

¿CÓMO LAVARSE LAS MANOS?



1
Moja tus manos y enjabónalas



2
Frota las palmas y el dorso de tus manos



3
Luego, frota tus dedos y nudillos



4
Enjuaga tus manos con agua



5
Seca tus manos con una toalla

Referencias Bibliográficas

Docencia de Enfermería. (2021). Manual de Procedimiento de Enfermería Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel. 1era Edición. páginas 28 y 39.

García T., Barbero C., Gordillo I., García A., Gaboli M., (2021) Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Niño Jesús. (Madrid) Traqueostomía y sus cuidados en pacientes pediátricos. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_traqueostomia.pdf

St. Jude Children's Research Hospital. (2016). Serie educativa para los pacientes y familiares sobre la traqueostomía. Disponible en: https://www.stjude.org/content/dam/es_LA/shared/www/do-you-know-spanish/trach-tracheostomy-spa.pdf

Children's Hospitals and Clinics of Minnesota. (S. F.) Aspiración de secreciones. Disponible en: <https://www.childrensmn.org/references/pfs/homecare/suctioning-spanish.pdf>

Hospital de pediatría Garrahan. (S. F) INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE LA TRAQUEOSTOMÍA. Disponible en: <https://www.garrahan.gov.ar/images/docencia/material-educativo/Traqueostomia.pdf>

Elaborado por: estudiantes de Enfermería de la Universidad de Panamá, 2023.



UNIVERSIDAD PANAMÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOSPITAL DEL NIÑO Dr. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL
Departamento de Docencia
Docencia de Enfermería

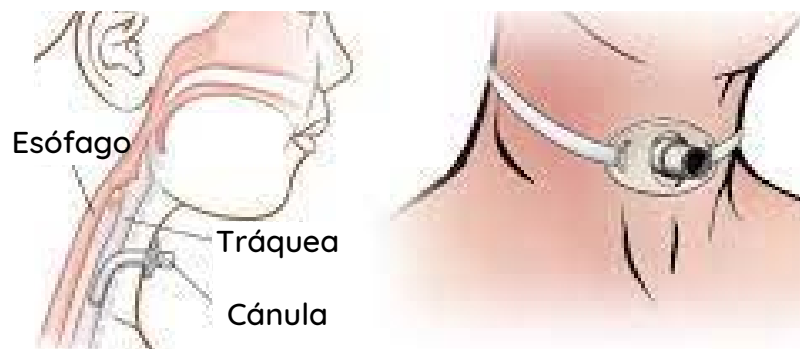


GUÍA EDUCATIVA PARA PADRES, FAMILIARES Y CUIDADORES SOBRE EL MANEJO DEL PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO EN EL HOGAR



Elaborado por: Estudiantes de Enfermería de La Universidad de Panamá
Revisado por: Docencia Médica y Docencia de Enfermería
2023

¿QUÉ ES LA TRAQUEOSTOMÍA?



Es un orificio (estoma) realizado en la parte anterior del cuello donde está la tráquea, por medio de una intervención quirúrgica. En este orificio se coloca un tubo llamado cánula que permite el paso del aire directamente a la tráquea y la salida de las secreciones.

¿POR QUÉ MI HIJO NECESITA UNA TRAQUEOSTOMÍA?

Una traqueostomía se podría usar cuando existe:

- Obstrucción
- Lesión en la tráquea
- Necesidad de ventilación mecánica prolongada
- Ataque cardíaco mayor o accidente cerebrovascular.



HOGAR

- Mantenga su casa limpia y en orden.
- Limpie sin sacudir utilizando un paño húmedo.
- Lave las cortinas, ventiladores, mallas de ventanas una vez a la semana.
- Sea precavido al usar desinfectante.
- Realice barrido con un trapeador húmedo.



CIGARRILLO

No permita que nadie fume cerca de su niño. Evite el humo de fogones y quema.

