

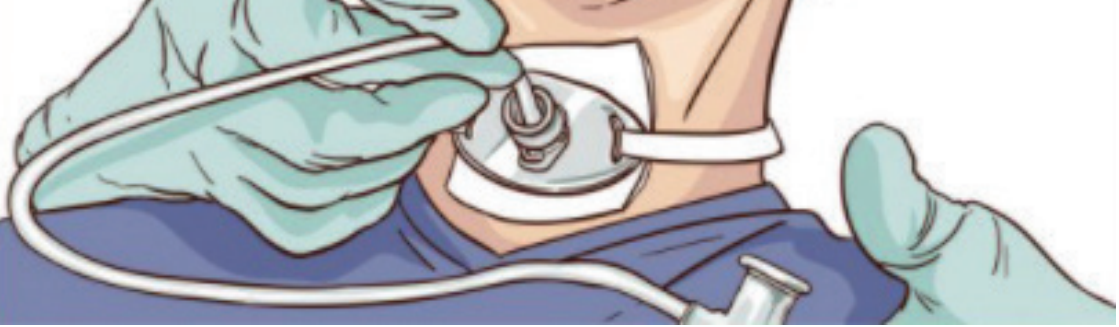


Manejo de la **traqueostomía** **en casa**

Paciente adulto y pediátrico



Este instructivo tiene como objetivo informar sobre los cuidados de la traqueostomía en casa.



¿Qué es la traqueostomía?

Es una intervención quirúrgica, en la cual se abre un pequeño orificio (estoma) en el cuello, para introducir una cánula y asegurar la ventilación.

¿Para qué sirve una traqueostomía?

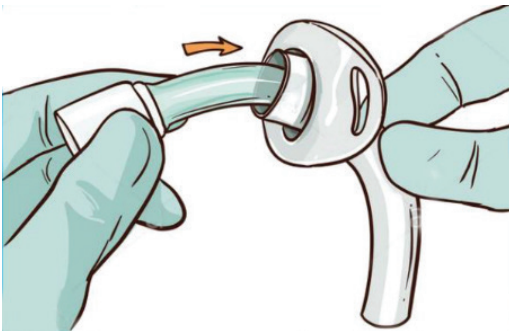
Permite el ingreso de aire a los pulmones a través de la tráquea, cuando no es posible respirar por la boca o la nariz.

Componentes de la traqueostomía

La traqueostomía está **compuesta por tres elementos**:

Cánula principal

Se encuentra en contacto con la tráquea y es la que permite mantener el orificio abierto.



Obturador

Es una pieza que se introduce al estoma para facilitar el cambio de cánula en caso de requerirlo.

Al salir, es importante llevar siempre el obturador, incluso a las citas médicas.

Cánula interna

Se encuentra en el interior de la cánula principal, su función es mantener libre la vía aérea del moco que se acumula en ella.





Cuidados en casa

4

01

Lavarse las manos antes y después de realizar los cuidados a la traqueostomía.

04

Si se presenta excesiva producción de secreción, la succión permitirá la eliminación.

02

No succionar el tubo justo después de comer a menos que sea muy necesario.

05

Limpiar la cánula interna mínimo dos a tres veces al día, porque de esto depende la permeabilidad de la vía aérea.

03

Cambiar la fijación de traqueostomía solo si se observa sucia, húmeda o en mal estado.

06

Mantener seco y limpio el estoma, para no generar la formación de costras en la piel.



Actividades diarias

5

¿Qué hacer?



Realizar higiene bucal habitual.



Limpiar el estoma después de las nebulizaciones o inhalaciones para evitar irritaciones o proliferación de hongos.



Beber muchos líquidos.



Tener siempre cerca el obturador (incluso al salir de casa).



Si algún alimento o bebida ingresa a la cánula, se debe succionar inmediatamente.



Actividades diarias

6

¿Qué evitar?



Al ducharse, evitar que caiga agua dentro de la cánula. Bañarse de espalda al chorro de agua, no sumergirse en el agua, ni nadar.



No utilizar prendas de vestir que obstruyan o hagan presión sobre la cánula.



No utilizar cosméticos en polvo o spray.



No usar pañuelos de papel para limpiar el estoma, puede desintegrarse e introducirse.



No dormir boca abajo porque existe riesgo de asfixia.

¿Cómo limpiar la vía aérea?

