

Traqueotomía

Recomendaciones de cuidados al alta

Servicio de Otorrinolaringología – Hospital Universitario Costa del Sol

Planta 1200/2200 – Hospitalización de ORL

Teléfono: 951 976 269

1. Qué es una traqueotomía

La traqueotomía es una intervención quirúrgica mediante la cual se crea una abertura en la tráquea (conducto respiratorio) a través del cuello, por la que se coloca una cánula de traqueotomía para facilitar la respiración.

Puede realizarse de forma temporal o permanente, según la enfermedad que la motive. Tras el alta hospitalaria, es fundamental seguir cuidadosamente las recomendaciones para evitar complicaciones.

2. Cánula de traqueotomía

- La cánula permite la entrada directa del aire a los pulmones.
- Puede tener o no balón, según su indicación.
- Habitualmente consta de:
 - Cánula externa (no se retira).
 - Cánula interna (debe limpiarse o cambiarse regularmente).
- No manipule ni cambie la cánula completa sin indicación y formación previa.

3. Cuidados diarios del estoma (orificio)

- Lávese siempre las manos antes y después de cualquier manipulación.
- Limpie el estoma al menos una vez al día (o más si hay secreciones) con suero fisiológico.
- Seque cuidadosamente la piel, sin frotar.
- Mantenga la piel limpia y seca para evitar infecciones o irritaciones.
- Cambie las gasas si están húmedas o sucias.
- Vigile enrojecimiento, dolor, secreción purulenta o mal olor.

4. Limpieza de la cánula interna

- Retire la cánula interna según las indicaciones recibidas.
- Límpiela con suero fisiológico; si hay secreciones espesas, puede usar un cepillo específico.
- Aclare bien y séquela antes de recolocarla.
- La frecuencia suele ser 1–2 veces al día, o según necesidad.

5. Cambios de la cánula

- El cambio de la cánula completa debe realizarse solo por personal entrenado o por el propio paciente/cuidador si ha sido específicamente instruido.
- Tenga siempre disponible:
 - Una cánula del mismo tamaño ya preparada.
 - Una buena fuente de luz o zona bien iluminada.

6. Humidificación y secreciones

- La traqueotomía elimina el paso del aire por la nariz, por lo que el aire llega más seco a los pulmones.
- Mantenga una buena hidratación bebiendo líquidos, salvo contraindicación médica.
- Utilice sistemas de humidificación (filtros intercambiadores de calor y humedad, nebulizaciones o humidificadores ambientales) si se le han indicado.
- Aspire secreciones solo si es necesario, con técnica correcta y material adecuado.

7. Alimentación y deglución

- Siga las indicaciones específicas sobre alimentación dadas al alta.
- Si nota tos al comer, sensación de atragantamiento o salida de alimento por la cánula, consulte de inmediato.

8. Habla y comunicación

- Es posible que al principio tenga dificultad para hablar.
- Existen dispositivos (válvulas fonatorias, cánulas fenestradas) que pueden facilitar el habla en determinados casos.
- No utilice ningún sistema de fonación sin indicación de su especialista.

9. Actividad y vida diaria

- Puede realizar actividades cotidianas de forma progresiva.

- Evite la entrada de agua, polvo o cuerpos extraños por la cánula.
- No se duche directamente sobre el cuello; proteja siempre la traqueotomía.
- Evite ambientes con humo, gases o aire muy frío.
- No fumar.

10. Signos de alarma

Debe acudir a urgencias o contactar con su equipo sanitario si presenta:

- Dificultad respiratoria o sensación de ahogo.
- Salida accidental de la cánula que no puede recolocar.
- Sangrado abundante por la traqueotomía.
- Secreciones espesas, verdosas o con mal olor.
- Fiebre persistente o signos de infección local.
- Dolor intenso o inflamación progresiva del cuello.

11. Revisión y seguimiento

Se realizará una revisión en el Servicio de Otorrinolaringología según la cita indicada en el alta. Traiga el informe médico y la medicación que esté utilizando.

12. Contacto

Servicio de Otorrinolaringología

Hospital Universitario Costa del Sol – Marbella

Planta 1200/2200 (Hospitalización ORL)

Teléfono de secretaría: 951 976 269

Web: <https://www.hcs.es>