

Manejo y cuidados de la traqueostomía en casa





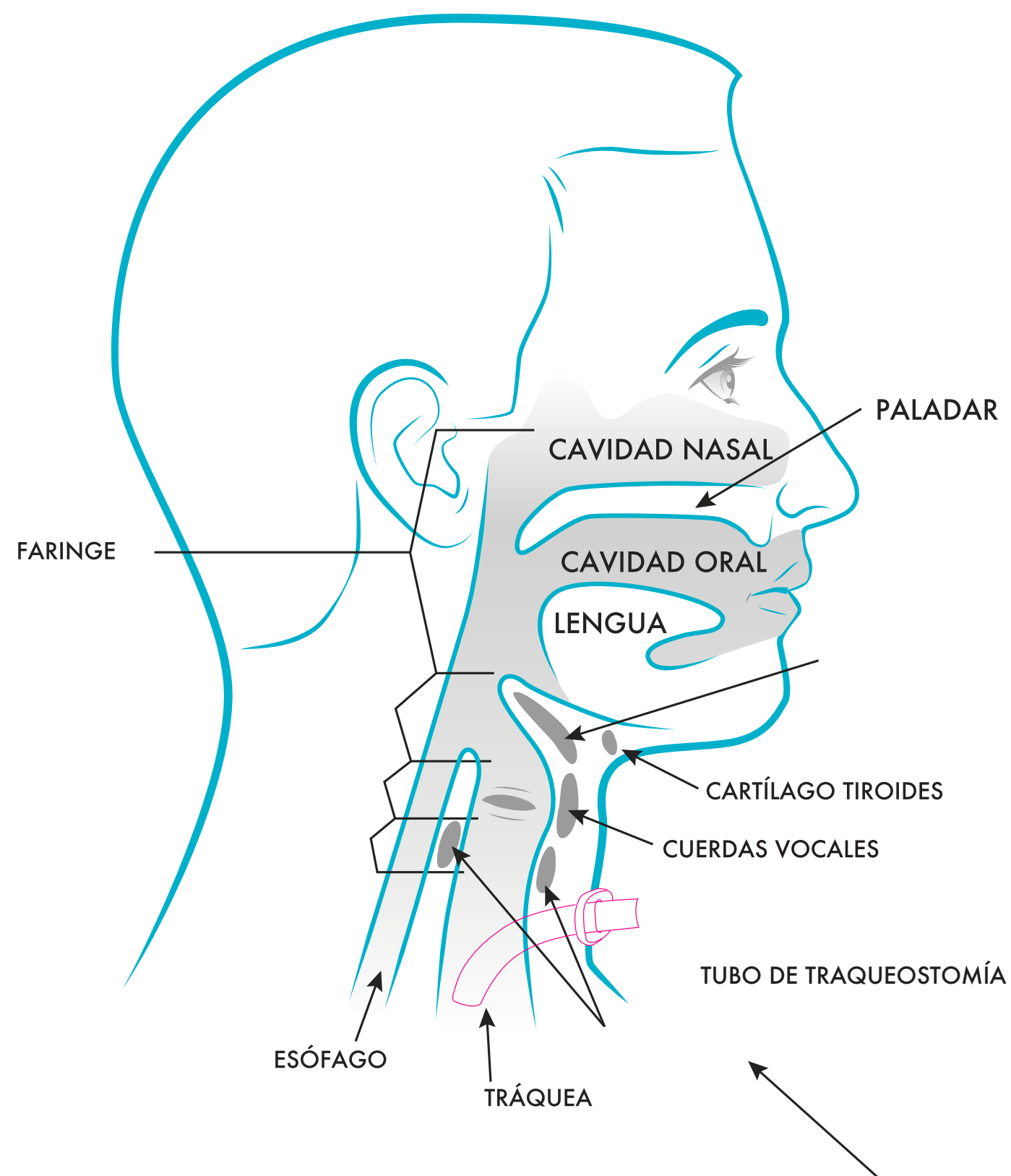
En este instructivo encontrarás la información necesaria para el manejo de la traqueostomía en casa.

