

Intubación

Hechos

Cuando la respiración de una persona falla, se puede usar una máquina para ayudar al paciente a respirar. Esta máquina se llama "ventilador" o "respirador". Cuando se utiliza un ventilador, la máquina se conecta a un tubo, que se inserta a través de la boca y baja por la tráquea, lo que permite que la máquina fuerce el aire hacia los pulmones. Cuando esto ocurre, el paciente es "intubado".

Existen alternativas a un respirador, como oxígeno, CPAP o BiPAP, y/o medicamentos que pueden aliviar la dificultad para respirar.

Beneficios

La intubación puede proporcionar asistencia respiratoria para permitir que los pulmones sanen, como en el caso de una infección o después de una cirugía. Permite el descanso de los pulmones, a la vez que beneficia a otras afecciones de salud.

Cargas

Para algunos pacientes con un largo historial de EPOC, enfisema, insuficiencia cardíaca, cáncer de pulmón o ELA, es posible que deban enfrentar la posibilidad de que, una vez que se les coloque en el respirador, no puedan volver a bajar.

La sonda es incómoda y, a menudo, es necesario atar las manos del paciente o administrar medicamentos para evitar que tire de la sonda. Esto dificulta que el paciente hable o reciba alimentos o bebidas por la boca, y no podrá levantarse de la cama mientras esté intubado. El tubo de respiración puede causar tos, irritación de la garganta y la necesidad de succionar las secreciones de las vías respiratorias.

A veces, los pacientes nunca vuelven a respirar por sí solos. En su lugar, se realizaría un procedimiento junto a la cama, lo que permitiría colocar el tubo de respiración directamente en la tráquea del paciente. Esto se denomina "traqueostomía".

Resources

National Institutes on Aging (2019). Advance Care Planning: Healthcare Directives. Retrieved from <https://www.nia.nih.gov/health/advance-care-planning-healthcare-end-life>

Dunn, Hank (1990). Hard Choices for Loving People. A&A Publishers, Fifth edition. Lansdowne, VA.