

# Cómo cambiar y limpiar la traqueostomía de su hijo

Una traqueostomía requiere cuidados regulares para mantener limpia la zona y prevenir las infecciones y el deterioro de la piel. Limpie y revise la piel al menos una vez al día. Algunos proveedores de atención médica le recomendarán hacer las limpiezas por lo menos dos veces al día. Cambie la cánula de traqueostomía con la frecuencia que le haya indicado el proveedor de atención médica. Si es posible, sería recomendable que hubiera dos adultos presentes para el cambio de la cánula de traqueostomía. Siga las recomendaciones generales indicadas a continuación y cualquier otra instrucción específica que le haya dado el proveedor de atención médica.

## Reúna los utensilios necesarios

Algunas personas encuentran de utilidad preparar los utensilios y hacer el cambio y la limpieza en el mismo lugar cada vez. Elija un espacio limpio y bien iluminado que esté cerca de un lavabo. Para la limpieza y el cambio de la cánula necesitará los siguientes utensilios:

- Toalla enrollada o almohada
- Jabón líquido, alcohol o espuma desinfectante
- Guantes limpios, descartables y sin talco
- Gasa
- Solución salina normal
- Tijeras y ataduras de la cánula de traqueostomía, cortadas a la longitud adecuada
- Cánula de traqueostomía
- Dos recipientes estériles o descartables
- Toalla pequeña
- Máquina de succión con sondas

## Limpie y revise la piel

Pregunte al proveedor de atención médica si se necesita un vendaje de traqueostomía. Si es así, cambie esta gasa cada vez que limpia el lugar de la traqueostomía. No use gasa que contenga algodón porque su hijo podría inhalar las pequeñas fibras. Use solo gasas precortadas. Si corta las gasas usted mismo, los bordes se deshilacharán. Esto aumenta el riesgo de infección.

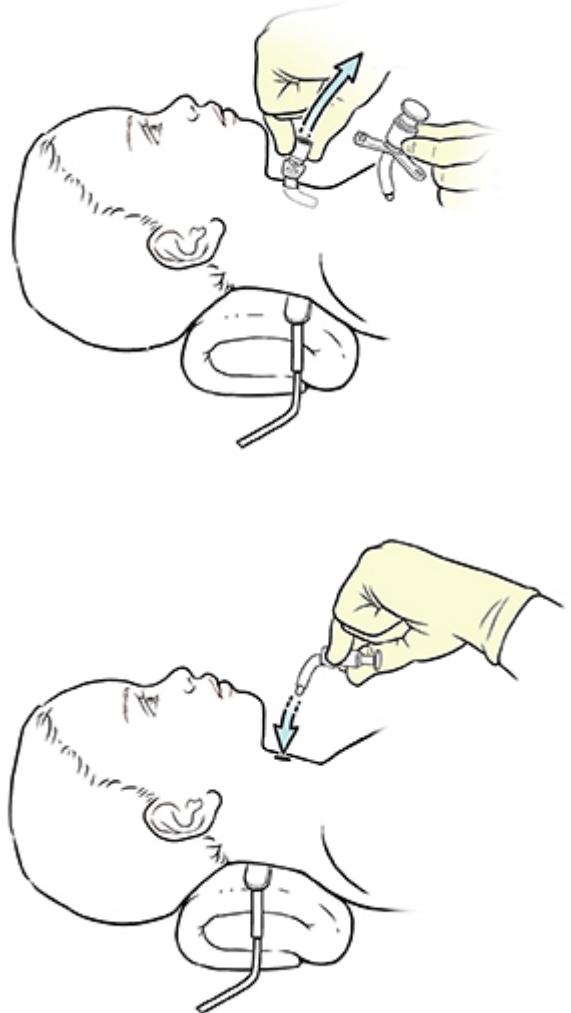
- Acueste a su hijo boca arriba en una posición cómoda. Colóquele una toalla enrollada debajo de los hombros.
- Lávese las manos y póngase guantes descartables.

- Limpie la placa del cuello y la piel debajo de la placa. Use una gasa limpia o un material que no se deshilache humedecido en solución salina normal.
- Puede emplear una técnica de limpieza meticulosa que consiste en limpiar el estoma paso por paso, de a un cuarto por vez. Comience por la posición de las 12 horas pasando la gasa hasta las 3 horas. Continúe con un trozo nuevo para cada tramo. Limpie desde las 12 hasta las 9 y luego siga desde las 3 hasta las 6. Por último, limpie desde las 9 hasta las 6.
- Seque la zona dándole toques suaves (sin frotar) con una gasa limpia.
- Revise la piel para ver si tiene algún signo de infección, como enrojecimiento, hinchazón o calor.
- Al terminar, lávese las manos.

## Cambie la cánula de traqueostomía

Pregunte al proveedor de atención médica si es necesario que use un obturador. Este dispositivo podría facilitar la inserción de la cánula. Además, sus bordes redondeados también protegen el estoma durante la inserción. Si necesita usar un lubricante, asegúrese de preguntar al proveedor de atención médica la cantidad que requiere. Tenga lista una máquina de succión si la va a necesitar. Si su hijo tiene la edad suficiente para comprender, explíquele el procedimiento lo mejor que pueda. Si hay dos personas disponibles, una de ellas retira la cánula de traqueostomía usada mientras la otra coloca la nueva.

