|  |
| --- |
| **Equipo médico para el hogar: Traqueostomía** |

¡El equipo de la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) celebra junto a usted el regreso a su hogar con el bebé! Al dejar la UCIN, el bebé necesitará equipo médico especial en su hogar (también llamado equipo médico duradero), el cual lo ayudará a mantenerse saludable.

**¿Qué es una traqueostomía?**

⦁ Una traqueostomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza para que el aire ingrese en la tráquea y los pulmones directamente a través del cuello en lugar de ingresar por la nariz y la boca. Esto provoca algunos cambios en la manera en que funciona el organismo.

**Información del proveedor**

Una empresa, también llamada proveedor, llevará el equipo a su casa y le enseñará a usarlo y a manejar cualquier problema que pudiera surgir con él.

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Otros números de emergencia:

**Cosas importantes que debe recordar**

⦁ El aire ya no pasa por la laringe, o cuerdas vocales, de manera que el bebé tal vez pueda o no emitir sonidos.

⦁ Al respirar por la boca y pasar por los filtros de la nariz, el aire se entibia y humedece. Su bebé necesitará más humedad para evitar que las vías respiratorias se sequen y para que el moco siga siendo delgado.

⦁ Puede agregar humedad con un "collar traqueal". Este es un humidificador que consta de un tubo flexible y una máscara que se coloca sin sobre la traqueostomía sin quedar demasiado apretada.

⦁ También puede usar una "nariz artificial", que recoge la humedad y el calor que su bebé exhala. La "nariz" lleva hacia adentro el calor y la humedad con cada inspiración y exhalación del bebé.

*Cuidado del estoma*

El estoma es una abertura en el cuello. Es muy importante mantener limpia y seca la piel que rodea la traqueostomía.

⦁ Observe la piel en busca de áreas rojas o irritadas.

⦁ Limpie esta área como mínimo dos veces al día; aunque tal vez necesite limpiarla con más frecuencia.

⦁ Lávese las manos con agua y jabón antes de realizar los cuidados del estoma.

⦁ Use hisopos o gasa sin pelusa para limpiar el área alrededor del estoma.

⦁ Use agua y jabón suave, sin perfume.

⦁ Use movimientos de arrastre circulares, desde el estoma hacia afuera. Esto evitará que entren secreciones secas o jabón en la traqueostomía.

⦁ Enjuague con agua y luego seque el área completamente.

*Succión*

La succión es una forma de mantener limpias las vías respiratorias. Succione la traqueostomía en los siguientes casos

⦁ el bebé tiene la respiración acelerada o le cuesta respirar

⦁ la piel se estira o se jala alrededor y debajo de las costillas cada vez que el bebé respira

⦁ el bebé está pálido o de color gris o azul, especialmente alrededor de la boca, o su saturación de oxígeno ha disminuido

⦁ el bebé está asustado o ansioso

⦁ sale moco burbujeante por el tubo de traqueostomía

⦁ el bebé hace ruidos sibilantes o gorgóreos

⦁ el bebé no quiere comer ni beber.

En niños sin evidencia de secreciones, se recomienda un mínimo de succión, por la mañana y antes de acostarlo, para verificar que la la sonda no esté obstruida.

*Técnica de succión*

Para realizar la succión en su bebé usted debe hacer lo siguiente

1. Lávese las manos con agua y jabón antes de realizar cualquier tarea.

2. Retire el catéter del empaque, teniendo cuidado de no tocar la punta del catéter.

3. Encienda la máquina de succión y coloque el catéter en el tubo.

4. Inserte el catéter dentro del tubo de traqueostomía hasta la profundidad premedida.

5. Coloque el pulgar sobre el puerto de succión.

6. Retire el catéter con un movimiento rotatorio.

7. Limite el tiempo de succión a menos de 5 segundos.

8. Tamaño catéter de succión.

9. Profundidad de inserción del catéter de succión.

*Cómo cambiar el tubo de traqueostomía*

Si el tubo está obstruido tal vez sea necesario cambiarlo. Su equipo recomienda un cambio de rutina todos los días. Tenga a mano todos los suministros antes de empezar a cambiar el tubo.

