

Hospital Universitario San Ignacio
Unidad de Rehabilitación y Unidad de
Recién Nacidos

Teléfono: 5946161 Ext. 2490

Carrera 7 No 40-62
Bogotá, Colombia.

www.husi.org.co

Canal de YouTube: Hospital
Universitario San Ignacio



OXIGENOTERAPIA PARA RECIÉN NACIDOS

A través de este folleto, queremos brindarle algunas pautas importantes para que tenga en cuenta en el proceso de manejo del oxígeno en casa. Recuerde que el bienestar y seguridad de su bebé y de su familia es lo más importante para nosotros.

Derechos de autor © 2021

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio sea impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

Julio César Castellanos Ramírez MD.

Director General

Reinaldo Grueso Angulo MD.

Director Científico

AUTORES:

Jenny Carolina Valdivieso Mora.

Fisioterapeuta Especialista Unidad de Recién Nacidos.

María Fernanda Pérez Varona.

Jefe Unidad de Rehabilitación.

Tulia Fanny Sotaquirá Sisa

Fisioterapeuta Especialista Unidad de Recién Nacidos.

Imágenes y gráficos:

Banco imágenes HUSI.

Freepik.

Diseño y edición:

Oficina de Comunicaciones HUSI

Bogotá, Colombia. 2021

Contenido

¿Cómo administrar oxígeno?.....	1
Oxígeno en casa	2
Al no administrar oxígeno suplementario a un recién nacido que lo necesita, puede generar problemas como.....	3
¿Hasta cuándo el bebé debe tener oxígeno?.....	4
¿Qué hacer cuando el bebé presenta signos de dificultad respiratoria?.....	4
Precauciones	8
Indicaciones de limpieza e higiene nasal	9
Recomendaciones	12

¿Qué es oxígeno?

El oxígeno es indispensable para el adecuado funcionamiento de todas las células y órganos del cuerpo humano, ingresa del aire ambiente a los alvéolos donde entra en contacto con la circulación y se realiza intercambio de gases.

Información tomada de: Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

¿Cómo administrar el oxígeno?

Para la adecuada administración del oxígeno en casa, usted necesita:

1. Cilindro o depósito de oxígeno: Dispone de un cilindro grande y un cilindro portátil o de transporte.
2. Cánula nasal neonatal o pediátrica.
3. Humidificador.
4. Manómetro de oxígeno.
5. Válvula de control de flujo.



Recuerde:



- Revisar todos los días el reloj indicador o manómetro de oxígeno (4), el cual muestra qué tanto oxígeno tiene disponible. Cuando la flecha negra llegue a la franja roja, es momento de recargar la bala.
- Graduar correctamente la válvula de control de flujo (5), allí se indica el flujo de oxígeno que se le administra al bebé, se presenta en fraccionarios desde 1/64 litros/min, hasta 3 litros. El flujo que usted debe programar es el que se le indica en la charla antes de la salida del hospital.



Oxígeno en casa:



La prematuridad, enfermedades cardíacas, enfermedades pulmonares, la asfisia perinatal, pueden ocasionar niveles muy bajos de oxígeno en sangre (lo que se conoce como hipoxemia), por lo cual los bebés a nivel hospitalario y después del alta, pueden necesitar oxígeno suplementario.

NO administrar oxígeno suplementario a un recién nacido que lo necesita, puede generar problemas como:

- Dificultad con la alimentación.
- Crecimiento deficiente.
- Problemas de sueño.
- Alteración en el desarrollo cerebral.
- Bradicardia (caída de la frecuencia cardíaca).
- Persistencia de pausas respiratorias o apneas (el bebé deja de respirar por algunos segundos, se acompaña de palidez generalizada o coloración azulada).



¿Hasta cuándo el bebé debe tener oxígeno?



Hasta que el médico tratante lo decida. Para esto, él realizará una valoración clínica y el control de oximetrías (medición de la concentración de oxígeno en la sangre), en los controles programados.

¿Qué hacer cuando el bebé presenta signos de dificultad respiratoria?

Si observa en el bebé aleteo nasal (movimientos repetidos de las fosas nasales), coloración azul o morada alrededor de los labios, o palidez generalizada y que las costillas o el pecho se hunden, siga las indicaciones:

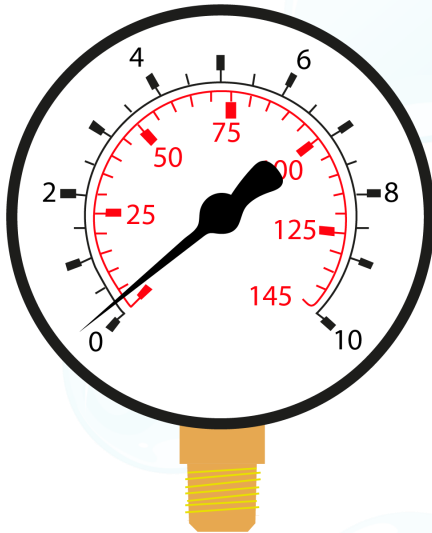
1

Posicione la cabeza y cuello del bebé, verificando que quede bien extendida.