Su contenido está dirigido a pacientes adultos y niños y a sus familiares o cuidadores con el fin de hacerlos partícipes de los cuidados y prevenir posibles complicaciones y rein-gresos hospitalarios.

Índice



¿Qué es una traqueostomía?	pag 03
Partes de la cánula de traqueostomía	pag 04
Elementos necesarios para la limpieza	pag 06
Pasos para la higienización de la cánula de traqueostomía	pag 07
Cuidados de la piel de la traqueostomía	pag 08
Cuidado de la cánula interna	pag 09
Complicaciones	pag 10
Recomendaciones generales postprocedimiento	pag 11
Recomendaciones en caso de emergencias	pag 12
Controles	pag 13



¿Qué es una traqueostomía?

Es una abertura artificial en la tráquea por la que se debe respirar.

El orificio en el cuello se llama estoma, se coloca un tubo en su interior para mantenerlo abierto, los tubos de la traqueostomía pueden estar hechos de diferentes materiales y vienen en varios tamaños.

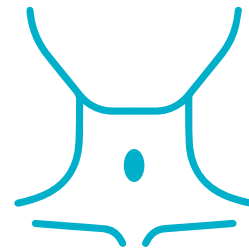
Pueden tener cánulas internas desechables, reutilizables o ninguna cánula.

Partes de la cánula de traqueostomía

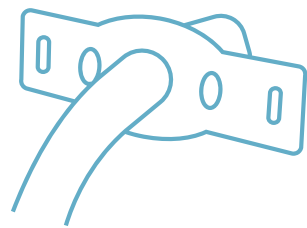
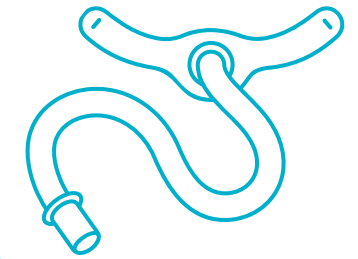
Kit utilizado para la higiene y el cuidado de la traqueostomía

Educación sobre manejo e higiene de traqueostomía para casa

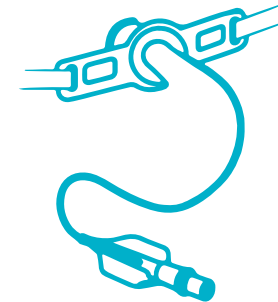
Estoma: Orificio en el cuello que se hace durante la cirugía y donde se coloca el tubo de traqueostomía.



Obturador: Se inserta en lugar de la cánula interna al cambiar o reinsertar su tubo de traqueostomía para facilitar el paso.



Cánula externa: Tiene forma de cilindro hueco y curvo, permanece en su tráquea durante varios días seguidos y se quita solamente para cambios programados.

