Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Cuidado del estoma de laringectomía

En este documento informativo se explica cómo succionar su estoma de laringectomía y limpiar el tubo de laringectomía.

Es importante que mantenga las vías respiratorias despejadas para poder respirar. Succionar el estoma permite mantenerlo libre de secreciones de modo que el aire pueda ingresar y salir de los pulmones. Su enfermero le enseñará cómo succionar el estoma y con qué frecuencia hacerlo.

Cómo succionar el estoma de la laringectomía

1. Reúna los materiales. Necesitará lo siguiente:
    - Un aparato de succión con tubo de plástico
    - Un catéter de succión
    - Un recipiente o taza grande llena de agua
    - Un espejo
    - Una toalla de papel o paño limpio y seco (cuando se

encuentre en casa)
    - Gasas secas y limpias (cuando esté en el hospital)
2. Lávese bien las manos con agua y jabón.
3. Conecte el catéter de succión al tubo de plástico de la máquina de succión.
4. Coloque el espejo de modo que le permita ver la abertura del estoma de la laringectomía.
5. Encienda el aparato de succión. (Si está en el hospital, abra la pinza del tubo de succión). Apriete el catéter entre el pulgar y el índice para obstruir la succión.
6. Tosa fuerte para provocar las secreciones.
7. Mantenga apretado el catéter de succión. Colóquelo de 3 a 5 pulgadas (8 a 13 centímetros) en el estoma (véase la figura 1).

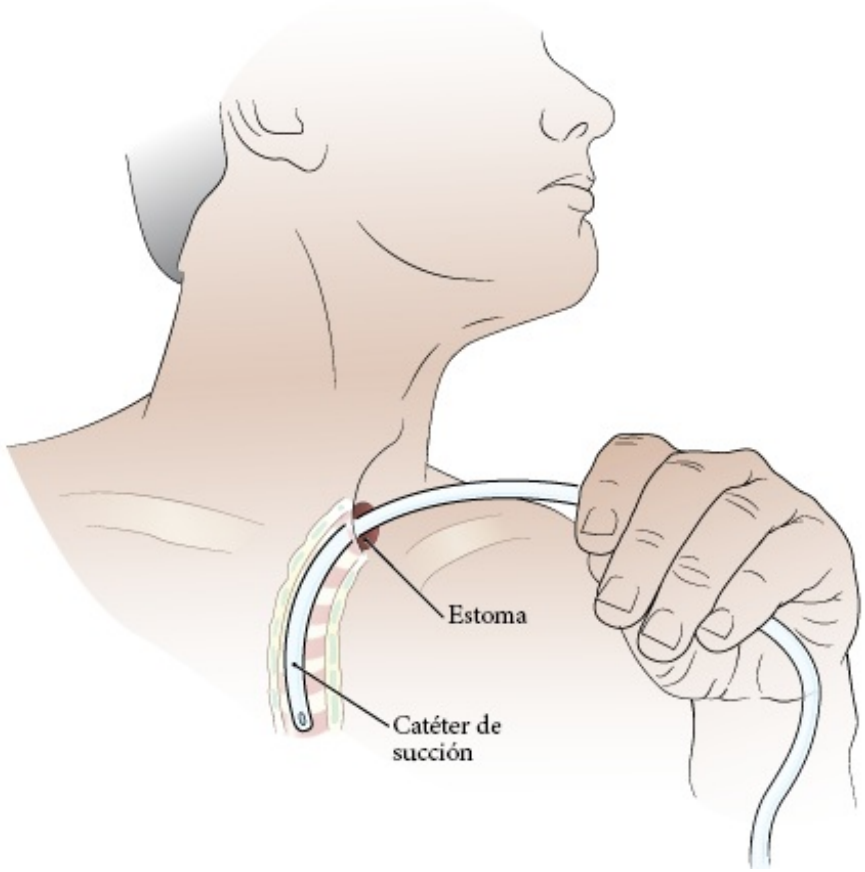


Figura 1. Succión del estoma

8. Deje de apretar el catéter para que comience a succionar. Succione durante un período de 5 a 10 segundos o durante el período que le haya indicado su proveedor de cuidados de la salud. No mantenga el catéter en la tráquea por más de 10 segundos. Mantenerlo por mucho tiempo puede causar dificultad para respirar.
9. Mediante un movimiento de rotación, quite lentamente el catéter de succión del estoma. Girar el catéter lo ayuda a succionar las secreciones en todos los lados de la tráquea y el estoma.

0. Limpie las secreciones del exterior del catéter de succión con un paño seco y limpio o con una toalla de papel. (Si está en el hospital, use una gasa seca en su lugar).
11. Enjuague las secreciones del interior del catéter de succión aspirando el agua a través de él.
12. Repita estos pasos si siente que tiene más secreciones que deben eliminarse. Si necesita repetir la succión más de 2 o 3 veces, descanse unos minutos antes de comenzar de nuevo.

Una vez que haya terminado:

1. Asegúrese de que el catéter de succión y el tubo de plástico estén limpios. Enjuague y seque el exterior y succione el agua por el interior para limpiarlos, si es necesario.
2. Desconecte el catéter de succión del tubo de plástico de la máquina de succión.
3. Coloque el catéter de succión sobre la toalla seca o toalla de papel.
4. Si está en casa, vacíe las secreciones del interior de la máquina de succión en el inodoro. No las vacíe en el lavabo. Pueden obstruir el drenaje. En el hospital, un integrante del personal lo hará por usted.