- Acueste a su hijo boca arriba en una posición cómoda. Colóquelo una toalla enrollada debajo de los hombros.
- Lávese bien las manos con agua corriente limpia y jabón líquido. Luego, séquelas bien. También puede usar alcohol o espuma desinfectante.
- Póngase unos guantes descartables.
- Prepare las nuevas ataduras de traqueostomía colocándolas alrededor del cuello de su hijo.
- Abra el envase de la nueva cánula de traqueostomía e inserte en esta el obturador (si lo va a usar).
- Retire toda la cánula de traqueostomía usada y dépósitoela sobre la toalla. Si usó gasa, retírela también.
- Sustituya de inmediato la cánula de traqueostomía usada por la nueva. Mientras sujetela los bordes de la cánula, retire de inmediato el obturador (si lo está utilizando). Su hijo no podrá respirar si le deja puesto el obturador.
- Asegure las ataduras de la traqueostomía.



## Tome las precauciones adecuadas con el cuidado de la piel

A menos que la zona esté infectada, se recomienda evitar el uso directo de agua oxigenada sobre la piel. Esto se debe a que causa inflamación y aumenta el riesgo de infección.

Además, puede producir irritación de las mucosas y aumentar las secreciones de la tráquea. Asegúrese de preguntar al proveedor de atención médica de su hijo si el uso de agua oxigenada es adecuado y cuándo emplearla antes de usarla. Si la usa en una zona infectada, es importante enjuagar luego el lugar con solución salina normal.

Asegúrese de que el jabón o el agua no penetren en el estoma ni en la cánula de traqueostomía. Esté pendiente de cualquier signo de infección. Estos incluyen dolor durante la aspiración, hinchazón, calor, enrojecimiento, supuración maloliente o fiebre. Si sospecha que la traqueostomía está infectada, llame al proveedor de atención médica de su hijo de inmediato.

## Cuándo debe llamar al proveedor de atención médica de su hijo

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si su hijo tiene cualquiera de estos síntomas:

- Estoma de color rojo o doloroso
- Mucosidad amarilla o verde, maloliente, con sangre o espesa procedente del estoma
- Fiebre (consulte "La fiebre y los niños" a continuación)
- Dolor durante la aspiración de la cánula de traqueostomía
- Vómitos
- Dificultad para insertar la cánula de traqueostomía o la sonda de aspiración

## Cuándo llamar al 911

Llame al 911 si su hijo tiene algo de lo siguiente:

- Falta de aire o cualquier dificultad para respirar
- Hinchazón alrededor de la cánula de traqueostomía
- Sangrado abundante o persistente proveniente de la cánula de traqueostomía
- Tos con sangre
- Convulsión provocada por la fiebre

## La fiebre y los niños

Use un termómetro digital para tomar la temperatura de su hijo. No use un termómetro de mercurio. Hay termómetros digitales de distintos tipos y para usos diferentes. Por ejemplo:

- **En el recto (rectal).** En los niños de menos de 3 años, la temperatura rectal es la más precisa.
- **En la frente (lóbulo temporal).** Sirve para niños de 3 meses en adelante. Si un niño de menos de 3 meses tiene signos de estar enfermo, este tipo de termómetro se puede usar para una primera medición. Es posible que el proveedor quiera confirmar la fiebre tomando la temperatura rectal.
- **En el oído (timpánica).** La temperatura en el oído es precisa a partir de los 6 meses de edad, no antes.
- **En la axila (axilar).** Este es el método menos confiable, pero se puede usar para una primera medición a fin de revisar a un niño de cualquier edad que tiene signos de estar enfermo. Es posible que el proveedor quiera confirmar la fiebre tomando la temperatura rectal.
- **En la boca (oral).** No use el termómetro en la boca de su hijo hasta que tenga al menos 4 años.

Use el termómetro rectal con cuidado. Siga las instrucciones del fabricante del producto para usarlo de forma adecuada. Colóquelo con cuidado. Etiquételo y asegúrese de no usarlo en la boca. Podría transmitir gérmenes de las heces. Si no se siente cómodo con un termómetro rectal, pregunte al proveedor de atención médica qué otro tipo puede usar. Cuando hable con el proveedor de atención médica sobre la fiebre de su hijo, infórmele qué tipo de termómetro usó.

A continuación, se indica cuándo llamar al proveedor de atención médica si su hijo tiene fiebre. Es posible que el proveedor de atención médica de su hijo le dé valores diferentes. Siga sus instrucciones.

### **Cuándo llamar al proveedor de atención médica si su hijo tiene fiebre**

En el caso de un bebé menor de 3 meses:

- Primero, pregunte al proveedor de atención médica de su hijo cómo debe tomarle la temperatura.
- En el recto o en la frente: 100.4 °F (38 °C) o superior
- En la axila: 99 °F (37.2 °C) o superior
- Fiebre de \_\_\_\_\_ según le indique el proveedor

En niños de 3 a 36 meses (3 años):

- En el recto o en la frente: 102 °F (38.9 °C) o superior
- En el oído (solo para uso a partir de los 6 meses): 102 °F (38.9 °C) o superior
- Fiebre de \_\_\_\_\_ según le indique el proveedor

En estos casos:

- Temperatura en la axila de 103 °F (39.4 °C) o superior en un niño de cualquier edad
- Temperatura de 104 °F (40 °C) o superior en un niño de cualquier edad
- Fiebre de \_\_\_\_\_ según le indique el proveedor