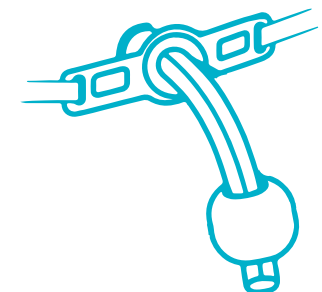


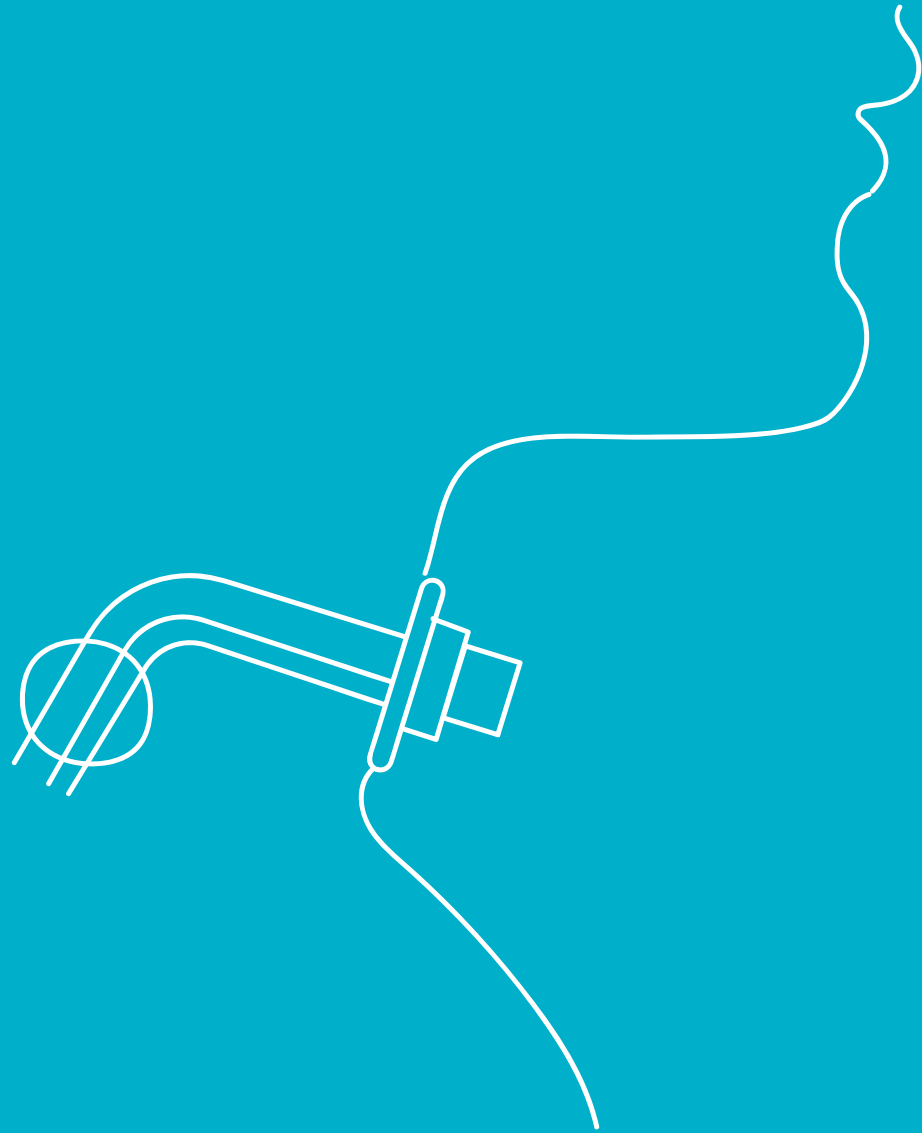
Manguito interno: Balón o globo interno que va en la punta del cuerpo de la cánula para fijarla a la tráquea, solo debe ser manipulado por el personal de salud.

Cánula interna: Ésta se encuentra dentro de la cánula externa, de menor calibre y se limpia con frecuencia dependiendo de si es desechable o reutilizable.



Balón: Globo pequeño unido a un tubo delgado que se conecta al manguito dentro de su tubo de traqueostomía, al extremo del globo se conecta una jeringa que se utiliza para inflar o desinflar el manguito interno.
Material suave.

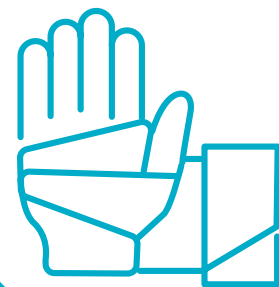




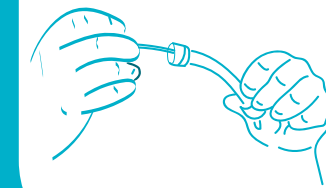
Partes de la cánula de traqueostomía.



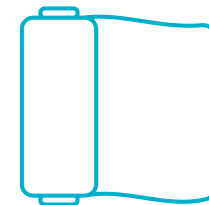
Gasas



Citocepillo desechable
para el lavado de la
cánula interna



Guantes

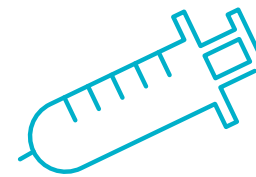
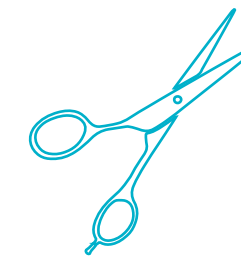


