

Asociación:



# PRESENTACIÓN INICIO ESCOLAR

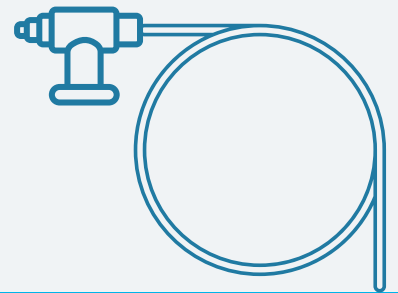
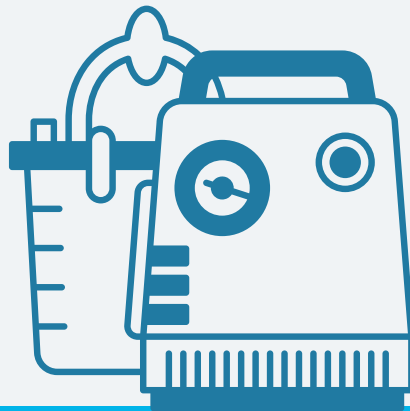
**Guía práctica para el profesorado:  
Un alumno/a con traqueostomía**

**Contacto:**

[www.traqueokids.org](http://www.traqueokids.org)

[info@traqueokids.org](mailto:info@traqueokids.org)

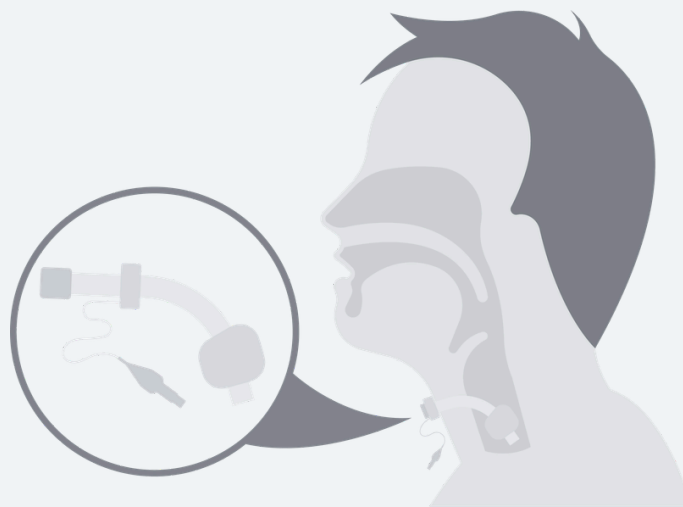
[@traqueokids](https://www.instagram.com/traqueokids)



# ¿Qué es una traqueostomía?



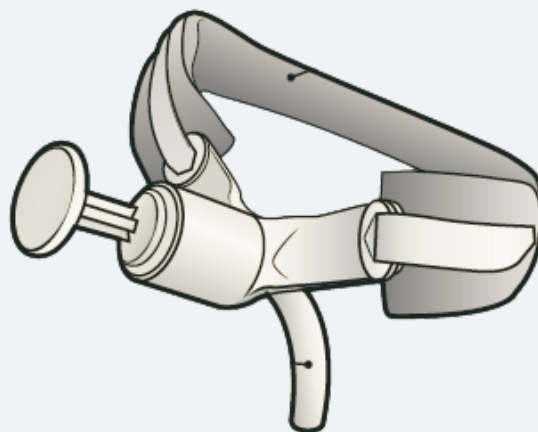
Un niño con traqueostomía respira por un pequeño tubo en el cuello que se llama **cánula**. Esta abertura (**estoma**) se hizo con cirugía porque su respiración normal por nariz o boca no funcionaba bien.



Ahora, el aire entra y sale por la cánula, y no por nariz ni boca. Esto ocurre por ejemplo cuando usa en el cuello un **filtro HME**, que humidifica el aire y protege la traqueostomía.

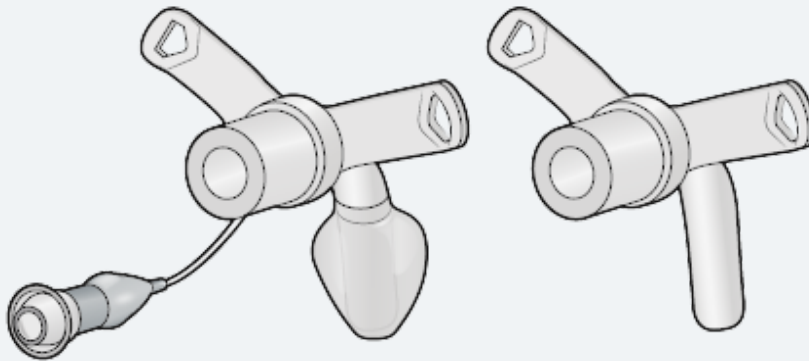
Algunos niños usan la **válvula fonatoria**, que es un accesorio especial que redirige el aire hacia arriba y les permite hablar con más claridad.

