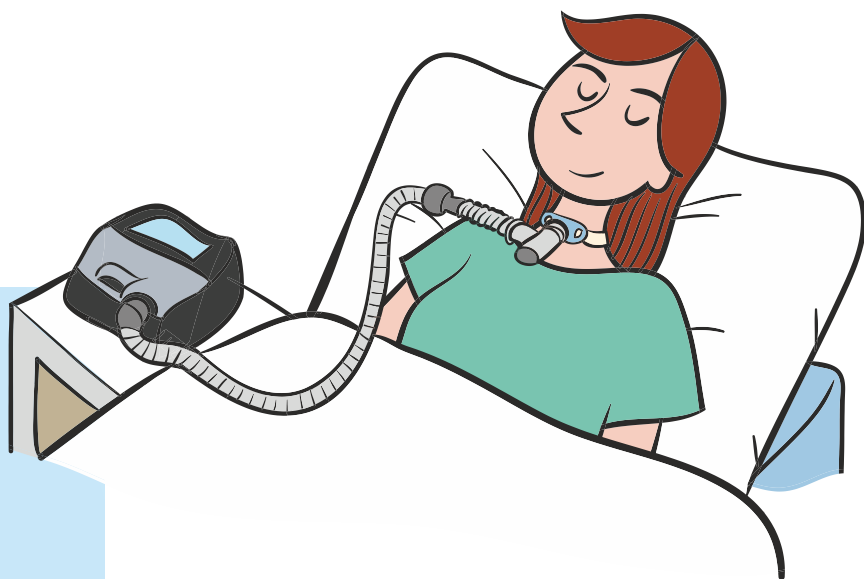




manual para pacientes

Ventiloterapia mecánica

domiciliaria invasiva



OXIGEN salud

Ventilación mecánica invasiva domiciliaria

La ventilación mecánica domiciliaria (VMD) es un tratamiento para la insuficiencia ventilatoria que se realiza en su domicilio.

Consiste en un ventilador que produce un volumen de aire a una presión determinada y que, a través de un tubo, le ayuda a respirar.

El equipo técnico de **OXIGEN salud** le programará los parámetros prescritos por su médico, según sus necesidades.

La ventilación mecánica es invasiva cuando la entrada de aire a los pulmones es a través de una cánula de traqueotomía.



Material necesario

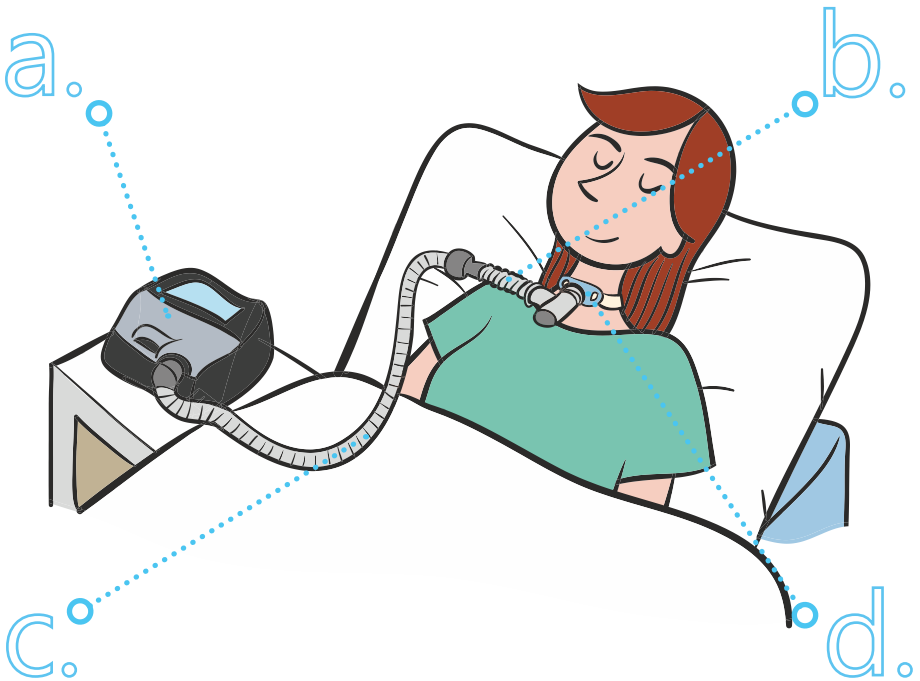
Para llevar a cabo este tratamiento es necesario:

a. El **ventilador**, que genera un volumen de aire a una determinada presión.

b. El **intercambiador de calor y humedad**, que asegura que el o la paciente conserve un nivel adecuado de estos dos aspectos.

c. La **tubuladura**, pieza que une el ventilador con el/la paciente.

d. Una **interfaz (la cánula de traqueotomía)** que conecta el/la paciente al ventilador. Existen diferentes tipos de cánulas de traqueotomía para conseguir la mejor adaptación al ventilador.