7

Mecanismo de tos

01 Lavar bien las manos con agua y jabón.

02 Sentarse o ponerse de pie frente al espejo de forma tal, que se vea la cánula.

03 Asegurarse de que la cánula esté fija, halando suavemente el cordón fijador hacia adelante y que el neumotaponador (en caso de tenerlo) esté correctamente inflado.

04 Fijar la cánula por las aletas con los dedos de una mano.

05 Con la otra mano, sostener una toalla frente a la cánula para recoger las secreciones.

06 Tomar aire profundo y sostenerlo por cinco (5) segundos. Luego botarlo rápidamente y tosiendo.

07 Si el moco no sale con facilidad, introducir dos (2) o tres (3) cc (centímetros cúbicos) de solución salina estéril y volver a tomar aire profundo, sostenerlo por cinco (5) segundos. Botarlo rápidamente y tosiendo.

08 Si hay dificultad para sacar el moco, retirar la camisa interna y repetir el paso. Volver a tomar aire profundo, sostenerlo y botarlo rápidamente.

¿Cómo limpiar la cánula interna?

8

Tener a la mano los siguientes elementos:

 Recipiente pequeño

 Agua

 Espejo

 Cepillo pequeño

 Aplicadores

 Gasas

 Guantes

Este procedimiento debe realizarse por lo menos tres veces al día, para asegurar la permeabilidad de la cánula.

Es posible realizarlo de manera personal o con ayuda de un cuidador.

Seguir los siguientes pasos para la **limpieza de la cánula interna**:

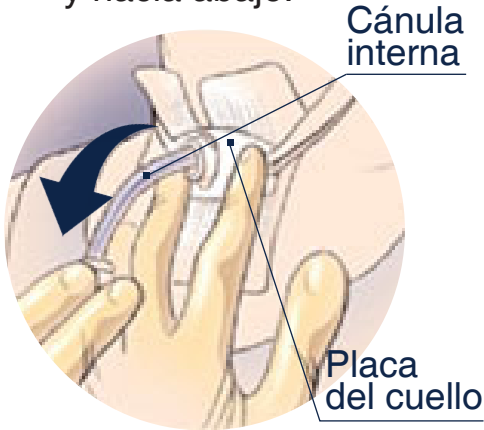
1 Lavar las manos con agua y jabón. Luego colocarse guantes.

2 Preparar una mezcla de agua jabonosa en un recipiente.

3 Parado o sentado frente al espejo, observar la cánula.

4 Fijar la cánula principal por las aletas con los dedos de una mano y con la otra, abrir el seguro de la cánula interna.

- 5** Retirar la cánula interna halándola hacia afuera y hacia abajo.

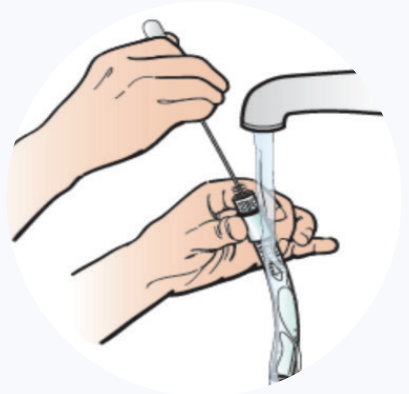


- 6** Sumergirla durante diez (10) minutos en la solución que se preparó.

- 7** Lavarla por dentro y por fuera con un cepillo (o con gasa envuelta en un aplicador) para retirar todo el moco.



- 8** Enjuagarla con agua del grifo y sacudirla bien.



- 9** Introducir la suavemente hacia abajo y hacia adentro de la cánula principal y cerrar el seguro para fijarla de nuevo.



- 10** Desechar los elementos usados y lavarse las manos nuevamente.

¿Cómo succionar la cánula de traqueostomía

10

Preparar los siguientes elementos:



Succionador



Recipiente pequeño



Sondas de succión



Espejo



Solución salina estéril



Gasas



Agua



Guantes

En caso de requerir **succión de la cánula de traqueostomía**, seguir los siguientes pasos:

- 1** Lavar las manos con agua y jabón. Luego colocarse guantes.
- 2** Parado o sentado frente al espejo, observar el orificio de la cánula de traqueostomía.
- 3** Conectar la sonda de aspiración al succionador.
- 4** Colocar la jeringa con solución salina en el orificio de la cánula, y aplicar de dos (2) a cinco (5) cc (centímetros cúbicos).