Otros usan un **tapón**, que cierra cánula temporalmente para que respiren por nariz y boca.

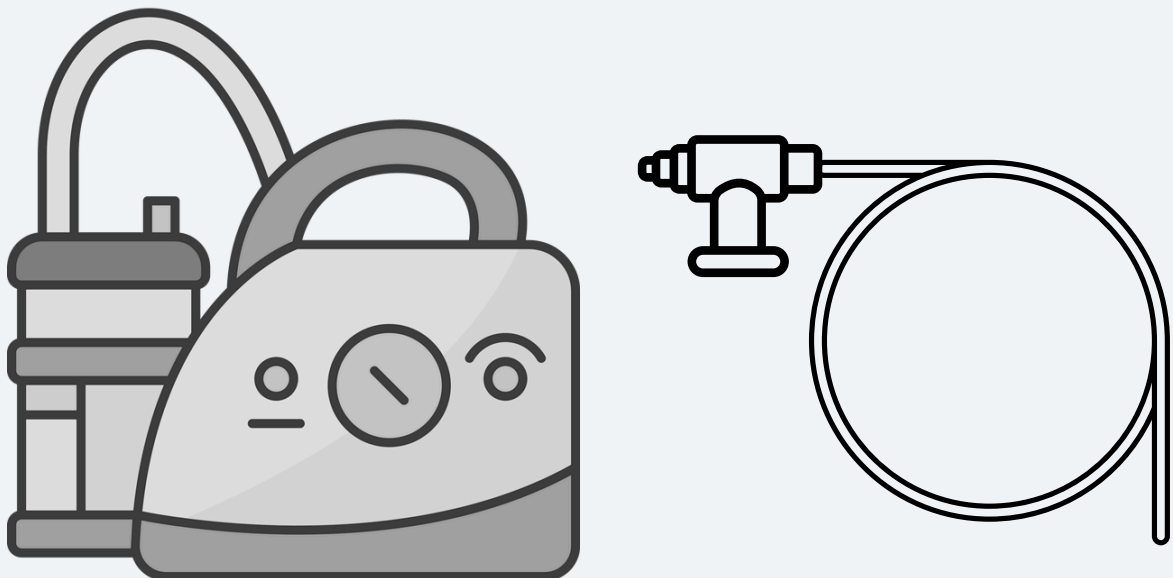


# ¿Qué es una traqueostomía?

Cada niño tiene su propia cánula, adaptada a su tamaño y situación médica. La familia trae repuestos en la mochila.



La cánula necesita limpiarse varias veces al día con un **aspirador de secreciones** porque se llena de mucosidades. Cuando hay dichas mucosidades o si notan que el niño/a respira con más esfuerzo o emite sonidos raros al respirar, se usa el aspirador. El alumno o alumna llevará al colegio diariamente dicho aspirador.



\* Adjuntar y leer la Miniguía disponible [www.traqueokids.org](http://www.traqueokids.org)  
Código QR al final del documento.

# Resumen de mi historia

**Presentación:** (Nombre, edad, resumen de su historia...)

**Diagnósticos:**

**Tipo de cánula y numeración:**

¿Cánula con balón?  No  Si. ¿Mililitros de llenado?

**Número/s de sonda de succión:**

**Requerimiento de oxígeno:**

**Parámetros ventilación mecánica:**

**Saturación de oxígeno basal:**

**Alergias:**

**Medicación:**

# Aspectos a tener en cuenta



TRAQUEOKIDS



## Alimentación

- ☀ Modo de alimentación:



## Precauciones

- ☀ Aspiración de secreciones.
- ☀ Precaución con el ingreso de polvo, arena, partículas en suspensión, agua..
- ☀ Se recomienda uso de filtro o protección.
- ☀ Evitar que los niños manipulen o peguen tirones en la cánula.
- ☀ Otras:



## Emergencias

- ☀ Obstrucción de cánula por taponamiento.
- ☀ Decanulación accidental.
- ☀ Expulsión de sangre por la cánula.
- ☀ Dificultad respiratoria, cianosis, baja saturación...
- ☀ Otras:



**Así se ve cuando se sale el tubo traqueal.**

# Contactos en caso de emergencia



TRAQUEOKIDS

Padre, Madre, Tutor legal 1: \_\_\_\_\_

Padre, Madre, Tutor legal 2: \_\_\_\_\_

Familiares: \_\_\_\_\_

Hospital de Referencia: \_\_\_\_\_

Especialidades Médicas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Carta al profesorado



## Cómo ayudar en el día a día

Durante las clases, recreos y actividades, observen al niño con la misma atención que a cualquier otro alumno. Presten especial cuidado en momentos de mayor movimiento como educación física o juegos, cuando puede respirar con más esfuerzo.

