



GUIA DEL PACIENTE

CÁMARA HIPERBÁRICA

¿QUÉ ES UNA CÁMARA HIPERBÁRICA?

Una cámara hiperbárica es un recipiente hermético capaz de soportar presiones mayores a la atmosférica, donde se crea un ambiente hiperbárico (de presión mayor a 1,7 ATA) y es indispensable para realizar la administración de la Oxigenoterapia Hiperbárica (OHB).

¿CÓMO SE ADMINISTRA LA OHB?

En la Oxigenoterapia hiperbárica (OHB) el paciente respira oxígeno puro durante el tratamiento mediante una máscara o con un casco especial en un ambiente presurizado.

¿CUÁNTO DURA LA SESIÓN DE OHB?

La sesión puede variar su duración de 60 a 90 minutos dependiendo del tipo de patología que presente el paciente.

¿QUIÉN PRESCRIBE UN TRATAMIENTO DE OHB?

El tratamiento hiperbárico puede ser prescripto por un médico que en su servicio al ver al paciente le indica el mismo, o bien, el paciente puede ser derivado a la consulta con un médico especialista en Medicina Hiperbárica, el que eventualmente será el que prescriba el tratamiento.

¿ES UN TRATAMIENTO RECONOCIDO POR LAS OBRAS SOCIALES?

Generalmente es reconocido por todas las obras sociales, dependiendo de la patología.

¿QUÉ NECESITO PARA EMPEZAR EL TRATAMIENTO DE OHB?

Es importante ser derivado por un médico o tener una consulta con nuestro médico a fin de corroborar que el paciente no presenta ningún impedimento para realizar esta terapia. Si el paciente es derivado, el médico derivante deberá comunicarse con nuestro médico a fin de presentar el paciente y conocer el estado general del mismo.

El paciente debe presentarse con la correspondiente autorización de su obra social a realizar el tratamiento.

En resumen, para empezar un tratamiento se necesita:

- **Ser apto para el tratamiento**
- **Ser derivado por un médico**
- **Autorización de la obra social**
- **Rx de torax frente y electrocardiograma (ECG).**

¿SE REQUIERE LA PRESENCIA DE UN MÉDICO PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO HIPERBÁRICO?

Como cualquier acto médico, es indispensable la presencia de un médico. El profesional debe estar capacitado y entrenado en el manejo de pacientes que serán sometidos "a presión", y en condiciones físicas de someterse él mismo a presión, cuando tuviere que acompañar a un paciente crítico durante todo el tratamiento.

¿QUÉ SE HACE DURANTE LA SESIÓN DE CÁMARA HIPERBÁRICA?

En la sesión de Oxigenoterapia hiperbárica (OHB) el paciente respira oxígeno puro durante el tratamiento mediante una máscara o con un casco especial en un ambiente presurizado entre 1,7 y 2,5 ATA.

¿EL PACIENTE ESTÁ SÓLO DURANTE LA SESIÓN?

El paciente es acompañado durante toda la sesión por personal especializado, a quién puede preguntar o hacerle saber de cualquier tipo de molestia sin ningún problema. Nuestra cámara tiene capacidad para 8 pacientes que pueden ser tratados en forma simultánea, lo que minimiza la sensación de aislamiento y claustrofobia.

¿QUÉ SE SIENTE DURANTE EL TRATAMIENTO EN CÁMARA HIPERBÁRICA?

Una vez dentro de la cámara hiperbárica, se cierran las puertas y se comienza a ingresar aire u oxígeno, dependiendo si la cámara es multiplaza o monoplace. Esto genera un ruido como soplo; inmediatamente se va a sentir la única manifestación de la presión sobre el organismo, y es una sensación de presión en los oídos. Esto ocurre porque la presión desplaza el tímpano hacia el interior, lo que da la sensación de "oído tapado". Para destaparlo, hay diferentes procedimientos; tragar saliva, es uno muy fácil; abrir la boca grande, que no suele ser efectiva en todos los pacientes; y la más efectiva y confiable, es lo que se llama maniobra de Valsalva y consiste en taparse la nariz e intentar soplar por ella; como está tapada, el aire pasará por las trompas de Eustaquio hacia el oído medio desplazando el tímpano hacia fuera. Si no se hace esto, el tímpano se sigue desplazando hacia adentro y comienza a doler. Cualquier tipo de molestia debe ser comunicada al especialista. Durante la compresión, y por un fenómeno físico, se produce un aumento de la temperatura, y por el contrario, al descomprimir, la temperatura baja y en los días de mucha humedad, ésta precipita en forma de niebla.



