



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz

Docente: Ariana Morales Méndez

Nombre del trabajo: esquema de la intubación endotraqueal

Materia: crecimiento y desarrollo biológico

Grado: 7°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre del 2023

INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL



¿QUÉ ES UN TUBO ENDOTRAQUEAL?

es un tubo delgado que se introduce a través de la glotis, entre las cuerdas vocales y avanza dentro de la tráquea.

¿CUÁNDO SE DEBE CONSIDERAR LA INSERCIÓN DE UN TUBO ENDOTRAQUEAL?

si la frecuencia cardíaca del bebé es menor a 100 lpm y no aumenta después de la VPP con una mascarilla facial o laríngea.

¿CUÁLES SON LOS PUNTOS ANATÓMICOS DE REFERENCIA EN LA VÍA AÉREA NEONATAL?

esófago, epiglotis, valécula, laríngea, glotis, cuerdas vocales, tráquea, cartilago tiroides y cricoides, carinas y bronquios principales

¿QUÉ SUMINISTROS Y EQUIPOS DEBEN ESTAR DISPONIBLES PARA LA INTUBACIÓN?

Mango del laringoscopio, hojas del laringoscopio, tubos endotraqueal, estilete, detector de CO₂, configuración de la aspiración, cinta adhesiva, cinta métrica, tijeras para cortar la cinta, aspirador traqueal, estetoscopio, dispositivo de ventilación, pulsioxímetro, sensor, tapa y mascarilla laríngea

¿CÓMO DEBE COLOCAR AL RECIÉN NACIDO PARA LA INTUBACIÓN?

Coloque la cabeza del bebé en la línea media, con el cuello apenas extendido en la posición de "olfateo" y el cuerpo recto.

¿CÓMO SOSTIENE EL LARINGOSCOPIO?

sostenga el laringoscopio con su mano izquierda con el pulgar sobre la parte superior del mango y la hoja apuntando en la dirección opuesta a usted

¿CUANTO TIEMPO DEBE LLEVAR UN INICIO INTENTO DE INTUBACIÓN?

Los pasos de una intubación deben completarse en un lapso de aproximadamente 30 segundos.

¿CÓMO CONFIRMA QUE EL TUBO ENDOTRAQUEAL ESTÁ EN LA TRÁQUEA?

confirmar la inserción del tubo endotraqueal en la tráquea es la detección del CO₂ exhalado y el rápido aumento de la frecuencia cardíaca.

¿QUÉ TAN PROFUNDO SE DEBE INTRODUCIR EL TUBO EN LA TRÁQUEA?

introduzca el tubo de modo que la punta quede a solo 1 o 2 centímetros debajo de las cuerdas vocales.

¿CÓMO REALIZA EL PROCEDIMIENTO DE LA INTUBACIÓN?

- Coloque al bebé en la posición correcta
- Use su dedo índice derecho o el pulgar para abrir la boca del bebé
- Introduzca la hoja del laringoscopio en la línea media
- Eleve todo el laringoscopio en la dirección a la que apunta el mango
- Las cuerdas vocales y la glotis aparecen bien en la laringoscopia.
- Si la punta de la hoja está colocada de manera correcta en la valécula
- Introduzca el tubo endotraqueal
- Asegure el tubo endotraqueal
- Ventile a través del tubo endotraqueal

¿PUEDE EL DETECTOR DE CO₂ CAMBIAR DE COLOR CUANDO EL TUBO NO ESTÁ EN LA TRÁQUEA?

- es posible que un dispositivo colorimétrico de CO₂ cambie de color aun cuando el tubo no está en la tráquea
- el detector ya ha cambiado de color dentro de su envase y se pone amarillo cuando se saca, el dispositivo está defectuoso y no debe utilizarse.

¿QUÉ OTROS INDICADORES NOS PERMITEN SABER SI EL TUBO ESTÁ EN LA TRÁQUEA?

La demostración del CO₂ exhalado y la observación del rápido aumento de la frecuencia cardíaca son los métodos principales para confirmar la inserción del tubo endotraqueal en la tráquea.

SI EL TUBO ESTÁ COLOCADO DE MANERA CORRECTA

- Ruidos respiratorios audibles e iguales cerca de ambas axilas durante la VPP
- Movimiento torácico simétrico con cada ventilación
- Poca o ninguna fuga de aire de la boca durante la VPP
- Entrada de aire disminuida o ausente sobre el estómago

¿QUÉ DEBE HACER SI SOSPECHA QUE EL TUBO NO ESTÁ EN LA TRÁQUEA?

Un tubo endotraqueal que se introduce en el esófago no proporciona ventilación a los pulmones del bebé, y continuar con su uso solo demora la ventilación efectiva.

SI PLANEA DEJAR EL TUBO COLOCADO, ¿CÓMO LO SUJETA?

- fíjese en la marca en centímetros a un lado del tubo junto al labio superior del bebé
- Corte un trozo de cinta de 1,3 o 1,9 cm
- Divida la cinta por la mitad a lo largo de su longitud de modo que parezca un pantalón
- Coloque la parte sin cortar sobre la mejilla del bebé de modo que el principio de la separación quede cerca de la comisura de la boca del bebé
- envuelva la "pierna" inferior alrededor del tubo
- En la punta, doble la cinta sobre sí para dejar una pequeña "lengüeta"
- asegurarse de que el tubo no se ha desplazado
- saque una radiografía de tórax para una confirmación final de la ubicación

¿CÓMO USAR UN TUBO ENDOTRAQUEAL PARA ASPIRAR LAS SECRECIONES ESPESAS DE LA TRÁQUEA?

- Coloque un aspirador traqueal, que esté conectado a una fuente de aspiración
- Ocluya el puerto de control de aspiración del aspirador con su dedo
- Esté listo para reiniciar la VPP con la mascarilla facial

