

- a) Permitir la libre entrada de aire a las vías respiratorias bajas.
- b) Facilitar la extracción de secreciones espesas y constituir un medio de drenaje.

#### V. INDICACIONES Y COMPLICACIONES.

1. Alteración del Sistema Nervioso Central por razones diversas, tales como: Poliomiélitis bulbar, Meningitis, Encefalitis, etc.
2. Anomalías congénitas como por ejemplo: Atresia parcial de laringe, Estenosis laringea o traqueal, Fístulas traqueoesofágicas, Membrana laringea, Atresia de coanas, etc.
3. Afecciones Toraco-pulmonares del tipo de: Abscesos pulmonares, Enfisema pulmonar, asma, etc.
4. Obstrucciones de Vías Respiratorias Altas como: Procesos infecciosos del tipo de Laringotraqueítis, Epiglottitis, cuerpos extraños, tumores de cuello, edema de laringe post-intubación, etc.
5. Para aspirar secreciones bronquiales que no se puedan eliminar espontáneamente como en casos de coma de origen diverso, intoxicaciones, etc.

Dentro de las complicaciones podemos anotar las siguientes:

1. Desaparición de la barrera contra infecciones.
2. Ulceras por compresión en la pared traqueal por el borde de la pared anterior de las cánulas metálicas.
3. Necrosis isquémica con perforación hacia el esófago, erosiones de los grandes vasos, en especial del tronco braquiocefálico, provocando hemorragias que pueden ser mortales.

4. Infecciones.
5. Enfisema subcutáneo.
6. Obstrucción de la luz de la cánula.
7. Estenosis traqueal y laringea.
8. Granulomas.
9. Cicatrices fijas o retráctiles.
10. Neumotórax y atelectasia.
11. Dislocación de la cánula que puede pasar inadvertida, lo que sucede frecuentemente durante un acceso de tos.
12. Dilatación gástrica y aerofagia, a consecuencia de presión sobre esófago.

Dentro de este mismo capítulo es conveniente hacer la descripción del equipo utilizado para una traqueostomía.

El equipo estará integrado en una charola de acero inoxidable, envuelto en una cubierta doble, o bien en un doble empaque y se marcará con el nombre, la fecha de esterilización, y otros datos de identificación con cinta testigo. El equipo estará siempre en un lugar específico en el quirófano o en central de equipos y será revisado y reesterilizado cada 10 días.

El equipo al que se hace referencia debe contener:

- 1 Pinza de asepsia recta o curva
- 2 Pinzas Kelly curvas
- 5 Pinzas Halstead curvas (mosquito)
- 5 Pinzas Halstead rectas (mosquito)

1 Porta-agujas fino

4 Pinzas erinas

2 Pinzas de disección, una con dientes y otra sin dientes

1 Mango de bisturí No. 4

1 Mango de bisturí No. 3

2 Separadores de Farabeuf finos

1 Separador traqueal

1 Jeringa de 2 ml.

2 Agujas hipodérmicas No. 20 y No. 23

2 Agujas de sutura cortantes

2 Recipientes

Además se proporcionará:

1 Tijera de Metzenbaum finas

1 Tijera de Mayo mediana y recta

2 Sondas Nelaton No. 8 y No. 10

1 Conector delgado

Gasas, torundas y compresas para esponjear

1 Bulto de ropa quirúrgica

Dado que la cánula se elige de acuerdo a la edad del paciente, éstas son esterilizadas y surtidas por separado.

Descripción de Cánula.

Las cánulas por lo regular son hechas de plata, también las hay de plástico. Se --