Uso del ventilador

Coloque su ventilador sobre la mesita de noche, cerca de la cabecera de la cama, de manera que no pueda caerse mientras duerme.

Tenga cuidado de no colocar el equipo en un lugar donde pueda ser golpeado o donde alguien pueda tropezar con el cable de alimentación.

Asegúrese de que el área alrededor del generador de aire esté limpia y seca.

El equipo debe ubicarse sin que nada obstruya la entrada de aire que se encuentra en la parte posterior del ventilador. Conecte un extremo del cable de alimentación en el ventilador, y el otro extremo a una toma de corriente.

Para verificar que el ventilador está conectado a la red debe visualizarse un piloto luminoso*. Conecte la tubuladura a la cánula de traqueotomía y al humidificador, en caso de tener prescripción médica.



* Según el modelo de equipo, consulte el manual de instrucciones.

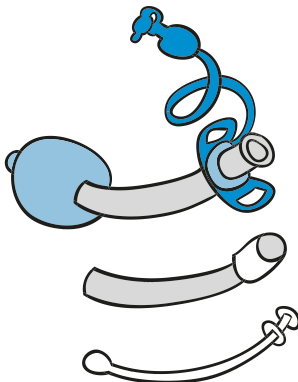
Manejo de una cánula de traqueotomía

Debe recordar que el cuidado de la cánula tiene que estar encaminado a mantener la vía aérea permeable, impidiendo que la cánula de traqueotomía salga al exterior, así como a evitar sus complicaciones, especialmente las infecciones respiratorias.

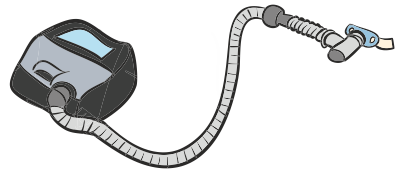
Las cánulas de traqueotomía constan de un tubo externo y uno interno.

El tubo o cánula externa tiene cintas para la sujeción alrededor del cuello. El tubo o la cánula interna se encuentra dentro de la cánula externa y se puede retirar para su limpieza.

Las cánulas de traqueotomía pueden tener un globo, que permite fijar el tubo y sellar la vía aérea para evitar fugas de aire.



- 1** **C**onecte un extremo del tubo de aire al ventilador y el otro al conector de cánula de traqueotomía.



- 2** **E**ncienda el equipo y respire normalmente.

- 3** **A**comode el tubo de aire de forma que no le moleste y pueda moverse libremente.

- 4** **C**uando no esté conectado al ventilador, puede seguir utilizando el humidificador de traqueotomía para mantener una humedad adecuada en la vía aérea.



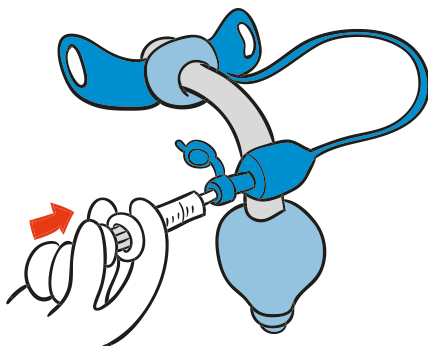
Recambio de cánula de traqueotomía

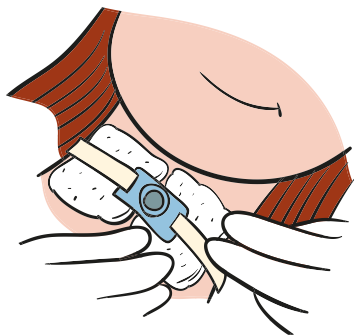
- 1** **E**o la **paciente tiene que estar cómodo**, con el cuello en extensión y disponer de buena luz.



- 2** **E**l **cuidador debe lavarse las manos**, ponerse guantes y preparar todo lo necesario antes de cualquier manipulación de la cánula de traqueotomía.

- 3** **D**ebe **corroborar la funcionalidad del balón** (si dispone de él) de la nueva cánula que se va a colocar, inflarlo y revisar si existen fugas. A continuación, se tiene que dejar el balón desinflado.

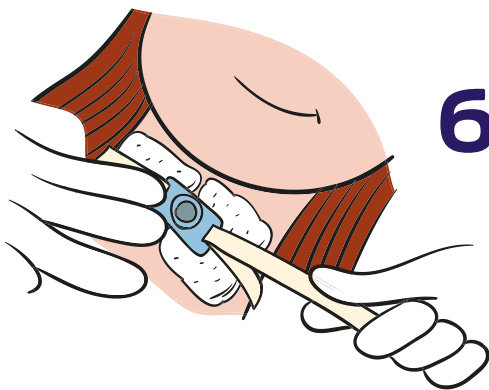




4 Limpie el estoma y seque la piel circundante.

5 Humedezca con suero fisiológico la nueva cánula de traqueotomía e insértela con la guía puesta, despacio y sin parar. Recuerde que esta acción puede provocar tos al/la paciente.

