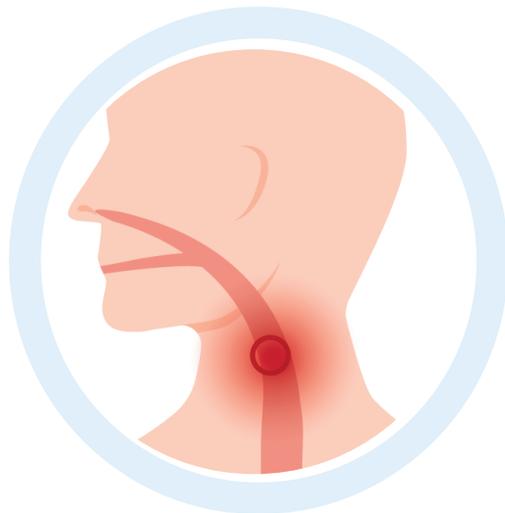


# CUIDADOS EN CASA DEL PACIENTE CON **TRAQUEOSTOMÍA**

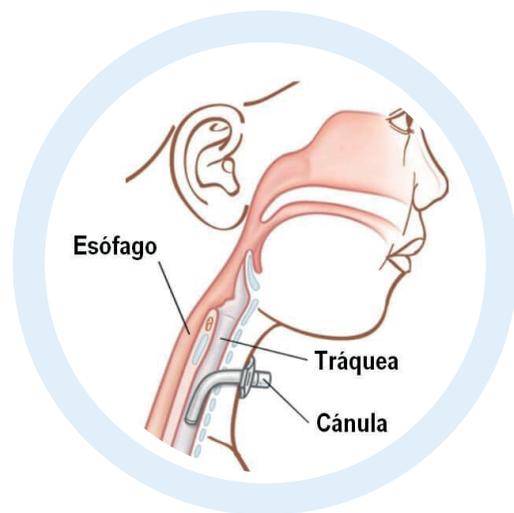
Esta guía le permitirá adquirir los conocimientos y habilidades básicas para el manejo y cuidados de la Traqueostomía en casa.

La traqueotomía consiste en realizar un orificio en la parte delantera del cuello que va hasta la tráquea, a través del cual se coloca un tubo para que la persona respire a través de este, en lugar de hacerlo por la nariz y la boca.



## Las **situaciones que pueden requerir** una traqueotomía:

- Cuando ha sido necesario estar conectado a un ventilador (aparato que ayuda a respirar) por largo tiempo.
  - Enfermedades que obstruyen o estrechan las vías respiratorias.
- Generalmente es temporal o puede ser permanente dependiendo el motivo por el cual se realiza, el equipo médico le explicara cuáles son sus motivos.



TU *Bienestar*  
NOS MUEVE

Clínica   
**El Rosario**  
Amor que Acompaña y Servicio que Alivia

  
VIGILADO Supersalud

## Cambios que se pueden presentar al tener la Traqueostomía:

- Cambios en el mecanismo para respirar, a través de la traqueostomía, se pierde la humedad que normalmente produce la nariz.
- Cambios en mecanismo para hablar: el paso de aire por las cuerdas vocales no genera sonido, podrá hablar cuando sea posible tapar el espacio de la cánula (al exterior) y cuando ya esté permitido la oclusión total de la traqueostomía, mientras tanto podrá comunicarse escribiendo o a través de dibujos.
- Cambio en algunas actividades como no poder ir a la piscina.
- Cambios en la manera de alimentarse: en un principio NO PUEDE COMER, la alimentación se le dará a través de una vía intravenosa (IV) o una sonda de alimentación que pasa a través de la boca o la nariz, que llega directamente al estómago. Cuando se vaya a iniciar a comer de nuevo, se inicia con una dieta especial la cual es más espesa de lo normal y debe estar completamente sentado mientras come.
- Cambios para la limpieza de las secreciones.