IMPORTANTE

A pesar de las restricciones a los que están sometidos los niños/as traqueostomizados, es importante ser conscientes que deben realizar una vida lo más normal posible. Participar con su familia y amigos en la mayor cantidad de actividades posibles y, según la patología de base que presenten, realizar terapia ocupacional, terapia física y terapia del habla.

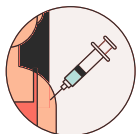
Acuda a los controles de crecimiento y desarrollo en su centro de salud más cercano.





EXPOSICIÓN AL CONTAGIO

Evite sitios con aglomeraciones, el contacto con personas resfriadas o con otras enfermedades infecciosas. Los familiares con cuadros gripales o resfríos deberán utilizar mascarilla cuando estén en contacto con el niño/a.



VACUNAS

Asegúrese de que su niño esté al día con todas sus inmunizaciones. Administre la vacuna anual contra la gripe (Influenza) y covid-19.



TIEMPO DE JUEGO

Es importante que su niño tenga un tiempo de juego normal apropiado para su edad. Observe los juguetes con los que juega su niño. Tenga en cuenta que cualquier objeto pequeño que puede llegar a colocarse en la nariz o en la oreja puede fácilmente ingresar al tubo de traqueostomía.

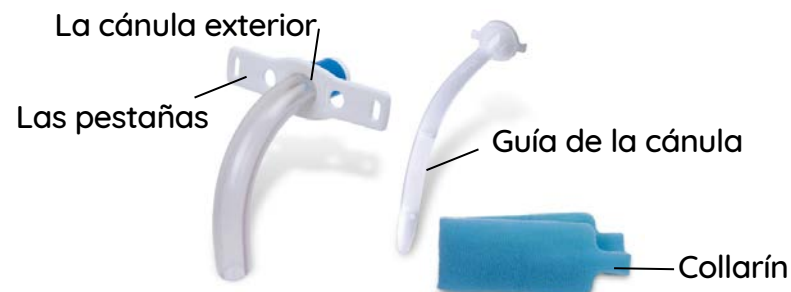


VESTIMENTA

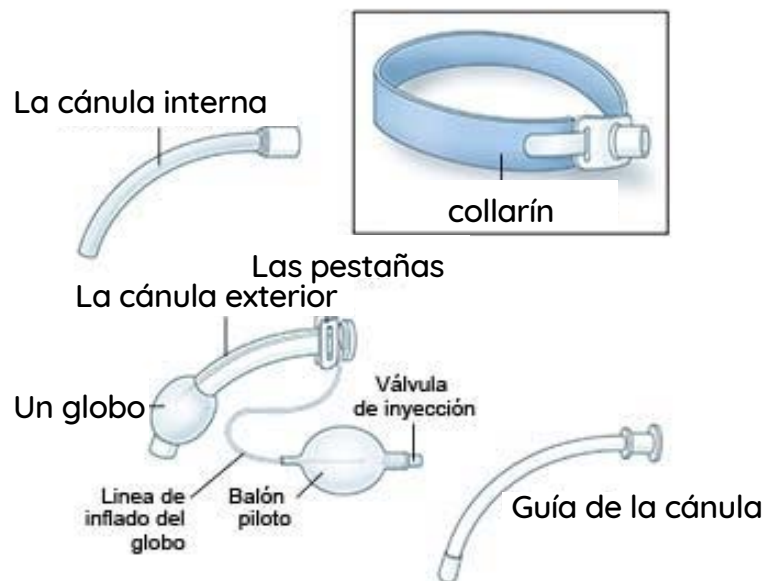
Evite la ropa que bloquee la cánula de traqueostomía, tal como cuellos altos. No colocar ropa o cobijas con pelusa o de pieles.

TIPOS DE CÁNULA

CÁNULA SIN BALÓN



CÁNULA CON BALÓN



CUIDADOS DE LA TRAQUEOSTOMÍA

Mantener la traqueostomía libre de secreciones para evitar dificultad respiratoria.