¿CÓMO SE DEBE PREPARAR UN PACIENTE PARA HACER UN TRATAMIENTO?

Para el ingreso a una cámara multiplaza, ya que éstas se comprimen solamente con aire, se le exigirá al paciente que ingrese descalzo, para evitar el ingreso de grasa a la cámara. Está prohibido el ingreso a la cámara hiperbárica con elementos metálicos, bolígrafos y encendedores o elementos electrónicos (tel. celulares, juegos electrónicos, etc.).

En ninguno de los casos se le exigirá al paciente ayuno para hacer el tratamiento, por el contrario, deberá haber comido, ya que se ha observado una disminución de los niveles de glucosa sanguínea durante e inmediatamente posterior al tratamiento. También se deberá tener precaución con los relojes, ya que si no son aptos para ser sometidos a presión, se pueden dañar.

Para obtener mejores resultados es importante de que los pacientes no ingieran alcohol 12 horas antes del tratamiento. Se pide no fumar al menos 2 hs antes y después de cada sesión, en lo posible suprimir el hábito durante el curso del tratamiento.

¿QUÉ LE DEBO HACER SABER AL MÉDICO ANTES DE CADA TRATAMIENTO?

Si se presenta resfrío, congestión nasal o bronquial, gripe, posibilidad de embarazo, si ha habido cambios en la medicación que toma usualmente.

¿CUÁNTAS SESIONES DEBE HACER UN PACIENTE PARA VER MEJORÍAS?

Dependiendo del tipo de patología y del paciente. Generalmente se realizan de 10 a 40 sesiones, extendiéndose el tratamiento en ciertos casos. La mejoría en traumatismos donde existe herida abierta se observa (en la mayoría de los casos) en la 2da sesión donde el tejido débil se ve revitalizado, adquiere nuevamente color. En los politraumatizados y quemados se observa una disminución del edema en la 1er sesión. En casos de infección se observan mejorías a partir de la 2da-3era sesión, donde bajan los parámetros indicadores de infección (nº globulos blancos, heritrosedimentación, etc). En casos de úlceras vasculares y arteriales existe un período de latencia que va desde la 5ta a 7ma sesión para luego presentar un crecimiento rápido de tejido de las 7ma a 21va sesión. Generalmente se observa en todas las patologías un mejoramiento a nivel general, recuperando el humor, la atención en pacientes añosos y obteniendo una mejor calidad de vida.

¿CON CUANTA ANTICIPACIÓN DEBE ESTAR EL PACIENTE EN EL CENTRO PARA EL TRATAMIENTO?

Es importante llegar media hora antes del tratamiento. Nuestra cámara es multiplaza, es decir que varios pacientes serán tratados en forma simultánea, lo que implica una programación de los turnos. Es por eso que debe respetarse estrictamente el horario de tratamiento ya que una vez que el mismo se inicia no se ingresará en la cámara. Esta es la razón por la cual debe informarse a las ambulancias de que estén antes de cada tratamiento a la hora indicada.

Generalmente hay otro turno seguidamente, razón por la cual es importante que los pacientes sean retirados del centro en la hora de finalización que se le indica al ambulancista para evitar aglomeración innecesaria de pacientes en nuestra sala de espera.

¿LA OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA TIENE EFECTOS ADVERSOS O INDESEABLES?

El efecto adverso más común, es el barotrauma del oído medio, lo que se traduce en una inflamación del tímpano, producido por los cambios de presión. También, pero más raramente, pueden presentarse barotraumas de los senos paranasales. Otro efecto indeseable, pero muchísimo menos frecuente, es la toxicidad neurológica por oxígeno, que tiene una incidencia de 1/10000, al igual que la claustrofobia, especialmente, esta última, en las cámaras monoplazas (nuestra cámara es multiplaza).

¿TIENE CONTRAINDICACIONES?

Fiebre de origen desconocido, neumotórax sin tratamiento, epilepsia sin medicación adecuada, esferocitosis congénita, y la ingesta de algunos medicamentos como el Disulfiran, Doxorubicina, Cisplatinum, acetato de Mafenide, pueden ser contraindicaciones absolutas.



CMH MEDICINA HIPERBARICA
España 1326, Mar del Plata (ARG)



+5492234737870



@CAMARA.HIPERBARICA