

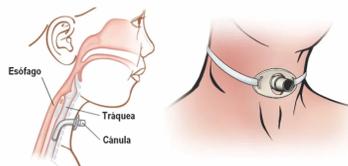


RECOMENDACIONES DE CUIDADO DE TRAQUEOSTOMÍA

¿Qué es una traqueostomía?

Es una técnica quirúrgica que permite la comunicación directa de la tráquea y vías respiratorias bajas con el exterior a través de un "estoma" (orificio) permitirá el paso del aire y/o la conexión a equipos de ventilación mecánica si fuera necesario. Algunas personas necesitan el orificio por el resto de sus vidas.

El orificio se necesita cuando la vía respiratoria es obstruida, o por alguna condición que dificulta la respiración.



¿Qué debemos saber?

Cuando nuestro familiar y/o paciente sale de la Clínica con traqueostomía debemos aprender y conocer de:

- ✓ Limpiar, reemplazar y succionar la cánula.
- ✓ Mantener húmedo el aire que respira.
- ✓ Limpiar el orificio de la traqueostomía.
- ✓ Cambiar el apósito alrededor del orificio.
- ✓ Identificar complicación y conocer la manera de prevenirlas.

1. Cuidado e higiene de la traqueostomía

- ✓ Es importante mantener la cánula libre de moco espeso.
- ✓ Usted debe llevar siempre consigo una cánula adicional en caso de que la que tiene puesta se tape. Una vez que pone la cánula nueva, limpie la vieja y manténgala consigo para repuesto.
- ✓ Cuando tosa, tenga una toalla de papel o un pedazo de tela listo para atrapar el moco proveniente de la cánula.
- ✓ Unas cuantas gotas de agua con sal (solución salina) aflojarán un tapón de moco espeso. Ponga unas gotas en la cánula y la tráquea, luego respire profundamente y tosa para ayudar a que el moco suba.

2. Cuidado de piel y estoma

Antes de manipular la cánula de Traqueostomía, todo personal que tenga contacto con el paciente debe realizar el Lavado de manos antes y después, recuerda adecuado "Lavado e higiene de manos"

- ✓ Una vez al día limpiar el estoma con salino al 0,9% con gasas estériles, evitando introducir partículas en el interior del estoma. Realizar esta limpieza desde los bordes del estoma hasta la parte distal del mismo.
- ✓ Cubrir la zona con un pequeño babero para protegerla de la humedad y secreciones traqueales. Para ello pegar dos apósitos estériles entre sí; se hace un corte desde la mitad de un lado hasta el centro y se introduce por debajo de las alas de la cánula. Este apósito no debe ser muy largo ya que podría tapar la cánula.
- ✓ No se debe utilizar cremas o pomadas rutinariamente porque pueden macerar la zona.
- ✓ Vigilar los signos de infección (edema, eritema, dolor, supuración): en caso afirmativo aumentar la frecuencia de las curas aplicando clorexidina y algún antibiótico o antifúngico.
- ✓ El roce de la cánula puede provocar granulomas, si llega a evidenciar presencia de granulomas consultar para su debido tratamiento.
- ✓ Cambie las cintas (ataduras de la tráquea) que mantienen la cánula en su lugar si se ensucian. Cerciórese de sostener la cánula en su lugar cuando cambie la cinta. Asegúrese de que le caben 2 dedos bajo la cinta para garantizar que no está demasiado apretada.

Algunas complicaciones y sus prevenciones

COMPLICACIONES	SIGNOS DE ALERTA	ACTUACIONES	MEDIDAS PREVENTIVAS
Bronco aspiración	Vómito. Cianosis (paciente se torna de color azul). Alteración signos vitales, dificultad para respirar. Ansiedad. Distres respiratorio.	Aspiración de secreciones. Hiperoxigenar (si cuenta con oxígeno domiciliario). Tranquilizar al paciente.	Colocar al paciente semifowler, el paciente está acostado en la cama en una posición supina con su cuerpo superior a 30 a 45 grados. 
Infección	Irritación y picor local. Cambios aspecto secreciones (las secreciones cambian de color, amarillas o verdes). Las secreciones presentan olor fétido. Fiebre. Alteración constante de signos vitales.	Incrementar medidas higiénicas. Curar el estoma según pauta. Mantener seca y limpia la zona alrededor del estoma.	Incrementar la ingesta de líquidos Lavado higiénico de manos antes y después de cada limpieza de traqueostomía

Signos de alarma para consultar:

- Fiebre o escalofríos.
- Tos o dificultad para respirar, incluso después de succionar la cánula.
- Enrojecimiento, hinchazón o dolor que está empeorando.
- Náuseas o vómitos.
- Sangrado o supuración del orificio.
- Cualquier síntoma nuevo o inusual.
- Demasiado moco que es difícil de succionar o expulsar al toser.