



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



**PROFESOR:
LETICIA PEREZ
MATERIA:
PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II
MODULO: I
LICENCIATURA:
ENFERMERIA
CUATRIMESTRE:
7º
MODALIDAD:
SEMIESCOLARIZADO**

**ALUMNO:
SELENE MERCEDES LOPEZ LOPEZ
TRABAJO:
SUPER NOTA**

INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

Antes de la Intubación

se usan maniobras para crear una vía aérea abierta y ventilar y oxigenar al paciente

Posición correcta del paciente

Ventilación con oxígeno al 100%

Preparación del equipamiento necesario

Selección y preparación del tubo para la intubación

Menor resistencia al flujo de aire (a través de la reducción de la resistencia del respiratorio)

Permite el paso de un broncoscopio

Puede ayudar en el retiro del respirador

Facilitar la aspiración de secreciones

Técnica de inserción para la intubación

Visualización de la epiglotis

Visualización de las estructuras laríngeas posteriores

No introducir el tubo hasta asegurar la introducción en la tráquea

2 técnicas para elevarla

abordaje típico de la vaina recta

Abordaje típico de la vaina curva

Dispositivos de Intubación Alternativos

Laringoscopios con video

Laringoscopios con espejo

Máscaras laríngeas con un puerto que permite la intubación traqueal

Fibroskopios de fibra óptica y mandriles ópticos

Introduidores de tubo

Complicaciones de la intubación traqueal

Intubación esofágica

Traumatismo directo

Erosión o estenosis traqueal

Luego de la colocación

Inspección y auscultación

Detección de dióxido de carbono

Dispositivos de detección esofágicos