

## Intubación traqueal vía máscara laríngea ¿Por qué?

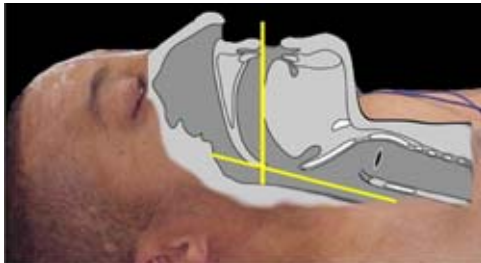
William H. Rosenblatt, MD\*

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

### INTUBACIÓN TRAQUEAL VÍA MÁSCARA LARÍNGEA

Laringoscopia directa

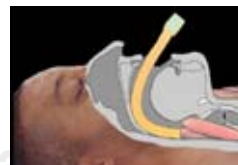
- 1) Como máximo, alinea los 2 ejes de la vía aérea
- 2) Distorsiona los tejidos



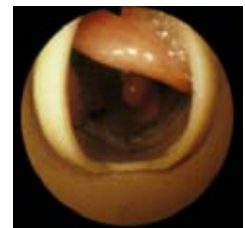
La máscara laríngea parece ser una herramienta ideal para acceder a la laringe con un tubo endotraqueal

Pero la máscara laríngea sigue un camino intrínseco

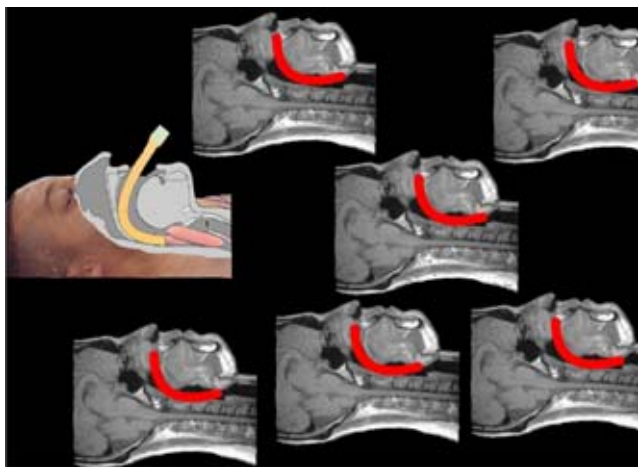
- No hay distorsión del tejido
- Mínima estimulación cardiovascular
- Es posible ventilar en caso que falle la intubación.



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 epiglotis

### Relacionados con la ventilación

Maniobra arriba-abajo

Epiglotis doblada



### Relacionados con la intubación

Maniobra arriba-abajo

Epiglotis doblada



Acción facilitadora:  
La maniobra de Chandy

Obstrucción tardía  
Intubación esofágica



## PROBLEMAS Y FRACASOS

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

**Vía aérea difícil anticipada**

**Alto índice de éxito**

**254 pacientes**

**Exitos totales: 100%**

**A ciegas: 97%**

**Rescatadas: 3%**

**con ayuda de fibroscopio**

**Porcentaje más alto de fracaso a "ciegas":**



Movimiento de la columna cervical

Paciente con trauma de columna cervical

Kihara y Brimacombe et al.  
Anesth 2000, 91, 195-2000

		Segmentos	grados
Laringoscopia Directa	Extensión	todo	5-7
Fastrach	Flexión	C1-C5	2-3.5




Paciente con trauma de columna cervical

Brimacombe et al:  
A&A 91:1274, 2000

	desplazamiento	rotación
Máscara facial	1.9mm	2.7grados
Laringoscopia Directa	2.6	2.7
Combitubo	3.2	3.1
Fastrach	1.7	1.1
Máscara Laríngea	1.7	2.4
Fibroscopio	0.1	0.2

Cadáveres, columna cervical alterada, estabilización axial en línea

