

PROTOCOLO QUIRÚRGICO DE ENFERMERÍA EN TRAQUEOTOMÍA

Autores: Álvarez Calleja Sonia; Elías Fernández M^oGema; Roncero Viguera M^a.Victoria; Reyes Cintas Francisca.
BLOQUE QUIRÚRGICO HOSPITAL DEL HENARES

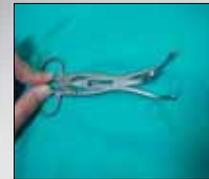
DEFINICIÓN

Es la intervención quirúrgica que tiene como objetivo comunicar la tráquea cervical a través de su pared anterior, con el exterior, permitiendo su permeabilidad.



MATERIAL Y MÉTODO

- **RECURSOS HUMANOS:** 1 anestesista-2 cirujanos ORL- 2 enfermeras y 1 auxiliar de enfermería.
- **RECURSOS MATERIALES:** Material fungible.
- **INSTRUMENTAL ESPECÍFICO:** Caja de traqueotomía- bisturí eléctrico con punta fina y cánulas de traqueotomía de varios números.



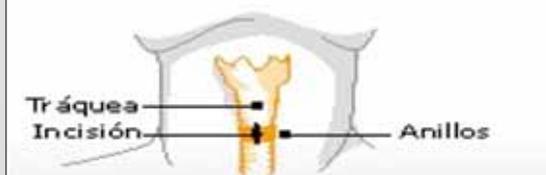
TÉCNICA



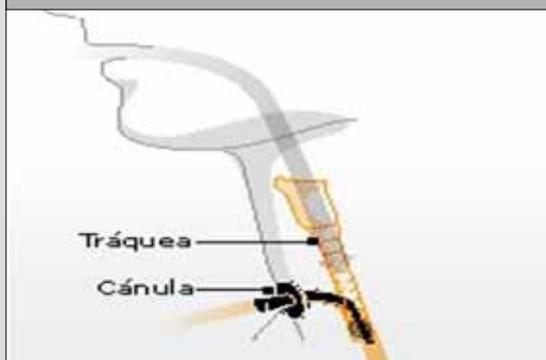
Incisión en la línea media entre el relieve del esternón y el cartilago cricoides



Separación del músculo esternohioideo y esternotiroideo



Se usa un gancho de cricoides entre el cartilago cricoides y el primer anillo traqueal para tirar hacia arriba de la tráquea mientras se hace la incisión traqueal



Se coloca el tubo o la cánula de traqueotomía en la abertura traqueal

- **POSICIÓN DEL PACIENTE:** Decúbito supino con ligero antiTrendeleburg y el cuello en hiperextensión colocando un rodete debajo de los hombros.



- **ANESTESIA GENERAL O LOCAL.**

OBJETIVO

- Mantener una comunicación provisional o temporal de la vía aérea con el exterior.
- Evitar complicaciones, ya sean por taponamiento por secreciones, infecciones y desplazamientos del tubo.

CONCLUSIONES

- Es una técnica segura y confiable.
- Proporciona permeabilidad de la vía aérea en los pacientes con patología laríngea y en los pacientes con IET de larga duración.