



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Guía de traqueostomía

Esta guía le ayudará a entender mejor lo que es una traqueostomía, por qué se necesita, cómo afecta la garganta, y los cambios que suceden en la vida de una persona.

- [¿Qué es una traqueostomía?](#)
- [Cuidados de una traqueostomía](#)

¿Qué es una traqueostomía?

Una traqueostomía es una abertura en frente del cuello que se hace durante un procedimiento de emergencia o una cirugía planeada. Forma una vía respiratoria para las personas que no pueden respirar por sí mismas, que no pueden respirar bien, o que tienen una obstrucción que afecta su respiración. Algunas personas que padecen una enfermedad, como cáncer, podrían necesitar una traqueostomía si se espera que esta enfermedad pronto les causará problemas respiratorios.

Durante un procedimiento de traqueostomía se hace una abertura en la tráquea. Entonces se inserta un tubo (cánula) en la tráquea a través de la abertura. La persona respira a través de la cánula.

Una traqueostomía podría ser necesaria solo por un breve tiempo (temporal), pero algunas veces se podría necesitar durante el resto de la vida de una persona (permanente):

- Una **traqueostomía temporal** se podría usar cuando hay una obstrucción o una lesión en la tráquea. También se puede usar cuando una persona necesita un respirador (ventilador), como en el caso de pulmonía grave, un ataque cardíaco mayor o un accidente cerebrovascular.
- Una **traqueostomía permanente** se podría necesitar cuando es necesario extirpar parte de la tráquea debido a una enfermedad como el cáncer.

Con frecuencia una traqueostomía se considera un procedimiento “percutáneo”, lo que significa que se puede hacer sin necesidad de una cirugía abierta. En el caso de los pacientes que se encuentran en la sala de emergencia o en una unidad de cuidados críticos y se pueden vigilar estrechamente, con frecuencia la traqueostomía se hace junto a la cama, en la habitación del paciente. También puede hacerse como parte de un procedimiento quirúrgico planeado cuando se abordan otros problemas, como durante una cirugía por cáncer.

Cuando se observa la abertura de una traqueostomía (*estoma*), podría verse parte del recubrimiento de la tráquea (la *mucosa*), que es muy similar al recubrimiento del interior de la mejilla. El estoma se verá como un orificio en el frente del cuello y puede ser de color rosa o rojo. Es tibio y húmedo y secreta mucosidad.

¿Cuál es la función de una traqueostomía?

Es importante saber que una traqueostomía afecta la tráquea. Es diferente a una laringectomía, que afecta la laringe. Una traqueostomía se hace para ayudar a una persona a respirar, mientras que una laringectomía necesita removerse y separarse de la vía respiratoria.

Por lo general, el aire necesario para la respiración se inhala (entra) en la nariz o la boca, pasa a la tráquea y luego a los pulmones. Luego se exhala (sale) de los pulmones a la tráquea y sale por la nariz o la boca.

Con una traqueostomía, si los pulmones de una persona aún funcionan bien, esta respira a través de la cánula que se encuentra directamente en la tráquea, en lugar de respirar por la nariz o la boca. Pero si los pulmones de una persona no funcionan bien, o si los músculos o los nervios que ayudan a la respiración están afectados por una enfermedad, se usa un respirador que ayuda a que el aire entre y salga por la cánula de traqueostomía.

Tipos de traqueostomías

Dependiendo del problema que se esté tratando, una traqueostomía puede ser temporal o permanente.

Si se planea una traqueostomía temporal, el tiempo que permanece en su lugar depende de la razón por la que se hizo y el tiempo que el problema tarda en mejorar. Por ejemplo, si se necesita una traqueostomía porque se espera que la radioterapia dañe la tráquea, será necesario que esta sane antes de que se pueda quitar la traqueostomía. O si un paciente necesita un respirador, el problema que causó la necesidad de una traqueostomía necesitará sanar o resolverse antes de que se pueda quitar la traqueostomía. Si la traqueostomía se hizo debido a una obstrucción, lesión o enfermedad, es posible que la cánula se necesite por un periodo prolongado.

Es posible que un paciente requiera una traqueostomía por el resto de su vida si fue necesario extirpar parte de la tráquea o si el problema no se resuelve.

Una cánula de traqueostomía puede tener o no tener manguito. El manguito es un sello que se infla dentro de la tráquea para evitar que haya fugas de aire alrededor de la cánula. Fuerza todo el aire que entra o sale de los pulmones a pasar a través de la cánula, y evita que la saliva y otros líquidos entren accidentalmente hasta los pulmones.

- Una cánula con sonda se usa con frecuencia en pacientes que están en un ventilador o que necesitan ayuda de un respirador. El equipo de atención médica vigila la presión del manguito y ajusta el respirador según resulte necesario.
- Las cánulas sin manguito se usan para pacientes que no necesitan un ventilador ni la ayuda de un respirador. Con una cánula sin manguito, algo de aire aún puede fluir alrededor de la cánula y pasar por la tráquea hasta la laringe.

Una traqueostomía podría o no tener una *cánula interna*, dependiendo del tipo de traqueostomía y de la razón por la que se hace. Una cánula interna es un revestimiento que se puede fijar en su lugar y luego liberar para poderlo quitar y limpiar.