## Cuidados iniciales de la traqueostomía **en hospitalización:**

Los cuidados con la traqueostomía durante su hospitalización son para mantener la posición correcta de la cánula, para mantenerla limpia, evitar que se tape con secreciones y humidificada para evitar su infección. Usted nos puede ayudar:

Evitar que se salga de su lugar, es supremamente importante.

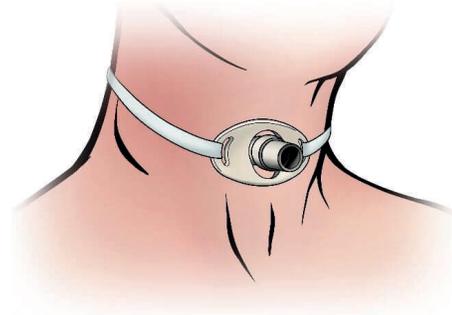
Iniciar la alimentación de una forma segura.

Ayudarlo en la forma de comunicarse.

# Cuidados de **traqueostomía en casa**

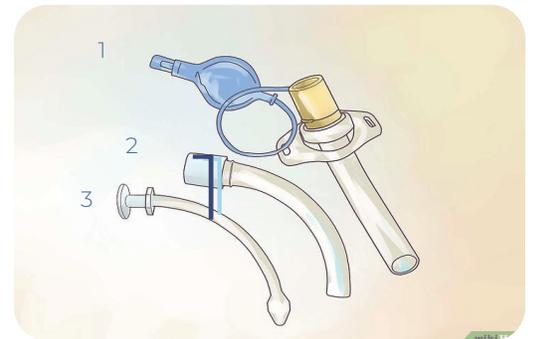
Objetivo de los cuidados en casa:

- 1 Mantener la vía aérea libre de mocos.
- 2 Prevenir las infecciones respiratorias.
- 3 Mantener sana la piel alrededor del estoma.



## **PARTES DE LA TRAQUEOTOMÍA.**

1. Cánula Externa tiene unos orificios para la sujeción al cuello del paciente, en el extremo inferior tiene un balón que se infla para que permanezca en su sitio y que el contenido oral o gástrico no se devuelva.
2. Cánula interna solo se debe retirar para limpiarla (no debe extraerla por más de 4 min)
3. Guía obturador: Se usa para colocar un tubo de traqueostomía nuevo, este será de manejo médico.



Principales cuidados para cuidar **la traqueostomía en casa:**

### **1 Limpiar de secreciones el tubo de traqueostomía.**

La succión del tubo de traqueostomía mantendrá la vía respiratoria libre de secreciones o mocos y le permitirá respirar sin dificultad. El terapeuta respiratorio /enfermera le enseñarán cómo y cada cuánto hacerlo.

Equipo necesario: 1 máquina de succión con tubo plástico, 1 catéter o sonda de succión 1 recipiente o taza grande llena de agua, 1 espejo (si usted mismo va a realizarlo), 2 a 4 trozos de gasa seca.

# Instrucciones paso a paso:

**1**



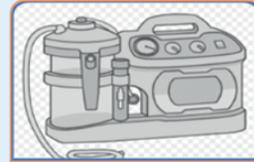
Lávese las manos con agua y jabón

**2**



Abra el paquete de la sonda de succión. Conecte la sonda al tubo de plástico de la máquina de succión

**3**



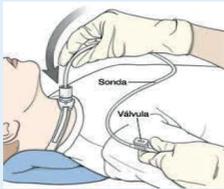
Encienda la máquina de succión.

**4**



Si le es posible Tosa fuerte para provocar las secreciones

**5**



Introduzca la sonda cerrada dentro de la traqueotomía (Con el extremo ocluido o con la válvula destapada). El catéter de succión en la tráquea no debe permanecer por más de 10 segundos.

**6**



Ocluya la válvula y retire lentamente el catéter de succión de la traqueotomía mediante movimiento de rotación.

