HOSPITAL MILITAR CENTRAL GUIA DE MANEJO: MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEPENDENCIA: UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA PROCESO: HOSPITALIZACION SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI CÓDIGO: HP-NETR-GM-01 FECHA DE EMISIÓN: 02-05-2014 VERSIÓN: 01 PÁGINA 1 DE 5

HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT: 830.040.256-0

1. OBJETIVO

Establecer lineamientos para el manejo y decanulacíon en pacientes traqueostomisado en el Hospital Militar Central.

2. METODOLOGIA

Se genero una guía de manejo para los terapeutas respiratorios del Hospital Militar Central, a partir de la revisión bibliográfica y web gráfica de los distintos protocolos existentes en la cuidad de Bogotá, buscando la estandarización del manejo y decanulación adecuada del paciente con Traqueostomía. La guía fue desarrollada por estudiantes de terapia respiratoria de la Fundación Universitaria del Área Andina, guiado por la terapeuta Nidia Plazas Riaño, en colaboración y revisión desde la coordinación de terapia respiratoria del Hospital Militar Central.

3. ALCANCE

Concientizar al personal de terapia respiratoria del Hospital Militar Central, en el adecuado manejo del paciente desde la realización de la Traqueostomía hasta el proceso de decanulación y recuperación.

4. POBLACION OBJETO

Paciente traqueostomisado en el Hospital Militar Central.

5. RECOMENDACIONES

INDICACIONES DEL MANEJO:

Permeabilizar la vía aérea artificial

Disminuir el trabajo respiratorio

Minimizar el riesgo de contraer infecciones en la vía aérea.

INDICACIONES PARA DECANULACION:

- 1. Resolución de la causa que llevo a la Traqueostomía
- 2. Reflejo protectivo de la vía aérea

MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

| CODIGO | HP-NETR-GM-01 | VERSION | 01 |
|---------|---------------|---------|----|
| Página: | 2 de | 5 | |

5. RECOMENDACIONES

- 3. Nivel de estado de conciencia
- 4. Tos espontánea y efectiva
- 5. Escasa movilización de secreción
- 6. Patrón respiratorio normal y adecuado
- 7. Evaluación de fonoaudiología
- 8. Control de deglución sin riesgo a bronco aspiración
- 9. Fuerza muscular en cintura escapular y columna cervical-dorsal

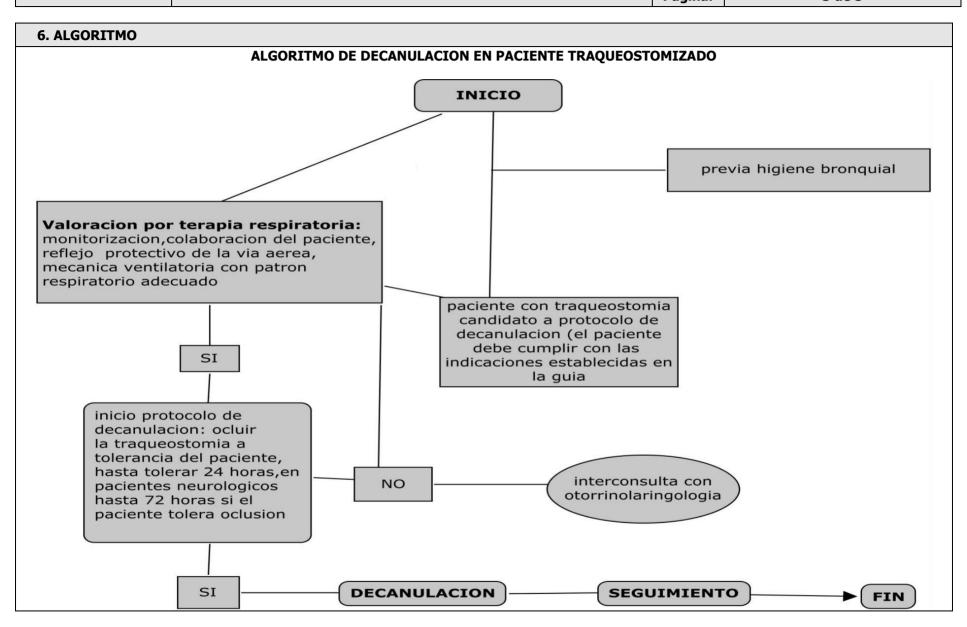
• CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS PARA DECANULACION:

- 1.TRAQUEITIS e infección de la ostomía
- 2. Signos de dificultad respiratoria
- 3. No uso de la vía aérea superior
- 4. Obstrucción de la vía aérea superior.

| | | | NIEZO | |
|------|-----|------|-------|---|
| GUIA | 116 | мл | | ١ |
| GUIA | UL | ITIM | | , |

MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

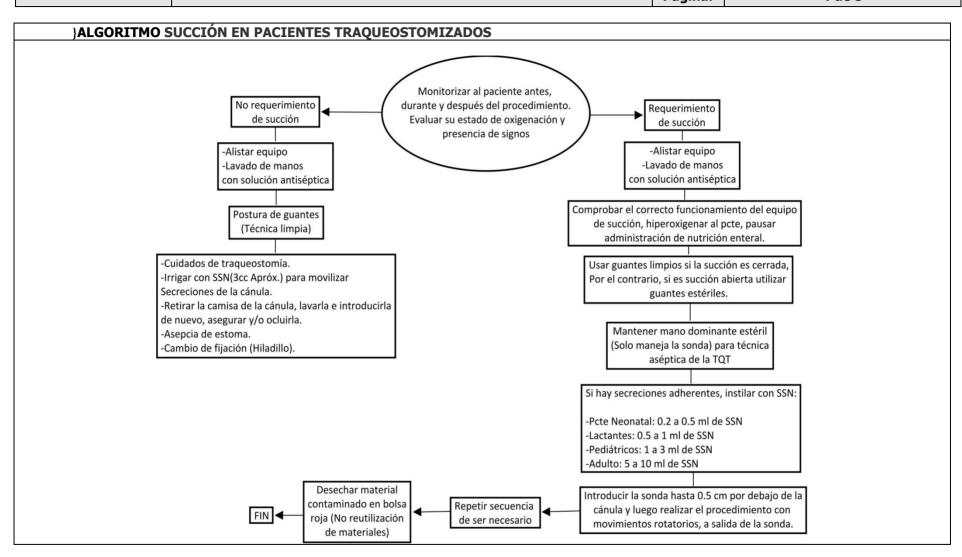
| CODIGO | HP-NETR-GM-01 | VERSION | 01 |
|---------|---------------|---------|----|
| Página: | 3 de | 5 | |



GUIA DE MANEJO

MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

CODIGO HP-NETR-GM-01 VERSION 01
Página: 4 de 5



| GUIA DE MANEJO | MANEJO DE TRACIJECCIOMIA EN EL RACIENTE LICERITALIZADO | CODIGO | HP-NETR-GM-01 | VERSION | 01 |
|----------------|--|---------|---------------|---------|----|
| GUIA DE MANEJO | MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO | Página: | 5 de | 5 | |

| 7. C | 7. CONTROL DE CAMBIOS | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------|--|--|
| ACTIVIDADES QUE SUFRIERON CAMBIOS | | OBSERVACIONES DEL CAMBIO | MOTIVOS DEL CAMBIO | FECHA DEL | | |
| ID ACTIVIDAD | | OBSERVACIONES DEL CAMBIO | MOTIVOS DEL CAMBIO | CAMBIO | | |
| 1 | No aplica | | | | | |

| 8. ANEXOS | |
|-----------|--|
| N/A | |

| APROBACIÓN | | | | |
|--|---|---|----------------|----------------|
| | NOMBRE | CARGO | FECHA | FIRMA |
| ELABORÓ | Nidia Diagram | T | | I P |
| REVISÓ | Nidia Plazas Riaño | Terapeuta Respiratoria | Mayo de 2014 | Wrong Panor |
| APROBÓ | Dr. Gustavo Adolfo Hincapié | Coordinador Área Neumología y TR | Mayo de 2014 | |
| | Dra . Eliana Patricia Ramirez | Jefe Unidad Medico Hospitalaria | Mayo de 2014 | |
| PLANEACIÓN —CALIDAD Asesoría Técnica del Formato | SMSD. Pilar Adriana Duarte Torres | Coordinadora Grupo Gestión de Calidad Integral | Mayo de 2014 < | HBADOOR Social |