Hiladilla o cinta
de tela

Solución salina o
agua hervida



Tijeras



Jeringa sin aguja

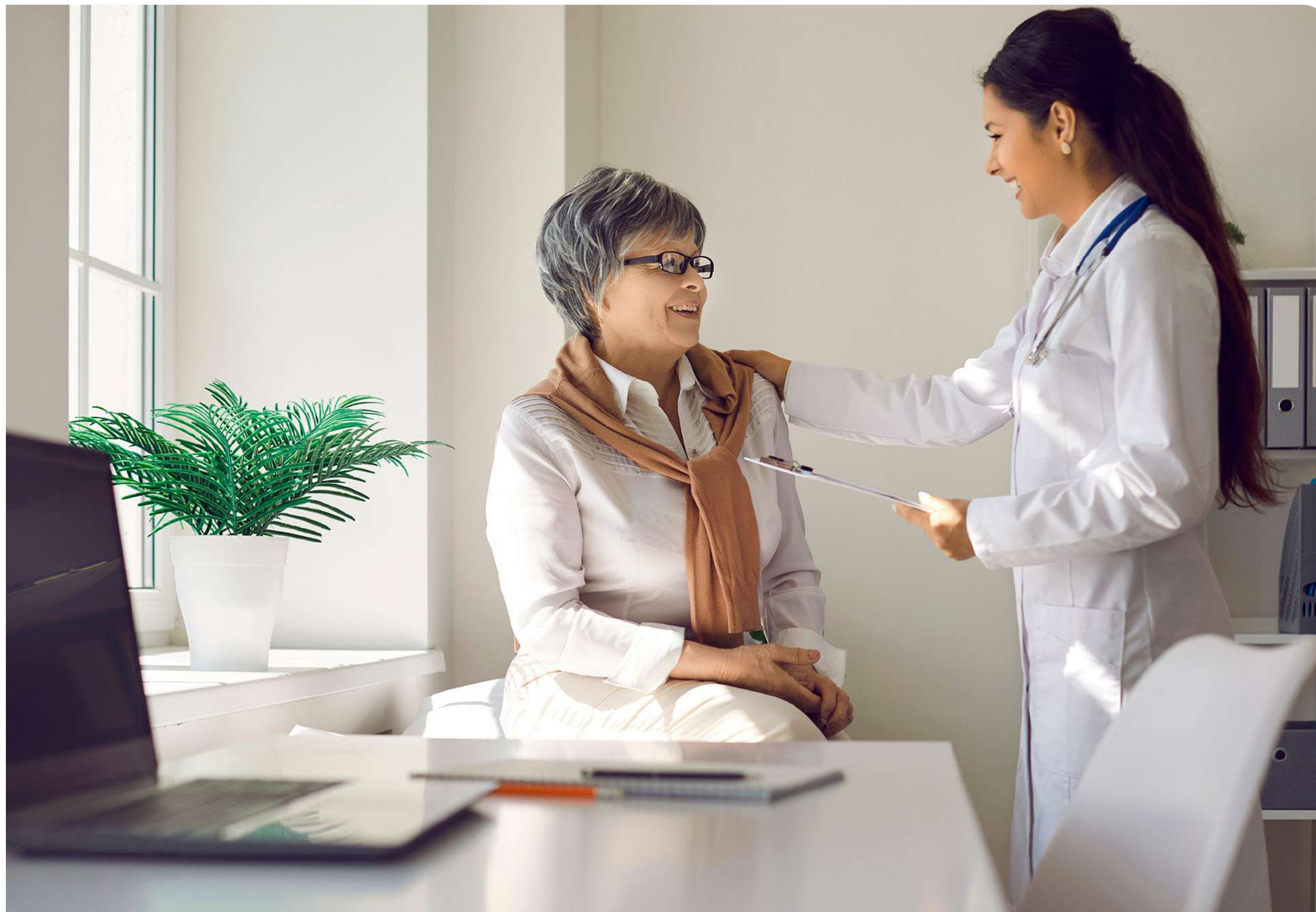


Elementos
necesarios
para la
limpieza



Pasos para la higienización de la cánula de traqueostomía

- 1** Antes de manipular la cánula realiza un buen lavado de manos con agua y jabón, en caso de contar con guantes utilízalos.
- 2** Humedece la gasa con solución salina o agua hervida y limpia alrededor de la cánula, repite el procedimiento hasta asegurar que la piel queda limpia y seca y desecha las gasas.
- 3** Retira la cánula interna girando suavemente, limpia con solución salina y/o agua hervida ayudándote por fuera con gasa húmeda y por dentro con citocepillo.
- 4** Cambia la hiladilla o cinta que sujeta la cánula con ayuda de otra persona, pásala a través de las aletas y rodea por detrás del cuello para asegurarla a la otra aleta de la cánula.
- 5** Amarra la cinta con un nudo que puedas desamarrar luego, y asegúrate que queda espacio de dos dedos dentro de la cinta para evitar lesiones e incomodidades al paciente.
- 6** Coloca una gasa doblada, limpia y seca debajo de cada aleta de la cánula.