Aspirado de secreciones cuantas veces sea necesario.

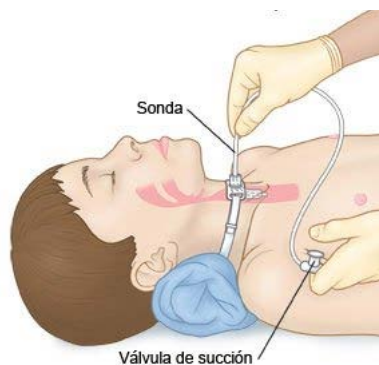
Cuidar la piel alrededor del cuello, para evitar lesiones e infecciones.

¿CUÁNDO SE ASPIRAN LAS SECRECIONES?

Siempre que el niño tenga:

- Secreciones abundantes
- Dificultad respiratoria
- Escucha sonidos que parecen ronquidos durante la respiración
- Coloración morada de la piel, labios y uñas
- Sudoración e inquietud

Estos signos pueden ser causados por la obstrucción de la cánula.



MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PRECAUCIONES



HIGIENE

El lavado correcto de manos es la manera más importante de detener la propagación de infecciones. Es importante también que se limpie y desinfecte adecuadamente todos los artículos con los que el niño/a tiene contacto. Recuerde que los virus pueden sobrevivir durante varias horas en objetos tales como juguetes, perillas de las puertas, controles remotos y teléfonos.



DURANTE EL BAÑO

Extreme las precauciones. No sumergir al niño en el agua. Evite que el agua salpique a la traqueostomía. Nunca deje al niño/a solo en la tina de baño. Cuando le lave el cabello, recuéstelo apoyando su cabeza y cuello. Vierta el agua hacia la parte trasera de la cabeza, manteniendo siempre seca la zona de la traqueostomía. Tenga a mano una toalla seca en caso de derrames de agua.



¿CUÁNDO DEBO BUSCAR ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA?

- Aumento de la dificultad respiratoria.
- Salida de la cánula.
- Presencia de sangrado por la traqueostomía o el estoma.
- Su hijo tiene fiebre.
- Su hijo tiene secreción que ha aumentado o es más espesa que lo usual.
- La piel de su niño alrededor del cuello está lesionada, inflamada o drena un líquido maloliente.
- Su niño presenta dificultad para tragar.



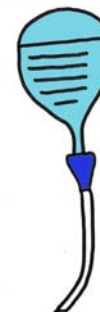
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON PERILLA EN EL HOGAR

¿QUÉ SE NECESITA?

- Perilla de goma
- Sonda de succión o tubo de levin de acuerdo al tamaño de la cánula (Se debe cambiar cada 24 hrs)
- Guantes desechables
- Jeringa con 3 ml de solución salina
- Papel toalla
- Agua y jabón.

INSTRUCCIONES

1. Lávese las manos con agua y jabón
2. Mantenga todo el material organizado
3. Adapte la sonda a la perilla
4. acueste al niño semi sentado



5. Colóquese los guantes desechables

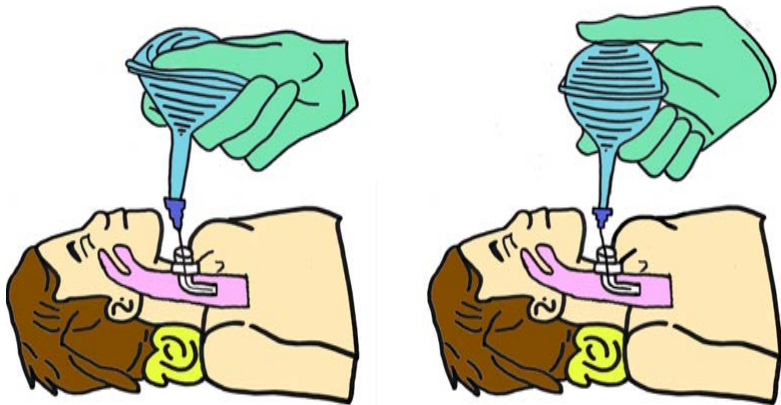


6. En caso de que la mucosidad sea muy espesa, coloque de 3 a 5 gotas de solución salina normal y espere de 30 a 40 segundos antes de hacer la aspiración.



