

PROTOCOLO DE VALORACIÓN TELEFÓNICA PARA PERSONAS INCLUIDAS EN EL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS:

Para Demandas Asistenciales por

Problemas en Traqueostomías para Pacientes en Cuidados Paliativos. A5008b

Versión consensuada por Grupo Plan Integral de Cuidados Paliativos

Actualizado: **Noviembre 2017**

Puerta de Entrada.

Se incluirán en este tipo de demanda los pacientes adultos y pediátricos portadores de una traqueostomía.

PREGUNTAS:

1. ¿Qué problema tiene con la traqueostomía?

- a) Salida accidental de la cánula.
- b) Episodio repentino de dificultad respiratoria.
- c) Sangrado abundante.
- d) Dificultad en el cambio de la cánula.
- e) Irritación/dermatitis de la piel de alrededor del estoma.
- f) Excesiva mucosidad que dificulta la respiración.
- g) Presencia de secreciones mal olientes por fuera de la cánula.
- h) Presencia de contenido alimenticio ó líquidos.
- i) Crecimiento de tejido alrededor del orificio de la cánula (granuloma).

2. ¿Tiene otros problemas asociados?

- a) Fiebre de más de 38,5°.
- b) Disminución del nivel de conciencia.
- c) Cianosis de aparición brusca (piel azulada)
- d) Otros (anotar en medidas)
- e) No presenta otros problemas.



3. ¿Tiene conocimiento del uso y manejo de la cánula?

- a) Si. (¿dispone de sonda de aspiración y aspirador?)
- b) No. Recomendaciones de cuidados

*****Si no saltó una alarma PULSAR AQUÍ para ver la respuesta**

CRITERIOS DE ACTIVACIÓN DE RECURSOS

Estas demandas tendrán una **Prioridad 3** por defecto. Se determinan a continuación aquellas situaciones que deben provocar alertas por aumento de la prioridad. El resto de situaciones serán valoradas por el Coordinador mediante su participación en una escucha.

- Alertas de **Prioridad 1** y Recurso R1:

- 1b** Episodio repentino de dificultad respiratoria.
- 1c** Sangrado abundante.
- 2b** Disminución del nivel de conciencia.
- 2c** Cianosis de aparición brusca (piel azulada).

Regla **Tipo G** con **Prioridad 1** y mensaje específico

Posible **EMERGENCIA**, active rápidamente **Equipo de Emergencia 061 / EM** según PODUE o **ECA** en caso de saturación, o en su defecto el Recurso de Soporte Vital Avanzado que corresponda (**TSC, SUAP**, etc.)

- Alertas de **Prioridad 2** :

a) Activación de recurso **Enfermería**:

- 1a** Salida accidental de la cánula.
- 1f** Excesiva mucosidad que dificulta la respiración.
- 1h** Presencia de contenido alimenticio ó líquidos.

Regla **Tipo M** con **Prioridad 2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2

1º Activar Recurso Enfermería (EMCA/ EBAP/ SUAP) según horario, si disponen del material.

2º Si no fuera posible: Traslado inmediato al SUAP



b) Activación de recurso **SUAP**:

2a Fiebre de más de 38,5°

Regla Tipo **M** con Prioridad **2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2
Activar Recurso **EM** según Plan Operativo
y lanzar REQUERIMIENTO al Coordinador

• Alertas de **Prioridad 4**:

- 1d** Dificultad en el cambio de cánula.
- 1e** Irritación/dermatitis de la piel alrededor del estoma
- 1g** Presencia de secreciones malolientes por fuera de la cánula.

Regla Tipo **M** con Prioridad **4**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 4
1° Derivar a **Enfermería de EBAP/ SUAP** según horario

• Alerta relacionada con el Mensaje del final del Protocolo

*****Si no saltó una alarma PULSAR AQUÍ para ver la respuesta**

De 08-24h: Transferir a Salud Responde para Recomendación de Cuidados por el Enfermero
De 24-08h: Recomendación de Cuidados por el Médico Coordinador (Consultar en Documento Ayuda Motivo demanda)

Recomendaciones de cuidados

Estomas de oxigenación

- Mantener limpia y seca la piel alrededor del estoma, para evitar enrojecimientos o irritaciones provocadas por la cánula o el moco.
- Cambiar el apósito tantas veces como sea necesario y mantener la cánula bien sujeta al cuello para evitar roces con la piel.



Tipos de cánulas

Según el material:

- Plata: están compuestas por una cánula externa fija, una cánula interna movable y un fiador si precisa.
- Plástico, silicona o PVC: dependiendo del modelo llevan cánula interna o no, son o no fenestradas y constan o no de balón.

Para el cambio de cánula

Cánula interna

- Lávese las manos meticulosamente antes de comenzar.
- Colocar en posición semisentado o frente al espejo si es el propio paciente.
- Abra el cierre de la cánula externa y extraiga la cánula interna (mediante un movimiento hacia delante y abajo).
- Lave bien la cánula tanto por fuera como por dentro, séquela e insértela en la externa. Asegúrela en su sitio con la presilla.

Cánula externa

- Lávese las manos meticulosamente antes de comenzar.
- Extraiga la cánula completa, incluyendo el apósito, mediante un movimiento hacia adelante y abajo.
- Lave bien la cánula tanto por fuera como por dentro.
- No seque la cánula, ya que la humedad ayuda a la reinserción de la cánula.
- Lavar zona circundante con suero fisiológico, desde el borde del estoma hacia afuera.
- Cambiaremos de torunda para cada maniobra, secar dando toques no frotaremos, si la zona está irritada pondremos Povidona Iodada, clorhexidina o protectores cutáneos.
- Si tenemos dificultad para introducir la cánula de nuevo, usaremos una de un número menor o meteremos una sonda nasogástrica con la guía sacándola luego y metiendo la cánula por la guía.

Aspiración secreciones

- Lavado de manos.
- Coloque al paciente con la cama elevada a 30° o sentado.
- Comprobar la correcta presión del aspirador. (Como orientación, se recomienda una presión negativa de 120-150 mm de Hg en adultos, 80-120 mm de Hg en adolescentes, 80-100 mm de Hg en niños y 60-80 mm de Hg en neonatos).
- Calcular de forma aproximada la profundidad de inserción de la sonda (unos 10 cm).
- Introducir la sonda suavemente, sin aspirar.
- Realizar la aspiración: para ello aplicar el dedo pulgar sobre el orificio de control de la aspiración, o desclampar la sonda.
- Desde la inserción de la sonda hasta su retirada no deben transcurrir más de 15 segundos. En niños y adolescentes, menos de 10 segundos; en neonatos, menos de 5 segundos.
- Extraer la sonda sin rotación y aspirando de forma continua.