

LICENCIATURA EN ENFERMERIA 7° B

DOCENTE
LETICIA PÉREZ JIMÉNEZ

ALUMNO:

DANIELA HERNANDEZ ABARCA

MATERIA:

PRÁCTICA CLÍNICA II

ACTIVIDAD:

SUPER NOTA

FECHA:

25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

PROCEDIMIENTO DE INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

¿QUÉ ES?

Es una técnica que consiste en el paso de un tubo flexible provisto de un manguito a través de la boca (intubación orotraqueal) o nariz (intubación nasotraqueal) y laringe hasta llegar a la tráquea, con el propósito de mantener la vía aérea permeable en el proceso de ventilación.

TUBO ENDOTRAQUEAL

Es un tubo que sirve para conducir gases y vapores anestésicos, así como gases respiratorios dentro y fuera de la tráquea.



Agentes inductores de Sedación

Agente	Dosis	Inicio	Duración	Beneficios	Desventajas
Tiopental	3-5 mg/Kg	30-40 seg.	10-30 min.	< PIC	< TA Laringoespasma
Midazolam	0.1 mg/Kg	1-2 min.	20-30 min.	Reversible Amnésico Anticonvulsivante	Apnea No Analgesia Dosis variable
Ketamina	1-2 mg/Kg	1 min.	5 min.	Broncodilatador Amnesia Disociativa	> Secreciones > PIC Fenómeno Emergente
Etomidato	0.3 mg/Kg	< 1 min.	10-20 min.	< PIC < FIC A veces < TA	Excitación mioclónica Emesis No Analgesia
Propofol	0.5-1.5 mg/Kg	20-40 seg.	8-15 min.	Antiemético Anticonvulsivante < PIC	Apnea < TA No Analgesia
Fentanyl	3-8 mcg/Kg	1-2 min.	30-40 min.	Analgesia Reversible	Dosis variable PIC ??? Rigidez torácica

PRECAUCIONES

- Asegúrese de que no lleva prótesis dental
- Compruebe el correcto funcionamiento del balón del tubo endotraqueal
- Compruebe el buen funcionamiento del laringoscopio

OBJETIVO

Mantener la permeabilidad de las vías aéreas

PERSONAL

- Enfermero/a
- Médico
- Auxiliar de Enfermería

MATERIAL Y EQUIPO NECESARIO PARA EL PROCEDIMIENTO

- ✓ Laringoscopio con pilas
- ✓ Pinzas de Magill
 - ✓ Guías
- ✓ Campo estéril
- ✓ Guantes estériles
- ✓ Gasas estériles
- ✓ Tubos endotraqueales del tamaño adecuado
 - ✓ Lubricante anestésico hidrosoluble
 - ✓ Jeringa de 10 ml
 - ✓ Sistema de vacío
- ✓ Sondas de aspiración del tamaño adecuado
 - ✓ Medicación (analgesia, anestesia y relajantes musculares)
 - ✓ Pinzas de Bulldog (abrebocas)
 - ✓ Tubos de Guedell
 - ✓ Sistema de O2
 - ✓ Sistema de fijación
 - ✓ Ambú

PROCEDIMIENTO

- Identifique al paciente
- Retire el cabezal de la cama y separe ésta de la pared
- Coloque al paciente en decúbito supino con la cabeza en hiperextensión
 - Si el paciente tiene sonda nasogástrica, colóquela en declive
 - Aspire las secreciones bucofaríngeas
 - Administre la medicación prescrita
- Entregue el laringoscopio, tubo endotraqueal, pinzas de Magill y lubricante
 - Una vez introducido el tubo endotraqueal, infle el balón
- Marque (p.e. con un rotulador) la parte proximal de la entrada en nariz o boca
 - Fije el tubo
- Compruebe la correcta ventilación de ambos campos pulmonares



ACTIVIDADES DEL PERSONAL INVOLUCRADO

- ❖ Coloque al paciente en posición cómoda
- ❖ Coordine la eliminación del material desechable utilizado
- ❖ Coordine la recuperación y limpieza del material multiuso
- ❖ Vigile los desplazamientos del tubo
- ❖ Vigile la constante permeabilidad del tubo endotraqueal
- ❖ Evite los decúbitos por el roce del tubo y cinta de fijación
- ❖ Movilice el tubo endotraqueal y la cinta cada 24 horas
- ❖ Realice higiene bucal con antiséptico cada 8 horas, con aspirado de secreciones si precisa
- ❖ Evite la sequedad de los labios mediante la aplicación de un protector (p. e. vaselina)



BIBLIOGRAFÍA

- GP López-Herranz - Rev Med Hosp Gen Mex, 2019 - academia.edu
- A Rodríguez Guerrero, J Bárcenas Olivares... - Rev. mex ...2016 - medigraphic.com