7. Coloque la perilla entre su dedo anular y corazón, presione con su dedo pulgar de arriba hacia abajo para sacar todo el aire de la perilla.

8. Inserte el extremo de la sonda en el orificio de la traqueostomía y suelte el dedo pulgar, para producir succión y sacar la mucosidad.

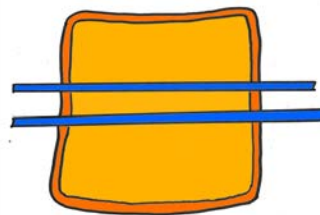


¿CÓMO HACER UN COLLARÍN ARTESANAL?

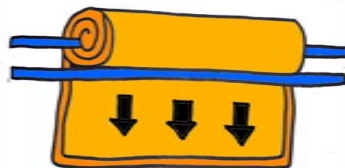
¿QUÉ SE NECESITA?

- Tela de algodón o microfibra
- Cinta de tela
- Hilo de cocer y aguja

INSTRUCCIONES



1. Extienda el trozo de tela y coloque las cintas en el centro.

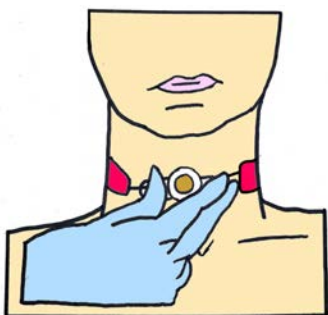


2. Envuelva la tela de un extremo al otro.

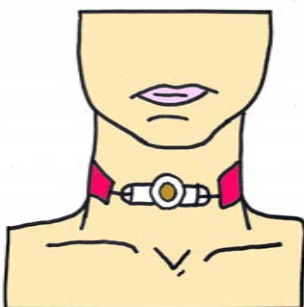


3. Fije el collarín con costuras en los bordes y en el centro haciendo zic zac. Compruebe que las cintas no se salgan.



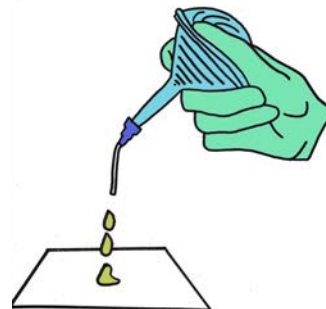


8. El collarín se fija con dos nudos sin moño, dejando la tensión adecuada para que pase un dedo ajustado entre la cinta hiladillo y la piel, de manera que no lastime la piel.



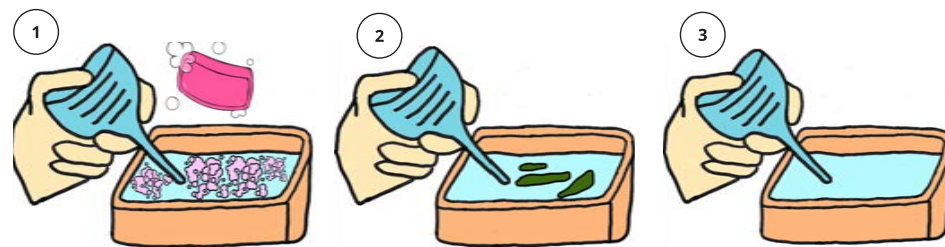
Evite irritaciones en la piel cambiando el collarín cada tres días o cuando esté húmedo o sucio.

9. Retire la perilla, coloque el extremo de la sonda en papel toalla o papel higiénico, vuelva a presionar la perilla para sacar las secreciones.

