

# Manejo del oxígeno en el hogar luego del alta de la NICU

(Managing home oxygen after leaving the NICU)

---



## Llame de inmediato al 911 si su bebé presenta alguno de los síntomas siguientes:

- No está respirando
- No se puede despertar
- Los niveles de saturación de oxígeno que marca el monitor están por debajo de los límites establecidos por el médico de su bebé y no mejora al aumentar el oxígeno suplementario (extra).
- La frecuencia cardíaca que marca el monitor es muy baja
- Sus uñas, labios o piel tienen un color azulado o grisáceo

## ¿Cuándo debo llamar al neumólogo (médico especialista en los pulmones)?

Llame al médico especialista en los pulmones que atiende a su bebé, a través del **404-785-KIDS (5437)**, si:

- Su bebé registra niveles de saturación de oxígeno más bajos de lo normal.
- Están a punto de acabarse los medicamentos de su bebé (inhaladores o diuréticos).

## ¿Qué suministros necesitaré para el oxígeno que usaremos en casa?

El equipo de atención médica le ayudará a coordinar la entrega de estos suministros antes de que su bebé se vaya a casa. Necesitará los suministros siguientes:

- Cánula nasal
- Tanque de oxígeno portátil (un tanque pequeño para viajes)
- Concentrador de oxígeno (máquina de oxígeno grande para uso en casa)
- Sonda externa del oxímetro de pulso
- Dispositivo de oximetría de pulso y cable de carga
- Cinta adhesiva médica

## ¿Cómo se usan estos suministros?

- La cánula nasal es un tubo delgado de plástico que tiene dos (2) tubos pequeños que se colocan apuntando a las fosas nasales (agujeros de la nariz) de su bebé. Le administra el oxígeno a su bebé desde un tanque portátil o del concentrador para uso en casa.
- El oxímetro de pulso utiliza una sonda que se coloca en la mano o el pie de su bebé para medir su nivel de saturación de oxígeno (como la que le colocaron en el hospital).

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de emergencias más cercana.**

## **Manejo del oxígeno en el hogar luego del alta de la NICU, continuación**

---

- El dispositivo de oximetría de pulso emitirá una alarma cuando el nivel de saturación de oxígeno o de frecuencia cardíaca sea fuera del rango que especificó su médico.
- El tanque de oxígeno portátil contiene una cantidad limitada de oxígeno. Revise con frecuencia la cantidad de oxígeno que contiene el tanque (al menos una (1) vez al día y antes de viajar). Tenga siempre a mano la llave del tanque.
- Llame a su compañía de atención médica a domicilio en caso de que:
  - Alguno de sus suministros no funcione.
  - Se le estén agotando los suministros.

### **¿Cómo se utiliza la sonda externa del oxímetro de pulso?**

- Puede colocar la sonda a su bebé en las manos o en los pies.
- Cambie de posición la sonda cada mañana y cada noche.
- A medida que su bebé crezca, podrá colocársela en los dedos de las manos o de los pies.

### **¿Qué debo hacer si se activa la alarma?**

La alarma indica que el nivel de saturación de oxígeno de su bebé es demasiado bajo o la frecuencia cardíaca de su bebé está fuera del rango normal.

- Asegúrese de que:
  - La sonda del oxímetro de pulso esté conectada a su bebé.
  - La sonda esté conectada a la máquina.
  - La sonda esté registrando bien los niveles. Los movimientos de su bebé pueden afectar el funcionamiento de la máquina.
  - La luz roja de la sonda esté encendida.
  - La cánula nasal esté dentro de la nariz de su bebé.
  - El tubo de oxígeno esté conectado a su tanque portátil o al concentrador para uso en casa.
  - El depósito de oxígeno no esté vacío.
- Observe a su bebé para ver si presenta signos de dificultad respiratoria. (véase la tabla a continuación)
- Calme a su bebé si está molesto.
- Aumente el flujo de oxígeno para elevar el nivel de saturación de oxígeno de su bebé.
- Llame al pediatra de su hijo si presenta problemas respiratorios de leves a moderados.
- Llame al 911, o lleve a su bebé al Servicio de Urgencias (ED) más cercano, si presenta problemas respiratorios graves. Si tiene alguna duda, llame al 911.

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de emergencias más cercana.**

### ¿Cuáles son los signos de la dificultad respiratoria?

Dificultad leve a moderada	Dificultad grave
<ul style="list-style-type: none"><li>• Respiración muy rápida</li><li>• El niño está fastidiado</li><li>• Nivel de saturación de oxígeno ligeramente inferior al normal (entre 80 y 90%), pero mejora al aumentar el flujo de oxígeno</li><li>• El oxímetro de pulso registra una frecuencia cardíaca alta</li><li>• Tos</li><li>• Cara roja o sonrojada</li><li>• Retracciones superficiales (se «hunden» los músculos ubicados entre o debajo de las costillas al respirar)</li><li>• Las fosas nasales (agujeros de la nariz) se dilatan</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Respiración muy lenta</li><li>• Presenta somnolencia y no se despierta</li><li>• El nivel de saturación de oxígeno es muy inferior al normal (menos del 80%) o no mejora al aumentar el flujo de oxígeno</li><li>• El oxímetro de pulso registra una frecuencia cardíaca muy alta o muy baja</li><li>• Tos</li><li>• Palidez</li><li>• Retracciones profundas (se «hunden» mucho los músculos entre o debajo de las costillas al respirar)</li><li>• Movimiento de la cabeza (la cabeza menea hacia adelante y hacia atrás cuando respira)</li></ul>

### ¿Qué debo hacer para mantener seguro a mi bebé mientras se le administra oxígeno?

- Manténganse alejados de llamas y fuentes de calor.
- No fume nunca cerca de su bebé, ni del concentrador de oxígeno y o del tanque. Esto podría ocasionarle daños a su bebé y causar un incendio que se propague rápidamente.
- Proteja el depósito de oxígeno para que nadie lo empuje y haga caer.
- Tenga cuidado con los tubos para evitar que alguien se tropiece.

### ¿Durante cuánto tiempo necesitará recibir oxígeno mi bebé?

- La cantidad de tiempo necesaria es diferente para cada bebé.
- Los médicos especialistas en los pulmones y el pediatra de su bebé trabajarán conjuntamente y prepararán un plan para discontinuar la administración de oxígeno.
- El médico de su bebé será responsable de los cambios en su oxígeno. No cambie el oxígeno para uso en casa de su bebé sino hasta después la primera consulta con el médico.

### Información sobre mi bebé

- **Nombre:**
- **Fecha de cumpleaños:**
- **Diagnóstico:**
- **Fecha en que recibió el alta y regresó a casa:**
- **Oxigenoterapia que recibe habitualmente:**
- **Nivel típico de saturación de oxígeno:**
- **Frecuencia cardíaca típica:**
- **Medicamentos que toma:**

Esta hoja informativa contiene solo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.