- 7** Desecha los insumos utilizados, lava y seca nuevamente las manos.



Cuidados de la piel de la traqueostomía

La incisión quirúrgica necesita limpiarse con frecuencia a medida que cicatriza, limpia la zona de la incisión dos veces al día.

Utiliza solución salina isotónica estéril o agua estéril para limpiar el sitio.



Cuidados de la cánula interna

Las cánulas internas son un componente importante del manejo seguro de la traqueostomía, ayudan a mantener su vía respiratoria despejada y libre de secreciones.

Pueden cambiarse o limpiarse según se necesite sin tener que intercambiar el tubo de traqueostomía.

Si la traqueostomía tiene una cánula interna, ésta debe siempre llevarse para asegurar que el tubo de traqueostomía se mantenga libre de mucosidad y que puedas respirar fácilmente.



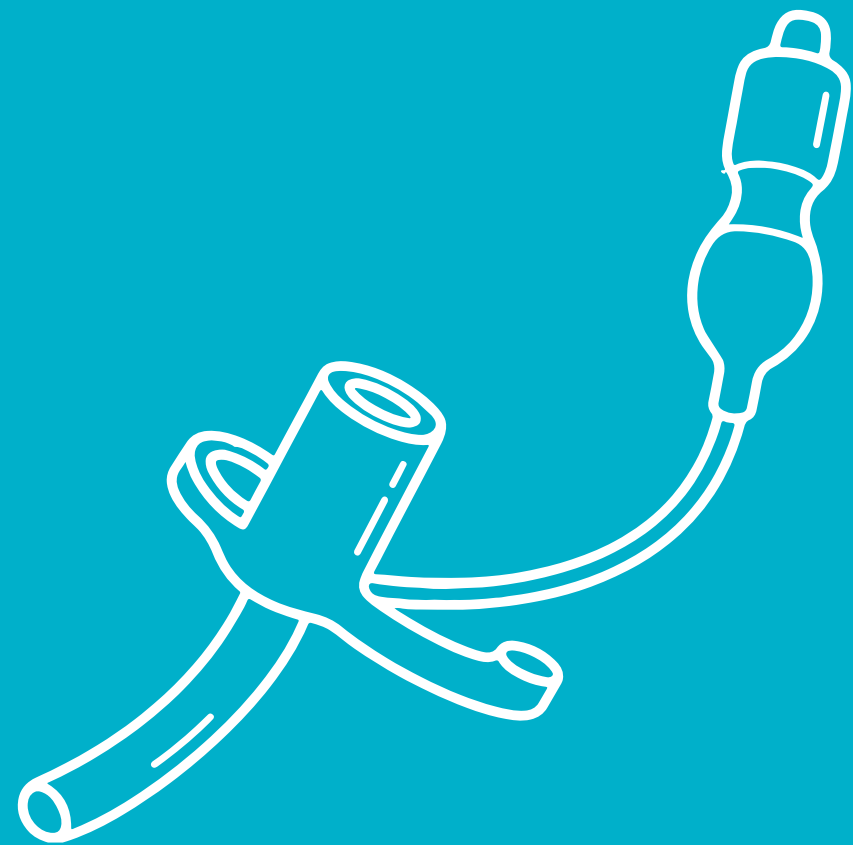
Complicaciones

- Decanulación accidental.
- Ahogo o dificultad para respirar por presencia de cuerpo extraño en vía aérea.
- Signos de infección en estoma traqueal (secreción purulenta alrededor del estoma y por cánula de traqueostomía, acompañada de fiebre alta $> 38.5^{\circ}$ con o sin escalofríos).
- Obstrucción de vía aérea por falta de higiene.