Están atentos a tres señales simples: si la piel se pone pálida o azulada, si hace sonidos raros al respirar como silbidos o ronquidos, o si de repente está muy cansado o dice que no puede respirar bien. Cuando noten cualquiera de estos signos, avisen inmediatamente a enfermería o familia. La limpieza y cambio de la cánula lo hace personal formado, ustedes solo necesitan observar y avisar a tiempo.

## Material que debe haber siempre

La familia trae cada día la mochila ( **Kit de emergencia**) con cánulas de repuesto, sondas de aspiración, gasas estériles y suero. El colegio debe tener disponible el aspirador de secreciones (enchufado en enfermería o aula), la bolsa de resucitación AMBU para emergencias graves, y filtros humidificadores. Ese material se guarda en un lugar accesible pero seguro, conocido por todo el profesorado. Una vez por semana confirmen que todo el kit está completo.

**Reconocimiento de signos de alerta:** Es importante que el personal docente sepa identificar signos de alerta:

- Cambios en el color de la piel (palidez o azulada): Puede que no respire adecuadamente; ☎ 112
- Sonidos raros al respirar (silbidos, ronquidos): la cánula puede estar tapada: llamen a enfermería.
- Cansancio repentino o decaimiento: llamen a enfermería.
- Tos fuerte, mucosidades visibles: necesita aspiración. Llamen a enfermería.
- Dicen “no respiro”: ☎ 112

**SIEMPRE: Cuando duden, llamen. No se equivocan llamando de más.**

# Carta al profesorado



- **Restricciones y adaptaciones:** El/la estudiante puede participar en todas las actividades escolares. Sin embargo, puede necesitar algunas adaptaciones en educación física (deportes de contacto fuerte) y en actividades que generen polvo o partículas en el aire. Es importante evitar el contacto directo de agua con la zona de la tráquea. **PREGUNTEN A LA FAMILIA:** Cualquier actividad nueva o duda. Ellos saben qué puede el niño.
- **Salidas fuera del colegio (Colonias y excursiones):** El/la estudiante puede y debe participar en estas salidas. Es fundamental que el equipo acompañante esté informado sobre sus necesidades específicas (como el material de emergencia o la posibilidad de aspiración) y que haya una persona capacitada para asistirle si es necesario. La planificación anticipada y la coordinación con la familia son claves para una experiencia positiva.
- **Coordinación con la familia y profesionales sanitarios:** La comunicación fluida y regular con la familia es clave para garantizar una buena atención. Antes de cualquier cambio de rutina (actividades especiales, salidas, etc.), es recomendable consultar con la familia para valorar si es necesario algún ajuste.
- **Bienestar emocional e integración social:** Además de sus necesidades médicas, es importante tener en cuenta su bienestar emocional. Vivir con una traqueostomía puede generar sentimientos de inseguridad, o aislamiento, especialmente en contextos donde se percibe como “diferente”. El acompañamiento emocional, la escucha activa y el fomento de relaciones positivas con sus compañeros/as e inclusión en las actividades del aula contribuyen a su integración y desarrollo.

Agradecemos su comprensión y compromiso para brindar un entorno seguro e inclusivo. Cualquier duda, contacte con la familia o con el equipo de salud. Atentamente, Traqueokids.

## MATERIAL EN LA ESCUELA:

- Cánula de repuesto
- Cánula de repuesto con tamaño medio número inferior
- Cinta de fijación
- Suero
- Gasas estériles
- Gel hidroalcohólico
- Sondas de aspiración
- Aspirador de secreciones
- Bolsa de resucitación manual
- Filtros humidificadores (HME)
- Válvula fonatoria o tapón extra por si se cae o se deteriora (si lo usa).
- Otros:

Este material es el material que compone el Kit de Emergencia. La familia debe traer este material diariamente a la escuela, además del aspirador de secreciones.

# Guía de utilidad:



Desde Traqueokids hemos desarrollado una miniguía de cuidados de la traqueostomía diseñada para familias. Esta guía es un recurso esencial que pueden llevar consigo en todo momento, y también se puede entregar a familiares, docentes, enfermeros o cuidadores que vayan a hacerse cargo del niño o niña. Esto asegura que todos estén bien informados sobre cómo manejar la situación.



## Contacto:

[www.traqueokids.org](http://www.traqueokids.org)

[info@traqueokids.org](mailto:info@traqueokids.org)

[@traqueokids](https://www.instagram.com/traqueokids)