

UNIDAD DE TÉCNICAS RESPIRATORIAS INVASIVAS

Localización actual de la Unidad:

La Unidad de Técnicas Respiratorias Invasivas pertenece al Servicio de Neumología y está situada en el Área de Endoscopias. Edificio del Hospital Clínico. 2ª Planta.

MUY IMPORTANTE

- 1.- Si no puede acudir a la prueba citada, el día fijado, le rogamos que se ponga en contacto cuanto antes con la Unidad (**Tfno: 923291100 extensión 55763**), para que su hueco pueda ser ocupado por otra persona y volver a programar una nueva cita para usted.
- 2.- El día de realización de la prueba debe presentar su cita en la ventanilla y esperar posteriormente en la sala de espera. En dicha sala podrán esperar también sus familiares.

¿En qué consisten las pruebas respiratorias invasivas?

Existen dos tipos de pruebas: traqueo-bronco-pulmonares y pleurales. El motivo de realizar estas pruebas depende de cada paciente y le habrá sido explicado por su médico responsable en la Consulta. Si no lo sabe puede preguntarnos.

Las pruebas broncopulmonares tienen lugar bajo sedación. Ello hará que usted permanezca dormido durante la prueba.

En la Unidad le podremos informar, si así lo desea, de la normalidad o no de las pruebas. En ningún caso le podremos dar un diagnóstico de su problema, si lo tuviere. Esto corresponde a su médico responsable, peticionario de la prueba.

¿Qué tener en cuenta para acudir adecuadamente preparado el día de las pruebas?

Para todas las pruebas que se realizan en la Unidad se requiere que tenga en cuenta las instrucciones, que el día en el que se le da la cita, le proporcionará el personal de la Unidad. Estas instrucciones variarán según la prueba que tenga que realizarse y harán referencia a la **suspensión de algunos medicamentos (si es el caso)**, evitación de tabaco y acudir en ayunas el día de la prueba.

¿Qué son las punciones y biopsias pleurales?

Son punciones o biopsias de la pleura, que es la hoja que envuelve a sus pulmones. Sirven para obtener líquido pleural que se acumula allí en determinadas circunstancias, o biopsias de la propia pleura para su análisis posterior por el laboratorio correspondiente.

También sirven para extraer líquido acumulado en la pleura cuando dicho líquido está comprimiendo sus pulmones y le dificulta la respiración.

UNIDAD DE TÉCNICAS RESPIRATORIAS INVASIVAS

En el caso de un neumotórax (NTX) la colocación de un tubo permite extraer el aire que está comprimiendo sus pulmones y que le impide respirar. Una vez colocado el tubo el proceso puede durar varios días, lo que le obligará a permanecer ingresado en el hospital.

Este tipo de exploraciones se realizan habitualmente en la Unidad de Técnicas Invasivas, no suelen requerir de ingreso y el paciente puede irse a su domicilio una vez finalizada la exploración. Únicamente en circunstancias excepcionales y cuando se produzca alguna complicación, por su seguridad permanecerá ingresado en el hospital.

En casos en los que el líquido se acumule en su pleura es posible que sea necesario colocar un dispositivo denominado Pleurex® para que sus familiares puedan extraer el líquido sin que usted tenga que desplazarse al hospital. A continuación, se explica cómo manejar dicho sistema.

Instrucciones para familiares para la evacuación del derrame pleura Pleurex® en el domicilio.



1. Colocar al paciente de decúbito lateral sobre el lado no intervenido.
2. Preparar una mesa limpia junto al paciente.
3. Lavarse las manos con agua y jabón. Secarlas bien.
4. Abrir un paquete de gasas estériles sobre la mesa y empaparlas con Betadine.
5. Retirar el apósito y dejar la punta del catéter apoyado en el costado del paciente, sobre una gasa con Betadine (es importante que la punta del catéter no ruede por la cama y esté siempre apoyada en esta gasa impregnada con Betadine).
6. Lavarse de nuevo las manos y secarlas bien.
7. Abrir la bolsa que contiene el Kit de drenaje, sacar la bolsa que contiene la botella de drenado y la que contiene el paquete para la cura (azul) y dejarlas abiertas sobre una superficie de fácil acceso.
8. Sacar el paquete de la cura de su bolsa y extenderlo sobre la mesa con cuidado de mantenerlo estéril.
9. Una vez abierto el paquete, colocarse los guantes con cuidado para no contaminarlos.
10. Con las gasas de Betadine previamente impregnadas, limpiar los puntos, el orificio de salida y el trayecto del tubo de drenaje hasta la punta.
11. Retirar la tapa de la válvula situada en la punta del tubo.

UNIDAD DE TÉCNICAS RESPIRATORIAS INVASIVAS

- 12.** Limpiar con Betadine y gasas la válvula y siempre que sea posible echar Betadine directo sobre la válvula
- 13.** Coger la botella de drenaje con cuidado de no contaminarse, retirar el plástico transparente protector de la punta y conectar en el extremo distal del catéter hasta oír "click".
- 14.** Se inicia la evacuación del líquido a la velocidad más adecuada según la tolerancia del paciente.
- 15.** Cuando se ha llenado el recipiente o para espontáneamente; desconectar los extremos.
- 16.** Limpiar con Betadine y poner la tapa de la válvula nueva que viene dentro del paquete de curas.
- 17.** Colocar el apósito, enrollar el tubo de drenaje sobre el apósito y colocar encima las gasas limpias.
- 18.** Quitarse los guantes y colocar el apósito de plástico.
- 19.** Finalmente, eliminar el líquido en el inodoro cortando con unas tijeras el tapón verde con forma de acordeón y el tubo de caucho verde, verter el líquido en el inodoro y tirar la botella vacía a la basura.