



## 5. ¿Qué medidas de precaución debo tomar mientras estoy en tratamiento?

El oxígeno no es un gas inflamable por sí mismo, pero favorece que ardan otras materias por eso es necesario tomar precauciones.

- Conserva la fuente de oxígeno alejada de material combustible puntos de combustión.
- No utilices grasas ni aceite para limpiar o lubricar los aparatos.
- Se cuidadoso al rellenar un recipiente portátil.
- No cocines con llama mientras recibes tratamiento.
- No acerques una llama donde hay oxígeno.
- No aproximes la botella a fuentes de calor ni la pongas al sol.
- Y por supuesto no fumes.

**SEPAR** Sociedad Española  
de **Neumología**  
y **Cirugía Torácica**  
SEPAR

con la colaboración



# 5 preguntas sobre Oxigenoterapia domiciliar y movilidad



## 1. ¿Por qué es importante cumplir con el tratamiento?

Porque la Oxigenoterapia mejora la supervivencia de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que presentan insuficiencia respiratoria crónica. La recomendación terapéutica habitual es recibir oxígeno durante un mínimo de 15 horas diarias aunque lo ideal sería oxígeno continuo acercándose a las 24 horas al día.

La oxigenoterapia no es peligrosa ni crea adicción. A los 15-30 minutos de dejar de tomar oxígeno, el gas ha desaparecido de la sangre. Por este motivo hay que tomarlo continuamente y es un grave error abandonar la terapia cuando los síntomas mejoran.

Otro motivo para abandonar el tratamiento es la incomodidad de los aparatos utilizados que a menudo impiden llevar una vida normal, limitan las salidas de casa y la vida social.

Pregunta a los profesionales que te atienden cuál es la mejor solución según tus necesidades.



## 2. ¿Qué es una fuente de suministro de oxígeno?

Es el aparato que suministra el oxígeno. Aunque el producto final siempre es oxígeno en estado gaseoso, hay tres formas de suministrarlo:

1. **Bombonas:** almacenan el oxígeno a presión. Son pesadas, difíciles de mover y con una capacidad limitada que incluso con los recipientes más grandes no supera las 48h. Las botellas más ligeras son más manejables pero tienen una capacidad muy limitada.

2. **Concentrador:** un compresor eléctrico hace pasar el aire ambiente por un filtro que retiene el nitrógeno y da como resultado un gas con más del 99% de oxígeno. Es un aparato más fácil de mover y no necesita recambios aunque requiere una toma de corriente. Existen concentradores portátiles con la posibilidad de funcionar con baterías.

3. **Oxígeno Líquido:** el oxígeno se almacena en estado líquido. En contacto con el aire se evapora y puede inhalarse. Requiere suministro periódico pero se pueden recargar recipientes más pequeños y transportarlos fácilmente.



## 3. ¿Cómo elegir la fuente de oxígeno más adecuada para mí?

Para elegir la fuente más adecuada hay que tener en cuenta el flujo de oxígeno que te han prescrito y tu capacidad de movilidad y de llevar peso. Por eso la elección debes consensuarla con tu médico.

**Fuentes estáticas:** Son equipos pesados y difíciles de transportar que se utilizan en casa.

> Bombonas grandes: almacenan el oxígeno, se tiene en casa por seguridad, por si se va la luz, por ejemplo.

> Concentradores: poco a poco van reduciendo su tamaño y peso. Incorporan ruedas para facilitar la movilidad en casa o transportarlos a segundas residencias.

> Recipientes de almacenaje de Oxígeno Líquido, se utilizan para recargar recipientes portátiles.

**Fuentes portátiles:** Pueden utilizar válvulas ahorradoras para aumentar la autonomía.

> Bombonas de oxígeno convencional de tamaño reducido para llevar en mochilas.

> Recipientes pequeños de oxígeno líquido, su autonomía depende de su capacidad de almacenaje.

> Concentradores portátiles: la autonomía depende de la capacidad de la batería.



## 4. ¿Cómo se administra el oxígeno?

**Cánulas o gafas nasales:** son dos tubos de plástico flexible que se adaptan a las fosas nasales y que se sostienen sobre las orejas. Es el sistema más usado para administrar oxígeno a bajos flujos. Es barato, cómodo, fácil de usar y en general bien tolerado. Permite hablar, comer, dormir y expectorar sin interrumpir el aporte de  $O_2$ . Son la forma de administración de oxígeno más adecuada.

**Mascarillas:** son dispositivos de plástico suave y transparente que cubren la boca, la nariz y el mentón del paciente. Molestan al expectorar y al comer y es más fácil que se desplacen durante la noche.

En algunos casos puede ser útiles las llamadas **válvulas ahorradoras**. La mayor parte de aparatos liberan oxígeno continuamente, incluso mientras espiramos. El oxígeno que se libera mientras espiramos no se utiliza. Mediante las válvulas ahorradoras el oxígeno se libera únicamente al inspirar. Gracias a las válvulas las bombonas ligeras tienen más autonomía.