



Medicina humana

Urgencias médicas
de intubación y extubación”
Semestre (Primer parcial)

“Criterios
8vo

Doctor Alfredo López López

Alumna Citlali Guadalupe Pérez Morales

Criterios de intubación y extubación

Intubación

Se introduce un tubo a través de la nariz o boca del paciente hasta llegar a la tranquea

Sus funciones son:

- El aislamiento de la vía aérea.
- Protección de la vía aérea.
- Ventilación con presión positiva.
- La aspiración de secreciones.
- Aporte de una FiO2 determinada

Los criterios para intubación

- Glasgow < 8.
- Patrón respiratorio inefectivo.
- Signos faciales de insuficiencia respiratoria.
- Agotamiento general.
- Fatiga de los músculos respiratorios.
- Capacidad pulmonar vital baja.
- Deterioro del patrón del sueño.
- Deterioro del intercambio gaseoso

Tipos de intubación

Nasotraqueal

Endotraqueal

Problema para conservar la permeabilidad de las vías respiratorias

Se usara cuando se prevé que la intubación durara menos de 48 h.

Para intervenciones quirúrgicas que prioricen esta vía

Técnica

Orotraqueal

Se usara cuando se prevé que la intubación durara menos de 48 h.

Pre- intubacion

- Hiperoxigenar al paciente durante unos minutos con ambú hasta remontar el estado de hipoxia.
- Colocación del paciente: en supino con la cabeza ligeramente extendida con la mandíbula proyectada hacia delante.
- Sedar, relajar y analgesiar según prescripción médica.
- Dar laringoscopia y después el tubo.

Durante la intubacion

- Dar laringoscopia y después el tubo.
- Estar preparados por si es necesario presionar el cartílago cricoides para aumentar la exposición de la laringe.
- Una vez colocado el tubo fijarlo a la cara.
- Ventilar al paciente y verificar la perfecta colocación del tubo:
- Colocar SNG para evacuar contenido gástrico y prevenir posible broncoaspiración.