2

Verifique las conexiones y el adecuado funcionamiento del sistema de oxígeno (cánula nasal al humidificador, humidificador al cilindro, cilindro cargado; manómetro por arriba de la franja roja y flujo de oxígeno programado adecuadamente 1/32, 1/16, 1/4 etc.).



5

3

Verifique que el humidificador esté bien cerrado (la tapa debe cerrar herméticamente), conectado correctamente al cilindro (se acopla como una tuerca en el tornillo) y que el agua esté burbujeando.



4

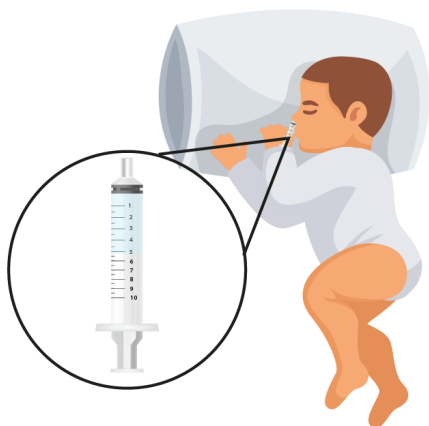
Verifique que el oxígeno este llegando a la nariz del bebé (retire la cánula y colóquela cerca de su oído, ojo o mejilla y perciba que el aire sale de la cánula) y aumente el flujo hasta 1 litro por minuto.



6

5

Realice lavado nasal: La frecuencia del lavado nasal debe ser de por lo menos una vez al día. Llene una jeringa de 10cc con solución salina. Coloque al bebé de medio lado, retire parcialmente la cánula nasal de la nariz y luego aplique lentamente 5cc de solución por cada fosa nasal, dando algunos segundos entre cada una y limpie los residuos con gasa o un pañito húmedo. **Recuerde retirar la aguja antes de realizar el procedimiento.**



6

Estabilice al bebé y luego acuda a urgencias.



7

Precauciones



El oxígeno es una sustancia inflamable, por lo tanto, está prohibido fumar cerca a los cilindros o mantenerlos cerca de aparatos y electrodomésticos que funcionen a base de gas o que produzcan llama.



La habitación del bebé debe contar con ventilación adecuada.



Las balas de oxígeno deben permanecer en forma vertical y aseguradas, para evitar caídas o golpes, que puedan generar daños y fugas del gas.



8

Indicaciones de limpieza e higiene nasal:

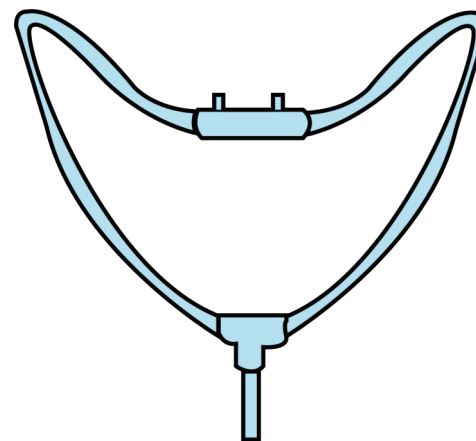
Humidificador

- ⇒ Debe lavarse 1 vez por semana.
- ⇒ Utilice jabón líquido.
- ⇒ Enjuague con abundante agua y únicamente séquelolo por fuera. El cambio de agua se realiza cada 72 horas.
- ⇒ Debe utilizar agua de botellón o bolsa preferiblemente.
- ⇒ El humidificador se debe cambiar cada mes.



Cánula Nasal

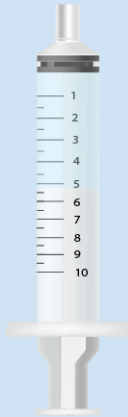
- ⇒ Realice la limpieza de las fosas nasales del bebé (utilice un pañito húmedo).
- ⇒ Se recomienda cambiar la cánula cada 15 días o antes si se observa deteriorada, dura o cristalizada.
- ⇒ Las fijaciones de la cánula a la piel del bebé se pueden hacer con fixomull o micropore.
- ⇒ Se recomienda cambiarlas a diario, aprovechando el momento del baño y limpieza para humedecerlas antes de su retiro.



Lavado Nasal



Se debe realizar a diario, tal como se indica en el numeral (5) sobre dificultad respiratoria.



Recuerde:

El oxígeno como cualquier medicamento tiene una dosis recomendada por el médico. Si aumenta el flujo sin orden médica puede generar daños en el bebé, especialmente en los prematuros quienes pueden llegar a la ceguera.

Recomendaciones

[illegible]