



CUIDADOS DEL PACIENTE CON TRAQUEOTOMÍA

DIRIGIDO A FAMILIARES Y PACIENTES DE LA CLÍNICA ANGLO AMERICANA

¿Qué es la traqueotomía?

La traqueotomía es un orificio que se realiza quirúrgicamente en la parte delantera del cuello y en la tráquea. Se coloca un tubo de traqueostomía en el orificio con el fin de mantenerlo abierto para permitir la respiración. El procedimiento quirúrgico mediante el cual se crea esta abertura se denomina traqueostomía.

La traqueotomía crea un pasaje de aire que te permite respirar cuando la ruta habitual de respiración se encuentra reducida u obstruida.

Una traqueostomía

Podría ser necesaria solo por un breve tiempo (temporal), pero algunas veces se podría necesitar durante el resto de la vida de una persona (permanente):

Una traqueostomía temporal

Se podría usar cuando hay una obstrucción o una lesión en la tráquea. También se puede usar cuando una persona necesita un respirador (ventilador), como en el caso de pulmonía grave, un ataque cardíaco mayor o un accidente cerebrovascular.

Una traqueostomía permanente

Se podría necesitar cuando es necesario extirpar parte de la tráquea debido a una enfermedad como el cáncer.

Habilidades necesarias para mantener y afrontar tu traqueostomía:

Comunicación

Mientras tenga una traqueostomía, no podrás hablar como de costumbre, el enfermero le enseñará el método de comunicación, ya que al principio no podrás hablar.

Alimentación

Durante tu recuperación, la alimentación por vía oral será difícil. Recibirás nutrientes a través de una vía intravenosa o una sonda de alimentación.

Afrontar el aire seco

El aire que respiras será mucho más seco porque ya no pasa a través de la nariz y la garganta antes de llegar a los pulmones. Esto puede causar irritación, tos y exceso de moco debido a la traqueostomía. Informe al profesional que está a su cuidado.

Proteja sus vías respiratorias en todo momento mientras tenga una traqueostomía.

- Evite salpicar agua directamente en su traqueostomía cuando se duche.
- Es importante mantener la sonda libre de moco espeso.
- Cuando tosa, tenga una toalla de papel o un pedazo de tela listo para atrapar el moco proveniente de la sonda.
- Lávese las manos con abundante agua y jabón y no olvides restregar entre los dedos y debajo de las uñas.
- Otra opción es que puedes frotarte las manos con un desinfectante a base de alcohol gel.
- La curación y el cambio de los apósitos será realizado por un profesional capacitado.



Llame a su médico si tiene:

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

TE QUEREMOS SALUDABLE

