

Intubación traqueal vía máscara laríngea ¿Por qué?

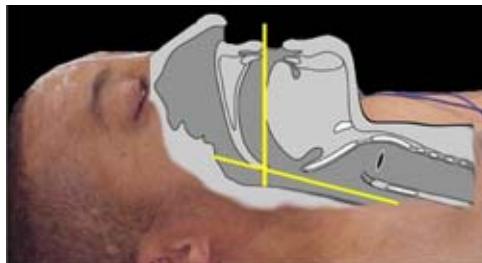
William H. Rosenblatt, MD*

* Profesor de Anestesiología y Cirugía
Universidad de Yale, Escuela de Medicina. New Haven, Connecticut

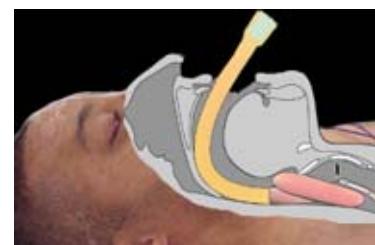
INTUBACIÓN TRAQUEAL VÍA MÁSCARA LARÍNGEA

Laringoscopía directa

- 1) Como máximo, alinea los 2 ejes de la vía aérea
- 2) Distorsiona los tejidos



La máscara laríngea parece ser una herramienta ideal para acceder a la laringe con un tubo endotraqueal



Pero la máscara laríngea sigue un camino intrínseco

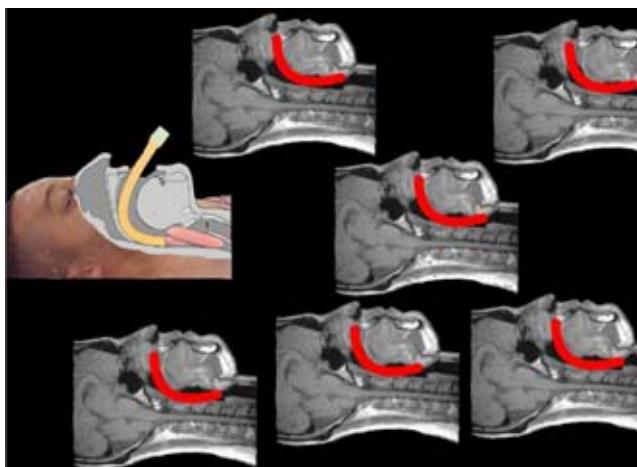
- No hay distorsión del tejido
- Mínima estimulación cardiovascular
- Es posible ventilar en caso que falle la intubación.



La máscara laríngea parece ser una herramienta ideal para acceder a la laringe con un tubo endotraqueal



Pero.... 50-90% de las inserciones



Problemas y fracasos

Relacionados con la inserción



La Máscara Laríngea-Tipo Fastrach (conocida como Máscara Laríngea Intubadora)

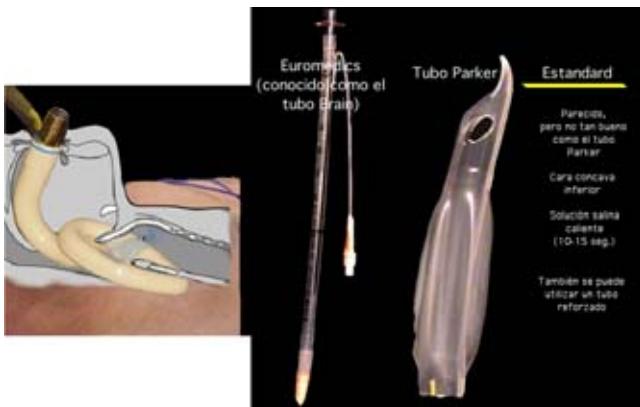
¿Qué la hace mejor para intubar que la clásica?

- 1) Más corta: 14 cm vs 22 cm
- 2) Rígida: puede ser manipulada
- 3) Barra para levantar la epiglottis

Relacionados con la ventilación

Maniobra arriba-abajo

Epiglottis
doblada



Relacionados con la intubación

Maniobra arriba-abajo

Epiglottis
doblada



PROBLEMAS Y FRACASOS

- Relacionados con la ventilación
- Relacionados con la inserción
- Relacionados con la intubación



Obstrucción tardía
Intubación esofágica