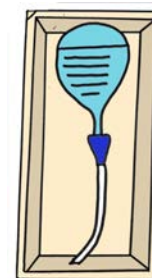


10. Repita hasta eliminar por completo el moco.

11. Prepare solución jabonosa para lavar la perilla, aspire la solución jabonosa, varias veces y descarte. Para enjugar apriete la perilla, luego aspire el agua limpia hasta que salga el agua sin jabón.



12. Lávese las manos. Guarde la perilla de forma vertical en un recipiente seco.



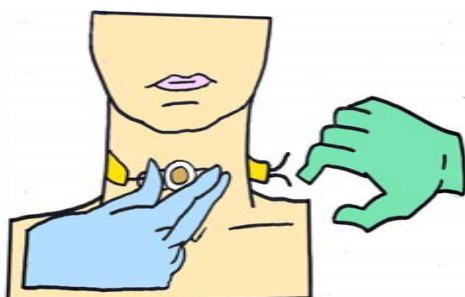
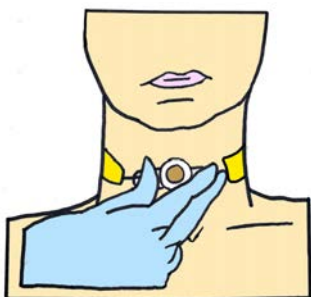
CAMBIO DE COLLARÍN

¿QUÉ SE NECESITA?

- El cambio de collarín se debe realizar entre dos personas
- Collarín limpio
- Toallitas limpias
- Agua y jabón

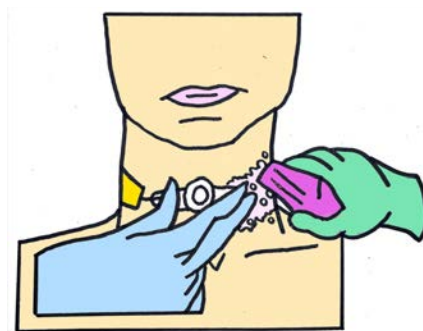
INSTRUCCIONES

1. Coloca al niño semi - sentado

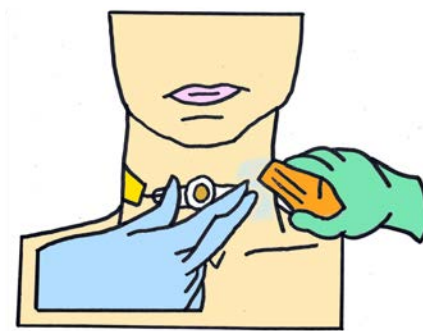


2. Un cuidador sostendrá la cánula con su mano, durante el cambio para evitar la salida de la misma.

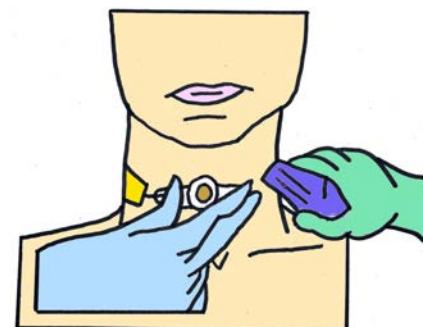
3. Otro cuidador desatará un extremo del collarín sucio dejando el área expuesta para empezar la limpieza.



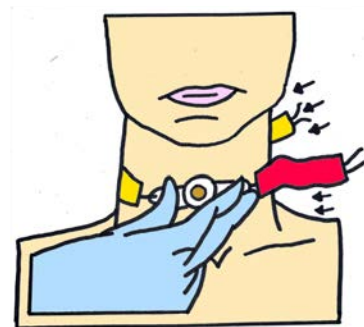
4. Limpie alrededor de la traqueostomía y el cuello con una toallita húmeda con jabón.



5. Retire el jabón con una toallita mojada con agua limpia.



6. Seque el cuello con una toallita limpia.



7. Fije el collarín limpio en uno de los extremos, retire el collarín sucio y fije el otro lado.