**7**



Deje descansar, y aspire hasta retirar todas las secreciones y limpie la sonda

**8**



Enjuague la sonda de succión succionando agua a través de él y Séquela. Desconecte la sonda de succión del tubo de plástico de la máquina de succión y deséchela en material contaminado.

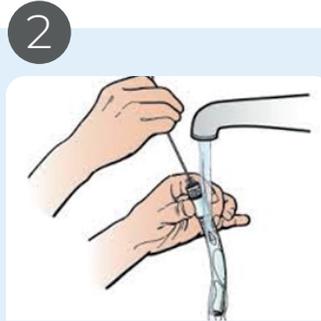
## 2 Limpieza de la cánula interna:

### Instrucciones:

Limpie la cánula interior cada 2 a 4 horas o antes si es necesario, esto facilitará que usted pueda respirar bien, tenga a la mano aplicadores, un cepillo de nylon pequeño y agua tibia.



Mientras retira la cánula interna con su mano diestra, presione con la otra mano las alas de la cánula externa sobre el cuello.



Haga correr agua tibia por la cánula interna y limpie con el cepillo de nylon las secreciones pegadas.



Con la cánula interna limpia, introduzcala de nuevo a través de la cánula externa.

## 3 Cuidado de la piel y el estoma

Se debe hacer por lo menos una vez al día, utilice agua y jabón, es importante mantener limpia y seca la piel para evitar que se lastime esta zona al estar húmeda por las secreciones.

### Instrucciones:



Lavarse las manos con agua y jabón



Con suavidad, limpie la piel de adentro hacia afuera, con aplicadores de algodón humedecidos, algodón o gasa, seque bien.



Colocar una gasa humedecida con agua sobre el estoma de la traqueostomía, deje que se seque y luego coloque una seca para proteger la zona de la humedad de las secreciones.

## Control de humedad

El aire que respiras será mucho más seco porque ya no pasa a través de la nariz y la garganta húmedas antes de llegar a los pulmones, Pregunte al equipo de atención qué método de humidificación del aire debe usar. Si no se cuenta con un dispositivo especial, lo siguiente le ayudará a filtrar, humedecer y calentar el aire que respira y mantendrá las secreciones más líquidas y hará que sea más fácil succionarlas y limpiar su tráquea. Intente hacerlo tan a menudo como pueda.

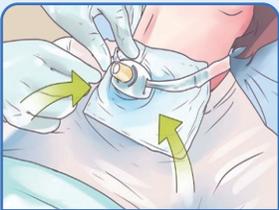
### Equipo:

Un trozo de gasa, Cordón para cuello

## 4 Cambio de fijación del tubo de traqueostomía o cambio de hiladilla:

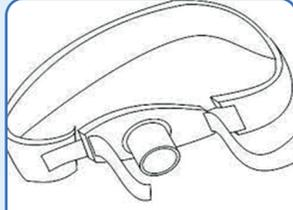
Cambiar las cintas que sostienen el tubo de traqueostomía solo cuando ya se sienta seguro de cómo hacerlo. Cambiar la hiladilla cada 24 horas o cuando este sucia de secreciones.

1



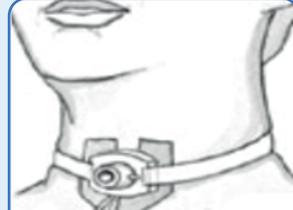
Lavarse las manos con agua y jabón. Coloque la persona en una posición cómoda. Después de realizada la limpieza del estoma de la traqueostomía, se debe colocar la nueva cinta o hiladilla

2



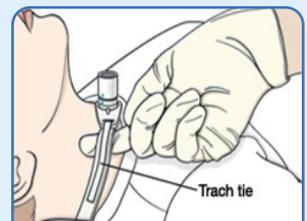
Reemplace la hiladilla o cinta sin retirar la anterior, envuelva una cinta nueva alrededor del cuello, pasar la nueva cinta o hiladilla entre el orificio de la cánula externa y anudela o asegurela si es velcro, repita la acción al otro lado de la cánula externa.

