**TABLA 1:** Listado de Asuntos de priorización

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Formación y entrenamiento apropiado en la manipulación de la vía aérea |
| 2 | Higiene estricta de las manos |
| 3 | Higiene bucal utilizando clorhexidina (0,12%- 0,2%). |
| 4 | Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento |
| 5 | Cabecera elevada entre 30º y 45º |
| 6 | Favorecer todos los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración |
| 7 | Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales. |
| 8 | Aspiración continúa de secreciones subglóticas. |
| 9 | Descontaminación selectiva del tubo digestivo (completa u orofaríngea) |
| 10 | Antibióticos sistémicos (dos días) durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia |

Elaboración propia

**TABLA 2:** Resolución de Prioridades: ¿Cuáles son más viables para realizar en el momento o a corto plazo?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **Veces** | **Ponderación** |
| **A** | X | B3 | C2 | D2 | E2 | A2 | A2 | H2 | A2 | A2 | 4 | 8 |
| **B** | X | X | B2 | 1 | 1 | B2 | B3 | 1 | B3 | B3 | 9 | 19 |
| **C** | X | X | X | 1 | C3 | C3 | C3 | 1 | C3 | C3 | 8 | 19 |
| **D** | X | X | X | X | 1 | D3 | D3 | 1 | D3 | D3 | 9 | 18 |
| **E** | X | X | X | X | X | E3 | E3 | 1 | E3 | E3 | 8 | 17 |
| **F** | X | X | X | X | X | X | 1 | H2 | F2 | F2 | 3 | 5 |
| **G** | X | X | X | X | X | X | X | G2 | G2 | G2 | 3 | 6 |
| **H** | X | X | X | X | X | X | X | X | H2 | H2 | 8 | 12 |
| **I** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | I2 | 1 | 2 |
| **J** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 1 | 1 |

Elaboración propia

A. Formación y entrenamiento apropiado en la manipulación de la vía aérea

B. Higiene estricta de las manos

C. Higiene bucal utilizando clorhexidina (0,12%- 0,2%).

D. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento

E. Cabecera elevada entre 30º y 45º

F. Favorecer los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración

G. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

H. Aspiración continúa de secreciones subglóticas.

I. Descontaminación selectiva del tubo digestivo (completa u orofaríngea)

J. Antibióticos sistémicos (dos días) durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia

**TABLA 3:** Criterios para evaluar cada medida seleccionada

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alternativas | Disponibilidad | Costo | Factibilidad | Impacto | Total |
| De 0 a 10 | De 0 a 10 | De 0 a 10 | De 0 a 10 | Hasta 40 |
| B | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 |
| C | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 |
| D | 10 | 0 | 10 | 10 | 30 |
| E | 10 | 0 | 10 | 10 | 30 |

Elaboración propia

Elaboración propia

A. Formación y entrenamiento apropiado en la manipulación de la vía aérea

B. Higiene estricta de las manos

C. Higiene bucal utilizando clorhexidina (0,12%- 0,2%).

D. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento

E. Cabecera elevada entre 30º y 45º

F. Favorecer los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración

G. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

H. Aspiración continúa de secreciones subglóticas.

I. Descontaminación selectiva del tubo digestivo (completa u orofaríngea)

J. Antibióticos sistémicos (dos días) durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia

Elaboración propia

A. Formación y entrenamiento apropiado en la manipulación de la vía aérea

B. Higiene estricta de las manos

C. Higiene bucal utilizando clorhexidina (0,12%- 0,2%).

D. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento

E. Cabecera elevada entre 30º y 45º

F. Favorecer los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración

G. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

H. Aspiración continúa de secreciones subglóticas.

I. Descontaminación selectiva del tubo digestivo (completa u orofaríngea)

J. Antibióticos sistémicos (dos días) durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia

Elaboración propia

A. Formación y entrenamiento apropiado en la manipulación de la vía aérea

B. Higiene estricta de las manos

C. Higiene bucal utilizando clorhexidina (0,12%- 0,2%).

D. Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento

E. Cabecera elevada entre 30º y 45º

F. Favorecer los procedimientos que permitan disminuir de forma segura la intubación y/o su duración

G. Evitar los cambios programados de las tubuladuras, humidificadores y tubos traqueales.

H. Aspiración continúa de secreciones subglóticas.

I. Descontaminación selectiva del tubo digestivo (completa u orofaríngea)

J. Antibióticos sistémicos (dos días) durante la intubación en pacientes con disminución del nivel de consciencia