumonía asociada al ventilador en pacientes con ventilación mecánica.	El uso de clorhexidina en diferentes concentraciones (altas y bajas) aplicados en pacientes ventilados reduce la incidencia de NAVM
López, Santos y Rocha	2021	Efecto de la clorhexidina sobre los microorganismos de la saliva de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos.	La clorhexidina al 0.12% puede utilizarse como parte del protocolo de higiene bucal en UCI
Sojung Lee, Nima Laghapour	2019	Tasa de mortalidad relacionada con la clorhexidina en sujetos críticamente enfermos en unidades de cuidados intensivos.	La clorhexidina al 0.2% disminuye la aparición de neumonía en pacientes en UCI.
Baron Rodriguez Jovanna Katherine	2020	Beneficios del uso de clorhexidina al 0.2% en la higiene bucal para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica en pacientes críticos.	El uso de la clorhexidina al 0.2% es eficaz para la disminución de riesgo de NAVM y mortalidad
Méndez Fierro y Mina Villalta	2022	Uso de la clorhexidina en la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.	El uso de la clorhexidina al 0.12% en el aseo bucal en pacientes críticos demuestra una reducción significativa de NAVM
Rivera Vincula, Quintana Cecilia, Liz Noemi	2019	Eficacia del uso de la clorhexidina al 0.12% en la higiene bucal para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad crítica.	La mayor parte de la evidencia demuestra que la clorhexidina al 0.12% es eficaz para reducir la incidencia de NAVM

Tabla 2. Dosis ideales de clorhexidina usadas en pacientes intubados para la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.

TEMA	AÑO	DOSIS USADAS
Metaanálisis de la eficacia y seguridad de la clorhexidina para la prevención de la neumonía asociada al ventilador en pacientes con ventilación mecánica.	2022	2%, 0.2%, 0.12%, 0.02%
Tasa de mortalidad relacionada con la clorhexidina en sujetos críticamente enfermos en unidades de cuidados intensivos.	2019	0.2%
Beneficios del uso de clorhexidina al 0.2% en la higiene bucal para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica en pacientes críticos.	2020	0.2%
Impacto del cuidado bucal y la antisepsia en la prevalencia de la neumonía asociada al ventilador.	2020	0.12%
Eficiencia de diferentes protocolos de higiene bucal combinados con el uso de clorhexidina en la prevención de la neumonía asociada a ventilador	2021	0.12%
Efecto de la clorhexidina sobre los microorganismos de la saliva de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos.	2021	0.12%
Uso de la clorhexidina en la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.	2022	0.12%
Eficacia del uso de la clorhexidina al 0.12% en la higiene bucal para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad crítica.	2019	0.12%

Tabla 3. Otras recomendaciones además del uso de la clorhexidina para la reducción de la NAVM.

Autor(es)	Año	Tema	Metodología
Arias-Rivera, Jam-Gatell, Nuvials-Casals	2022	Actualización de las recomendaciones del proyecto Neumonía Zero	Identificación de 27 medidas preventivas, análisis de cada medida y clasificación de evidencia y recomendaciones
Conclusión			
Se identificaron 10 recomendaciones que deben emplearse de forma estricta en las UCI:			
1. Mantenga la posición de la cabecera de la cama por encima de 30°, excepto si existe contraindicación clínica.			
2. Realice higiene de manos estricta antes y después de manipular la vía aérea, y utilice guantes estériles de un solo uso.			
3. Formar y entrenar al personal sanitario en el manejo de la vía aérea.			
4. Favorecer el proceso de extubación de forma segura para reducir el tiempo de ventilación.			
5. Controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento de los tubos traqueales.			
6. Emplear tubos traqueales con sistema de aspiración continua de secreciones subglóticas.			
7. No cambiar de forma programada las tubuladuras del respirador.			
8. Administrar antibióticos durante las 24 horas siguientes a la intubación de pacientes con disminución de conciencia previa a la intubación.			
9. Realizar higiene de la boca con clorhexidina 0,12-0,2%.			
10. Utilizar la descontaminación selectiva digestiva completa.			