3



Luego corte o saque las cintas viejas de entre los orificios de la cánula.

4



Asegúrese de poder meter 2 dedos entre su cuello y la cinta. Si las cintas están demasiado ajustadas podrían dificultar la respiración y si están demasiado flojas podrían causar que el tubo se salga de lugar.

## Otros Cuidados:

### Alimentación:

- Si hay orden médica de iniciar nuevamente la alimentación por la boca mastique muy bien los alimentos, debe tomar una dieta normal blanda, si no tiene otra indicación, rica en fibra, evitando así el estreñimiento, tendrá más eructos y gases, beba abundantes líquidos.
- Si le sale comida por el estoma debe suspender la alimentación y debe consultar.

### Higiene:

Mantenga un pañuelo o toalla de tela a la mano, si estornuda o tose póngase el pañuelo delante de la estoma, no delante de la boca.

Para bañarse, cúbrase la traqueotomía con una bolsa para evitar le entre agua.

Para lavarse el cabello hágalo echándose el agua de adelante hacia atrás.

Aféitese, siempre cubriéndose la traqueostomía para evitar caída de pelos dentro de esta. Realice su higiene bucal habitual.

### Vestido:

Utilice un pañuelo para proteger el estoma, para que actúe como filtro e impida respirar aire frío. En ambientes secos humidézcalo un poco para evitar que se resequen las secreciones. Evitar ropa que pueda apretar el estoma.

### Sueño:

Duerma con la cabecera elevada, no duerma boca abajo, existe riesgo de asfixia.

### Posibles complicaciones:

- Obstrucción del tubo, que se tape la cánula por secreciones o mocos.
- Desplazamiento del tubo de traqueostomía de la tráquea (que se salga la cánula externa), no volver a introducirla, llevar a urgencias.
- Cicatrización o estrechamiento de la tráquea, sensación de dificultad para respirar o sonidos extraños (debe consultar).
- Infección alrededor de la traqueostomía, en la tráquea o los bronquios.

### Lo que no debe hacer:

- No quite la cánula externa, ya que es probable que no pueda reinsertarlo en la tráquea. Si va a tener una traqueostomía por mucho tiempo, se le darán citas para que le sea cambiado el tubo de traqueostomía. Eso incluye la cánula interior y la cánula exterior.
- NO se puede bañar en piscina ni charcos porque la cánula está en el cuello, por ella respira, se puede ahogar además le dará una infección.
- Debe guardar reposo por 6 semanas luego de la cirugía.



- Ingerir alimentos sin la autorización médica (puede ahogarse).
- Intentar realizar cambio de la cánula externa o permanente de la traqueostomía.

## SIGNOS DE ALARMA

### POR LOS QUE DEBE CONSULTAR EN URGENCIAS

1

Sangrado importante a través del estoma o la cánula.

2

Dificultad para respirar incluso después de haber limpiado las secreciones.

3

Si le sale alimento por el estoma (no siga comiendo y consulte).

4

Si el estoma está muy enrojecido, inflamado y presenta mucho dolor, cambio en el color y olor de las secreciones.

5

Salida accidental de la cánula externa. Respiración rápida y superficial. Movimientos anormales de las fosas nasales (nariz).

### Respuestas a otros interrogantes:

#### - Si siento que me ahogo ¿qué debo hacer?

Primero intentar sacar la cánula interna de la traqueotomía y verificar que no esté con secreciones que la ocluyan, aspirar las secreciones, toser para liberar y movilizar secreciones si no mejora debe ir a urgencias.

#### - Si se me sale la cánula ¿qué debo hacer?

Si se sale un poco puede intentar ponerla en su lugar, pero si se sale del todo no debe intentar volverla a colocar, debe dirigirse a urgencias de inmediato e informar lo ocurrido.

#### - ¿Cuánto riesgo tengo de infección?

Depende de los cuidados y aseo de la cánula, de la cavidad oral.