Recomendaciones generales postprocedimiento

- Bebe abundantes líquidos para que las secreciones salgan fácil y no se tape la cánula de traqueostomía.
- Aplica tres veces al día 10 cc de solución salina o suero fisiológico con una jeringa sin aguja dentro de la cánula de traqueostomía para humidificarla.
- Si tienes dificultad para respirar, retira la cánula interna y límpiala; puede estar tapada de secreciones sea sangre o moco.



Recomendaciones en caso de emergencia

Si no puedes respirar:

- Retira cualquier tapón, intercambiador de calor y humedad o válvula fonatoria.
- Aplica solución salina sin aguja dentro de la cánula de la traqueostomía y tose.
- Si continuas con dificultad para respirar retira la cánula interna e higienízala, puede estar obstruida por moco o sangre.

Consultar al servicio de urgencias en caso de:

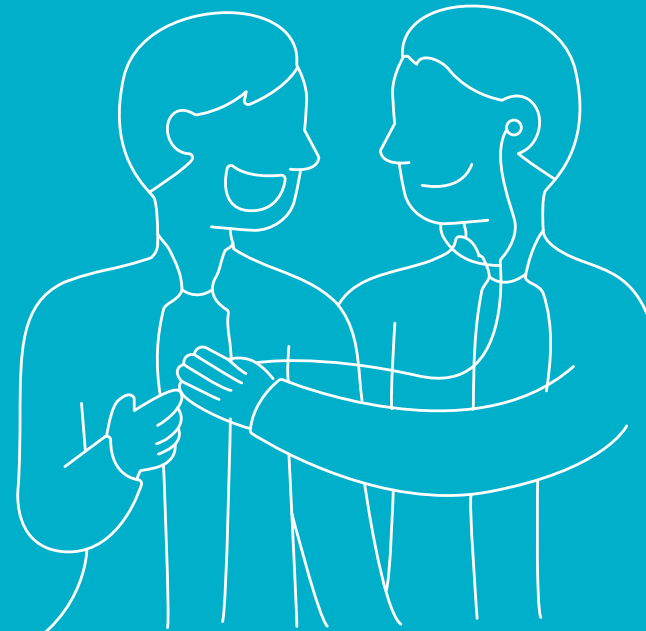
- Dificultad para respirar que no mejora con la limpieza de la cánula.
- Palidez, coloración morada alrededor de boca y/o uñas.
- Respiraciones rápidas, acompañadas de hundimiento de las costillas al respirar.
- Salida de secreciones mal olientes, de color café, amarillas o con sangre por la traqueostomía.
- Incapacidad para comer, salida de alimento por la cánula o alrededor.
- Fiebre ($T^{\circ} > 38.5^{\circ}C$).
- Rubor, calor y/o abultamiento alrededor de la traqueostomía.



Controles

- Se recomienda asistir continuamente a los controles citados por el especialista para así evitar posibles complicaciones que puedan darse por hacer caso omiso a estas recomendaciones.
- Para respirar sin problemas, es necesario que aprendas a cuidar de tu nueva vía respiratoria. No mantener la vía respiratoria limpia puede provocar una enfermedad grave o la muerte.
- El cuidado de la traqueostomía debe hacerse de forma rutinaria y así reducir riesgos de presentar infecciones respiratorias y de la piel.
- Debes sentirte cómodo cuidando de la traqueostomía antes de irte a casa.

**Cuidar la vida,
para vivirla mejor,
siempre**



Gestione sus citas
en el (604) 322 79 00

Dirección:
Diagonal 75B #2A – 80 /140
Medellín - Colombia

clinicalasamericas.com.co