1. Lávese las manos con agua y jabón antes de realizar cualquier tarea.

2. Coloque el obturador en el tubo limpio.

3. Ajuste uno de los sujetadores del tubo de traqueotomía a la placa del cuello.

4. Unte una fina capa de lubricante soluble en agua en el extremo del tubo.

5. Coloque una toalla enrollada debajo de los hombros del bebé para extender el cuello.

6. Mantenga la cabeza erguida.

7. Sostenga el tubo que va a cambiar en su lugar mientras afloja el sujetador del tubo.

8. Retire el tubo que va a cambiar.

9. Coloque el tubo limpio con un movimiento curvo hacia abajo.

10. Retire el obturador y asegure el sujetador del tubo de traqueotomía al otro lado del tubo.

*Cómo limpiar los suministros reutilizables*

⦁ Use agua jabonosa tibia para limpiar los suministros. Enjuague bien y deje secar completamente al aire.

*Mantenga a su bebé seguro y saludable*

⦁ Asegúrese de que todas las personas que tengan contacto con el bebé se laven las manos y no tengan síntomas de alguna enfermedad.

⦁ El bebé no debe estar cerca de personas que fumen. El humo irrita las vías respiratorias y los pulmones del bebé y le dificulta la respiración.

⦁ Mantenga su hogar libre de pelusas, polvo y pelos de mascotas.

⦁ No use polvos, productos de limpieza fuertes ni aerosoles en la habitación donde se encuentra el bebé.

⦁ Elija prendas de vestir que no interfieran con la traqueostomía. Evite prendas con cuellos altos y aquellas que desprendan fibras o pelusa.

⦁ No tenga juguetes con partes pequeñas que pudieran caber dentro de la traqueostomía.

⦁ Al bañar al bebé debe usar poca agua para evitar que ésta salpique. Si el agua entra en la traqueostomía, irá directamente a los pulmones. Cuando el bebé esté sentado, asegúrese de que la traqueostomía no esté bloqueada.

*Signos de enfermedad*

Llame a su proveedor de atención médica si el bebé tiene:

⦁ fiebre superior a los 101 °F

⦁ moco amarillo o verde, o que huele mal

⦁ sangre en las secreciones

⦁ problemas para respirar que no mejoran después de succionar.

*Signos de emergencia*

⦁ Asegúrese de que todos los servicios de emergencia (p. ej. bomberos, policía, ambulancias) y las compañías de electricidad, gas, agua y teléfono estén al tanto de la afección de su bebé.

⦁ Haga una lista con números telefónicos de emergencia, incluido el de la sala de emergencias de su localidad y el del pediatra.

⦁ Asegúrese de que cualquier familiar o amigo que se encargue de cuidar al bebé sepa a quién debe llamar y qué hacer en caso de emergencia.

⦁ Una emergencia se puede presentar en cualquier momento. Si la traqueostomía no está funcionando, no entrará ni saldrá aire suficiente de los pulmones del bebé. En una emergencia, pida ayuda y comience con la RCP, y llame al 911. Algunas emergencias frecuentes son:

- imposibilidad de limpiar el tubo mediante succión (probablemente debido a una obstrucción)

- imposibilidad de cambiar el tubo de traqueostomía

Lleve el siguiente equipo con usted en todo momento, incluso cuando sale de su hogar:

⦁ equipo de succión (máquina de succión, catéteres, solución salina)

⦁ suministros para cambiar los tubos (tubos de traqueostomía de repuesto, con obturadores) (del mismo tamaño y de una medida más pequeña), lubricante, sujetadores de tubo de traqueostomía

⦁ mascarilla y bolsa de resucitación autoinflable.

*La información anterior le servirá de ayuda para entender mejor el cuidado de su bebé. Siga siempre las instrucciones del proveedor de atención médica y haga preguntas si tiene inquietudes sobre su bebé*