Mientras esté en casa, cambie el catéter de succión todas las semanas o con más frecuencia si está sucio u obstruido. Mientras esté en el hospital, usará un catéter nuevo cada vez que succione.

Cómo quitar, limpiar y volver a insertar el tubo de laringectomía

Limpie el tubo de laringectomía con frecuencia para mantenerlo libre de secreciones. Le recomendamos que lo limpie al menos dos veces al día o con más frecuencia si es necesario. Su enfermero o su patólogo del habla le enseñará cómo hacerlo.

1. Reúna los materiales. Necesitará lo siguiente:
    - Un espejo
    - Un cepillo de nailon para traqueostomía o un cepillo para tubo de laringectomía
    - Una cinta de algodón para el cuello o un sujetador de tubo
    - Tijeras
    - Salino normal
    - Hisopos con punta de algodón
    - Surgilube® (opcional)
    - Una toalla de papel o paño limpio y seco (cuando se

encuentre en casa)
    - Gasas secas y limpias (cuando esté en el hospital)
2. Lávese bien las manos con agua y jabón.
3. Póngase de pie o siéntese frente a un lavabo con espejo.
4. Desate o corte la cinta que tiene alrededor del cuello, o desabroche el sujetador del tubo.
5. Extraiga el tubo del estoma.
6. Limpie dentro del tubo de laringectomía con el cepillo de nailon (véase la figura 2). Luego, sostenga el tubo bajo agua caliente del grifo.

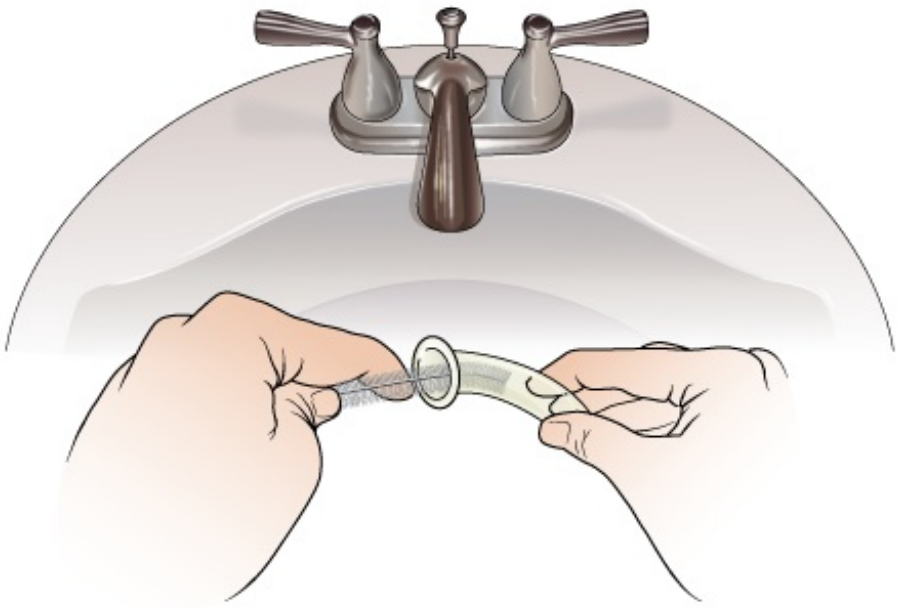


Figura 2. Limpieza del tubo de laringectomía

7. Una vez que el tubo esté limpio, sacúdalo para quitarle el agua que haya quedado. Seque el tubo con un paño

limpio y seco o con una toalla de papel. (Si está en el hospital, use una gasa en su lugar).

8. Coloque una cinta limpia para el cuello o un sujetador de tubo limpio en las ranuras de los lados del tubo.
9. Use los hisopos con punta de algodón para limpiar con suavidad la piel que rodea el estoma con salino normal.
0. Lubrique la parte de afuera del tubo con agua o Surgilube.
11. Incline el mentón levemente hacia el pecho.
12. Contenga la respiración e inserte el tubo en el estoma (véase la figura 3).

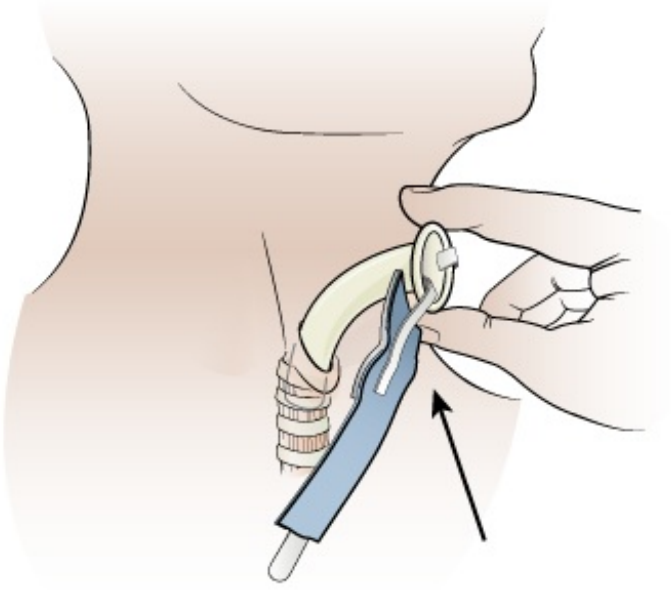


Figura 3. Inserción del tubo de laringectomía

13. Ate la cinta del cuello dejando un espacio del tamaño de un dedo entre la cinta y el cuello.
14. Enjuague el cepillo de traqueostomía de nailon bajo agua corriente.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Caring for Your Laryngectomy Stoma - Last updated on August 6, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center