- 5 Introducir la sonda colapsada (sin succión) suavemente en el interior de la cánula hasta sentir resistencia.
- 6 Suspender el colapso de la sonda (con succión) y retirarlo rápidamente (no realizar succión por más de 10 segundos).
- 7 Descansar 30 segundos y repetir el procedimiento hasta que la cánula quede limpia.
- 8 Limpiar el caucho de succión, aspirando la solución salina que queda en el recipiente.
- 9 Desechar el material usado y lavarse las manos.



¿Cómo limpiar el estoma?

Este procedimiento debe realizarse mínimo tres veces al día, o la cantidad de veces necesarias para asegurar una piel seca y limpia, esto evitará irritaciones o infecciones en la zona.

- 1 Lavar las manos con agua y jabón y luego colocarse guantes.
- 2 Parado o sentado frente al espejo, ubicar el orificio de la cánula de traqueostomía.

- 3** Sin retirar la fijación, humedecer una gasa o aplicador con solución salina y limpiar la piel que rodea la cánula (estoma).



- 4** Asegurarse de quitar la secreción o suciedad que pueda existir allí, utilizando los aplicadores que sean necesarios.

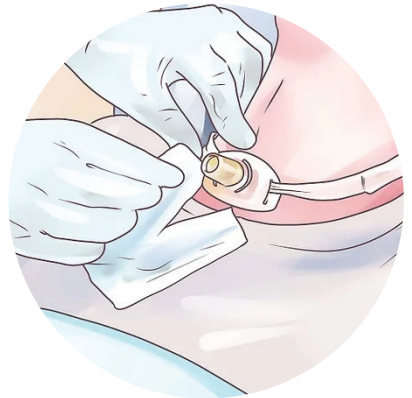
- 5** Humedecer una gasa con agua para retirar la solución salina que se utilizó para limpiar la zona. Secarla con una gasa seca.

- 6** Si la piel está enrojecida o duele, aplicar crema a toques con aplicador o

gasa y repetir el procedimiento de limpieza por lo menos cada cuatro (4) horas, hasta recuperar la piel.

- 7** Poner una gasa en "V" sobre la piel del área del estoma y debajo de la tira de fijación, para rodear la cánula.

Si la piel esta sana, no es necesario.



- 8** Si no mejora la irritación o el dolor, consultar a un médico.

- 9** Lavarse las manos al terminar la limpieza del estoma.

¿Cómo cambiar la fijación?

13

Se recomienda no realizar este procedimiento de forma rutinaria, solo en caso de observar la fijación sucia o húmeda a cualquier altura. Seguir los siguientes pasos en caso de requerirlo:

- 1** Lavar las manos con agua y jabón. Luego colocarse guantes.



- 2** Cortar un trozo de cinta fijadora o realizar un cordón fijador con una tira de cinta adhesiva, uniéndola por la cara que tiene el adhesivo.

- 3** Parado o sentado frente al espejo, ubicar el orificio de la cánula.

4 Fijar la cánula por las aletas con los dedos (dejando libre los orificios de las aletas).

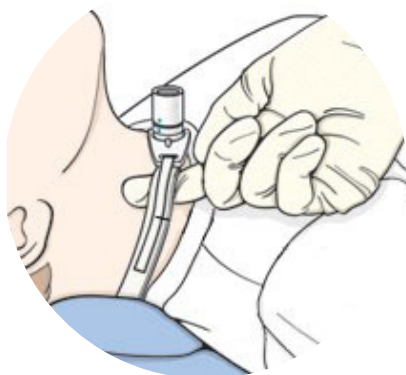
5 Con la colaboración de otra persona cortar y retirar la tira fijador, mientras se continúa fijando la cánula por las aletas.



6 La otra persona enhebrará la nueva tira en los orificios de las aletas, una a la vez.

7 La otra persona anudará firmemente el cordón a un lado y lo ajustará al cuello, permitiendo que entren dos dedos entre la tira y la piel.

8 El procedimiento finaliza anudando el otro extremo del cordón, y cortando el material sobrante.





¿Cuándo ir a **URGENCIAS?**

15

Hay fiebre por encima de 38°.

No es posible respirar a pesar de haber retirado la camisa interna o realizar la limpieza.

Se observa sangrado, irritación, inflamación, calor o pus por el estoma.

Cambios en el aspecto del moco, en el color, la consistencia u olor desagradable.

Recomendamos conservar la calma en todo momento, la angustia genera más sensación de ahogo.





Clínica_{del}
Country



Clínica
LaColina

⊕ Carrera 16 # 82 - 57

📞 (601) 530 0470

www.clinicadelcountry.com

⊕ Calle 167 # 72 - 7

📞 (601) 489 7000

www.clinicalacolina.com