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra

El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Última revisión médica completa: octubre 16, 2019 Actualización más reciente: octubre 16, 2019

Cuidados de una traqueostomía

Es necesario mantener las cánulas de traqueostomía limpias y sin obstrucciones. Si mantiene adecuadamente su traqueostomía ayudará a evitar infecciones, taponamientos u obstrucciones, y por ende, problemas respiratorios. Cuando su traqueostomía es nueva y usted aún se está familiarizando con ella, su equipo de atención médica puede darle mantenimiento por usted. Si va a regresar a casa con una traqueostomía, su equipo de atención médica se cerciorará de que usted sepa cómo cuidar su traqueostomía, que tiene los suministros que necesita, y que su cuidador también sabe lo que hay que hacer. Probablemente contará con la ayuda de enfermeras de atención en el hogar que pueden ayudarlo a adaptarse en su casa.

Fijación de la cánula en su lugar

La fijación de la cánula de traqueostomía ayudará a evitar que se salga accidentalmente (por desprendimiento o desplazamiento). La abertura de una traqueostomía se cerrará si la cánula se sale, y esto puede ser peligroso. Es más probable que esto suceda en la primera o segunda semana, cuando el tejido de la abertura aún está sanando. Si la cánula se sale, usted no podrá respirar bien, y podría no respirar nada si el estoma se cierra completamente.

Su equipo de atención médica se cerciorará de que su traqueostomía quede fija con vendaje y cinta. Algunas veces, cuando la traqueostomía es muy reciente, se hacen incisiones a algunos pacientes. Si ha tenido su traqueostomía durante mucho tiempo o si es permanente, es posible que ya no sea necesario usar vendaje y cinta después de que transcurra cierto tiempo y cuando no se esperen ciertas complicaciones.

Succión de la traqueostomía

Con frecuencia se necesita succionar regularmente la traqueostomía para mantener la cánula y la abertura sin demasiada mucosidad o secreciones (supuración) provenientes de los pulmones y del tejido que circunda al estoma. Algunas veces se pueden despejar las secreciones al toser, pero algunas veces pueden causar el taponamiento de la cánula. Esto tiene más probabilidades de suceder cuando la traqueostomía es nueva o si existen otros problemas que causan muchas secreciones. Su equipo de atención médica escuchará sus pulmones y el área del pecho, y supervisará su nivel de oxígeno y la cantidad de secreciones.

Si es necesario succionar su traqueostomía, se coloca en la cánula un tubo transparente llamado *catéter de succión* y se conecta a una máquina que succiona el exceso de secreciones. Esto puede ser incómodo, pero es necesario para mantener sin obstrucciones su vía respiratoria.

Si su traqueostomía tiene una cánula interior (un recubrimiento), también es necesario limpiarla. Algunas cánulas son desechables, otras se pueden volver a usar después de limpiarlas. Si la cánula se daña o si no se le puede eliminar un bloqueo, se puede reemplazar con una nueva.

Si las secreciones son muy espesas, o demasiado espesas para succionarlas fácilmente, puede colocar un humidificador en su habitación o junto a su cama. El humidificador ayudará a calentar, humedecer y filtrar las secreciones para que sea más fácil eliminarlas. Su equipo de atención médica también podría usar pequeñas cantidades de una solución durante la limpieza y la succión para ayudar a aflojar las secreciones.

La frecuencia de la succión depende de muchos factores. Las traqueostomías más recientes se pueden succionar con frecuencia. El número de veces que una traqueostomía se succiona al día disminuirá con el tiempo, siempre y cuando sea posible despejar las secreciones tosiendo y no suceda otro problema. Pero algunas veces la cantidad de secreciones puede cambiar, por lo que las necesidades de succión varían.

Limpieza de la traqueostomía

Si su traqueostomía tiene una cánula interior, esta se retira regularmente para limpiarla. Esto se hace para asegurarse de que no se tape. Además, es recomendable que guarde una cánula interior adicional junto a su cama en caso de que la que esté usando no se pueda limpiar o se salga.

Baño

Cuando se bañe en tina o bajo la regadera, debe evitar la entrada de agua en la traqueostomía. Si entra agua, esta puede irse a los pulmones. Es buena idea cubrir la cánula de manera que se permita la entrada de aire pero no la entrada de agua, como con una gasa. También se puede duchar dando la espalda al chorro de agua.

Qué ropa usar cuando tiene una traqueostomía

No necesita usar ropa especial de manera cotidiana. Pero debe evitar las prendas muy ajustadas o que bloqueen la cánula, para mantener libre su vía respiratoria.

Cuidado de la piel que circunda el estoma

Su equipo de atención médica limpiará regularmente el área que se encuentra alrededor del estoma. Usarán diferentes productos dependiendo del tipo de traqueostomía que tenga y de los problemas que pudiera tener.

Si va a regresar a casa o va a cuidar usted mismo su traqueostomía, es importante que notifique a su equipo de atención médica si nota alguna área enrojecida o inflamada alrededor de la cánula de su traqueostomía. Esto pudiera ser un signo de infección o de otros problemas.

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Última revisión médica completa: octubre 16, 2019 Actualización más reciente: octubre 16, 2019

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345