A continuación, compruebe su correcta sujeción dando un giro sobre la cánula madre en sentido contrario a las agujas del reloj para evitar su movilización. Retire la guía.



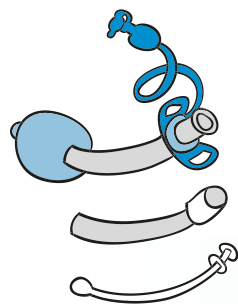
6 Fije la cánula de traqueotomía con cintas alrededor del cuello del/la paciente e infle el globo con una jeringa.

5 Mantenga disponible el equipo para la aspiración de secreciones.

Mantenimiento y limpieza

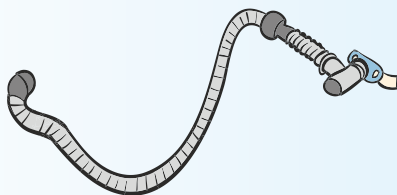
El equipo técnico de **OXIGEN salud** realizará una revisión de su equipo periódicamente. No obstante, le recomendamos seguir las siguientes normas de higiene y limpieza, que harán más comfortable el tratamiento.

Utilice los guantes y lávese las manos antes y después de manipular la cánula de traqueotomía.



Limpie la cánula interna y la externa con una escobilla, agua y jabón suave. Deposítelas durante **30 minutos** en **líquido aséptico**. Después, enjuáguelas bien, aclárelas con suero fisiológico y séquelas con una gasa estéril. Guárdelas en un sitio limpio y seco para su reutilización.

Lave periódicamente el tubo de aire con agua y jabón suave.

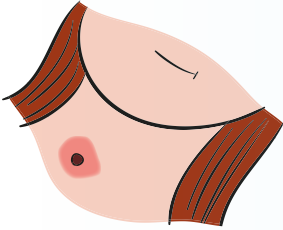


Sustituya el humidificador de la cánula de traqueotomía cada 1-5 días, según la necesidad del/la paciente. Cambie el conector de traqueotomía cada 7 días.

Si dispone de más de un ventilador, recargue la batería interna del equipo periódicamente.

Complicaciones de la traqueotomía

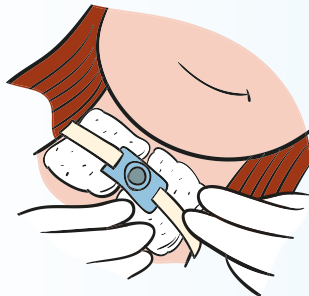
CUIDADO DEL ESTOMA



Este procedimiento no está exento de riesgos y sus complicaciones pueden surgir tanto a corto como a largo plazo.

El correcto tratamiento de la traqueotomía, desde el cuidado del estoma hasta la aspiración de las secreciones, es fundamental para evitarlas.

- 1** **M**antenga limpio el estoma una vez se haya quitado la cánula, limpie la mucosa y la piel con una gasa estéril y suero fisiológico y/o anti-séptico tipo povidona yodada. Déjela secar. Revise el estado del estoma periódicamente (enrojecimiento, signos de infección, sangrado...).
- 2** **A**plique una ligera capa de solución antiácida (almagato, antiácido u otros productos existentes en el mercado) en las zonas irritadas.
- 3** **U**na vez limpio el estoma, se puede volver a canular. Intercale entre la piel del/la paciente y la cánula gasas limpias o babero, para eliminar la humedad de las secreciones y ayudar a mantener esta zona lo más limpia y seca posible.



Solicitud de asistencia

El equipo técnico de **OXIGEN salud** realizará una revisión de su equipo periódicamente. Si tiene que viajar, hágalo sin problemas. Comuníquenoslo siempre y siga las normas de la compañía de transporte que vaya a usar.

Siga las instrucciones del personal médico y pida asistencia en caso necesario (sangrado importante con la aspiración, sensación de ahogo...) llamando al **112** a emergencias médicas.

Llame al **900 83 11 10** a **OXIGEN salud** en caso de:

- Avería o problemas con el equipo.
- Necesidad de accesorios o fungibles de recambio.
- Cambio de domicilio, de número de teléfono o si se va de viaje.
- Dudas o preguntas sobre el funcionamiento del equipo, accesorios o nuestro servicio.

En **OXIGEN salud** disponemos de un servicio de asistencia las 24 horas al día, todos los días del año. También encontrará información y podrá contactar con nosotros a través de nuestra página web.

*Servicio de asistencia
24 horas / 365 días al año
900 83 11 10
info@oxigensalud.com
www.oxigensalud.com*

Notas





OXIGEN salud

Tel. 900 83 11 10 | www.oxigenosalud.com

Tienda online: www.apneatienda.com

inXf

*Documento elaborado por la Dra. Ana Mayoral
(Nº Colegiada 180844030 por el Colegio Oficial de Médicos de Granada)*

Manual para pacientes - Ventiloterapia mecánica domiciliaria invasiva (Octubre 2024 Rev. 1)