

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO PEDIÁTRICA



Instrucciones para el uso de oxigenoterapia domiciliaria y pulsioxímetro

La oxigenoterapia consiste en administrar aire con una concentración de oxígeno mayor a la que tiene el aire ambiente y se utiliza cuando la saturación de oxígeno en la sangre del paciente es baja (hipoxemia).

MATERIALES

1. PULSIOXÍMETRO: El pulsioxímetro tiene una pantalla donde aparecerán dos números en grande y una onda:

- El **número AZUL situado a la IZQUIERDA** corresponde a la **saturación de oxígeno** (nos da información de la cantidad de oxígeno en sangre). El objetivo es que esté entre **93 y 97**.

- El **número VERDE situado a la DERECHA** corresponde a la **frecuencia cardiaca** (lo rápido que late el corazón). La frecuencia cardiaca es muy variable y normalmente superior en los niños que en los adultos. Le dejaremos las alarmas adecuadas para la edad del paciente en cada caso.

La **ONDA** debe de ser uniforme (todas iguales) para considerar que la lectura del pulsioxímetro está siendo adecuada, como la que ve en la imagen.

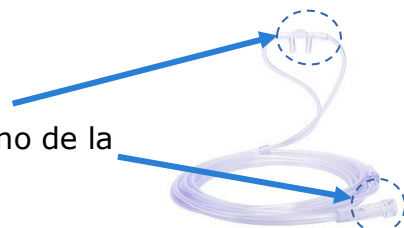
Funcionamiento de pulsioxímetro:

1. Encender el pulsioxímetro.
2. Colocar adecuadamente el sensor en un dedo del paciente:
3. El aparato comenzará a enseñar una onda que debe ser uniforme para que consideremos que la lectura es válida, como la que se muestra en la imagen:
4. **Si la onda no es uniforme, la lectura no es válida.**
 - a. Intente mover la extremidad donde está el sensor lo menos posible (en niños pequeños sujetarle la zona hasta conseguir una lectura adecuada).
 - b. Compruebe que está bien conectado al aparato.
 - c. Despegue el sensor y vuelva a colocarlo, en el mismo dedo o en otro distinto.
 - d. Pruebe a poner un sensor nuevo.

2. CÁNULAS NASALES:

Las cánulas nasales tienen dos extremos:

- Extremo con **dos salidas pequeñas** que se introducen en la nariz.
- Extremo con **una salida única** que se conecta a la salida de oxígeno de la fuente (tanque o mochila).



3. TANQUE NODRIZA: fuente de oxígeno líquido.

En la parte superior, hay una **rueda** (*flecha*) en la que se puede ver un número que va del 0.25 al 15. Este número indica la cantidad de oxígeno que estamos administrando.

- En el lateral verá una salida de oxígeno donde se colocan las cánulas nasales o la alargadera si dispone de ella.
- Solo con girar la rueda, ya administra oxígeno. Para pararlo gire la rueda hasta que ponga "0". Recuerde siempre parar el oxígeno cuando se retiren las cánulas nasales.
- Antes de irse al domicilio o en cada visita en su vivienda, el personal de la unidad le indicará en qué número dejar el oxígeno y cuándo modificarlo.

- DEBE TENER EN CUENTA: Si la saturación de oxígeno (en el pulsioxímetro) baja de 92% y se cumplen las siguientes condiciones:** *la curva es uniforme, el oxígeno está bien conectado, el cable no está doblado, las cánulas nasales están dentro de la nariz y se ha hecho un lavado nasal para desobstruir la nariz* → si todo esto se cumple: **DEBERÁ AUMENTAR LA CANTIDAD DE OXÍGENO AL SIGUIENTE ESCALÓN (si tiene 0.25 → 0.5; si tiene 1 → 1.5)**

- EL MÁXIMO SON 3 LITROS → si con 3 litros la saturación está por debajo de 90% → DEBE LLAMARNOS O ACUDIR A URGENCIAS.**

- El descenso de oxígeno se lo indicará siempre el personal de la unidad.

4. MOCHILA DE TRANSPORTE o BALA DE OXÍGENO:

Fuente de oxígeno para poder moverse con oxígeno. Su uso es el mismo que el del tanque nodriza, pero su duración es solo de unas horas.

PRECAUCIONES IMPORTANTES

- **Debe mantener todos los dispositivos de oxígeno (tanque nodriza y la bala o mochila de transporte) alejada de fuentes inflamables y de calor** como radiadores, estufas, cocinas de gas, mecheros, cigarros, etc.
- Evite golpes y/o caídas del tanque nodriza.
- Mantenga la **mochila de transporte siempre en vertical** incluso durante el traslado.
- No aplicar vaselina en las fosas nasales ni en las zonas de la cara cerca de la nariz, porque al entrar en contacto con el oxígeno puede producir quemaduras.

SIGNOS A VIGILAR

Siempre lo más importante va a ser cómo se encuentra el paciente. Debe vigilar:

- Si el paciente respira muy rápido, está fatigado.
- Si se le marcan las costillas, se le hunde la zona por encima del esternón, de las clavículas o debajo de las costillas.
- Si está muy somnoliento o decaído, que le llame la atención o cueste despertarlo.
- Si deja de respirar unos segundos o le cambia el color de los labios (azul-morado).



POR FAVOR LEA ESTA INFORMACIÓN,

LE SERÁ ÚTIL

