

MENSAJE PANTALLA	CAUSA	SOLUCIÓN
ALERTA BATERIA BAJA	Mensaje visual y sonoro con una señal acústica, aparece 2h y 30 min antes de que se acabe la batería	Conexión del equipo a la red y pulse restablecer
ALERTA ATASCO /LLENO	1. BLOQUEO en los tubos 2. DEPÓSITO LLENO o FILTRO interno del depósito CUBIERTO DE EXUDADO.	1. Comprobar acodos o pinzas del tubo y volver a conectar la terapia 2. Cambie contenedor y mantenga en vertical con el contenedor hacia abajo para que el líquido no toque el sensor de llenado.
ALERTA ESCAPE	FUGA (en el depósito, en el tubo de conexión o en el apósito).	-Asegúrese de que los tubos y el contenedor están bien conectados.
ALERTA PRESIÓN BAJA	FUGA (en el depósito, en el tubo de conexión o en el apósito).	-Revise apósito.
ALERTA PRESIÓN ALTA-SOBREPRESIÓN	MAL FUNCIONAMIENTO	-Apagar aparato y acudir a urgencias antes de las 2 horas del apagado para retirar TPN. Se continuará con cura en ambiente húmedo.
FALLO DEL DISPOSITIVO		-Contactar con enfermería referente y DEVOLVER aparato.
ERROR DEL SISTEMA TERAPIA INTERRUMPIDA	Mensaje visual y señal acústica repetitiva	-Tome nota del numero de error. -Apague la terapia y enciéndela nuevamente. -Si persiste el error póngase en contacto con el delegado comercial.

SUSTITUYA EL APÓSITO SI LA TERAPIA HA ESTADO INTERRUMPIDA DURANTE MÁS DE 2 HORAS

RECOMENDACIONES SOBRE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA PACIENTES Y CUIDADORES

¿ Qué es la Terapia de Presión Negativa (TPN) ?

La TPN es un sistema de drenaje para aplicar una aspiración controlada en el lecho de la herida mediante un material que rellena la herida y un sellado estanco, llevando el aspirado a través de un drenaje hasta un depósito de recogida.



Agencia Sanitaria Costa del Sol
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

1.¿Qué apoyo recibiré durante todo el ciclo de tratamiento con TPN?

El apoyo de enfermería se mantendrá durante todo el tratamiento y los enfermeros cambiarán los apósitos cuando sea necesario en su domicilio y en consultas externas del hospital.

2.¿Cuánto tiempo es probable que necesite este tratamiento?

Ello dependerá totalmente del tamaño y la complejidad de la herida y de sus necesidades.

3.¿Con qué frecuencia es necesario cambiar los apósitos?

La necesidad de cambio de apósito dependerá de la integridad del sellado y la evolución de la herida, teniendo en cuenta que como máximo la cura se hará en las 48-72 horas.

4.¿Cuánto dura la batería?

La batería puede durar hasta 20 horas. La mayoría de los aparatos le avisarán cuando la batería esté baja. La batería puede recargarse conectándola a la corriente por medio del cable incorporado. Se recomienda recargar la batería durante la noche.

5.¿Qué ocurre cuando el recipiente está lleno?

Los recipientes deben cambiarse una vez a la semana o cuando estén llenos. Cuando el recipiente esté lleno, sonará una alarma. Se retirará el recipiente lleno y se colocará uno nuevo. No es necesario cambiar el apósito. Para evitar que suene una “falsa alarma” de contenedor lleno, éste se deberá colocar o transportar siempre en vertical y no en horizontal.

CAMBIO DEL CONTENEDOR

1. Apague la unidad de tratamiento
2. Cierre las pinzas y desconecte el tubo del contenedor del tubo del apósito.
3. Retire el contenedor de la unidad y deséchelo. Los recipientes están sellados y por lo general pueden eliminarse en el cubo de la basura normal.
4. Extraiga el contenedor nuevo de su envase estéril y colóquelo en el aparato como le indicó su enfermer@.
5. Conecte el tubo desde el apósito al contenedor, asegurándose de que las dos pinzas estén abiertas.
6. Encienda la unidad de tratamiento. Las configuraciones previas del tratamiento se reiniciarán.

6. ¿Cómo puedo saber si hay una fuga y qué hacer?

Si existe una fuga sonará la alarma. En esta situación, silencie la alarma pulsando el botón de silencio y busque una fuga de aire (indicada por un sonido silbante) alrededor del apósito. A veces todo lo que se necesita es simplemente presionar sobre la película transparente de cobertura y el apósito se volverá a sellar. Si continúa la alarma y no encuentra el origen de la fuga, llame al enfermero/médico o al número de la línea de ayuda si dispone del mismo.

7.¿Qué debo hacer si se desconecta los tubos?

Si los tubos se desconectan sonará la alarma. En ese caso hay que reconectar los tubos. Una vez conseguido el sellado, la alarma y el sonido silbante cesarán.

8.¿Puedo bañarme/ducharme mientras utilizo el TPN?

Se puede duchar después de pinzar el tubo y desconectar la máquina. Sin embargo, suele recomendarse que sólo se duche inmediatamente antes de los cambios de apósito por si éste no se mantuviera intacto. No se recomienda el baño, ya que podría afectar al sellado del apósito.

9.¿Puedo conducir un automóvil con la unidad de TPN colocada?

Sería posible, pero deberá consultar con su médico para saber si es seguro. Compruebe que el tubo está asegurado y no interfiere en los mandos del vehículo. La posibilidad de conducir dependerá de la localización de la herida y no del tratamiento.



Si aparece **fiebre, mal olor, enrojecimiento, líquido purulento, calor o dolor** en la zona de la herida, **acuda a urgencias**. Ante cualquier duda o consulta contacte con su enfermera de referencia.