



Brenda Nataly Galindo Villarreal

Ariana Mórales Méndez

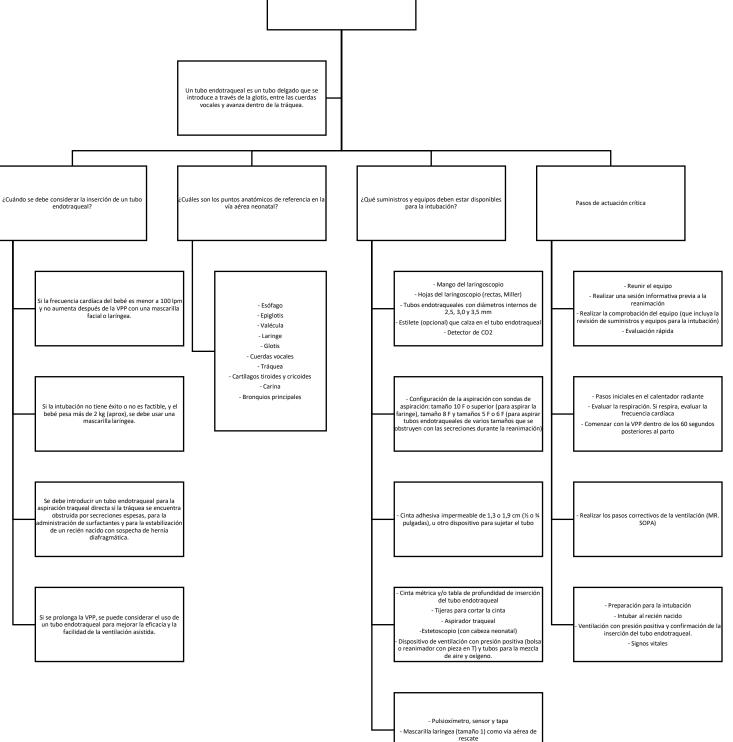
Nombre del trabajo: Esquema de intubación endotraqueal

Crecimiento y Desarrollo Biológico

Grado: 7mo Semestre Grupo: "B"

Carrera: Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Diciembre del 2023



INTUBACIÓN ENDOTRAQUIAL

Intubación endotraqueal:







Figura 5.2. Laringoscopio

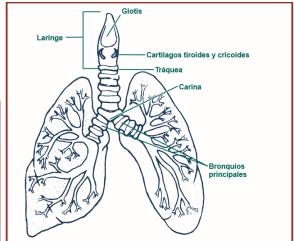


Figura 5.3. Anatomía de la vía aérea



Figura 5.4. Vista laringoscópica de las cuerdas vocales y las estructuras circundantes



Figura 5.5. Suministros y equipos para el manejo de la vía aérea neonatal. (Suministros fuera de su envase con fines demostrativos).



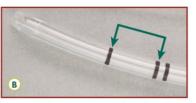


Figura 5.6. Tubo endotraqueal neonatal con un diámetro uniforme (A). Este tubo tiene una guía para la cuerda vocal que se utiliza para aproximar la profundidad de inserción (B). El tubo se introduce de modo que las cuerdas vocales queden ubicadas entre la línea doble y la simple (se indica con las flechos). La guía para la cuerda vocal es solo una aproximación y puede no predecir de manera confiable la correcta profundidad de la inserción.







Figura 5.8. Posición correcta (A) e incorrecta (B) para la intubación.



Figura 5.9. Sostener el laringoscopio con la mano izquierda.



Figura 5.10. Colocar el bebé en posición para la intubación.

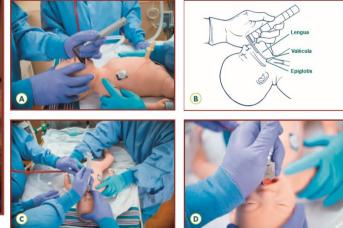


Figura 5.11. Introducir la hoja del laringoscopio en la línea media (A) y avanzar hasta que la punta quede en la valécula (B). Sostener el laringoscopio en la línea media (C) para identificar los puntos de referencia a través de la porción abierta y curva de la hoja del laringoscopio (D).

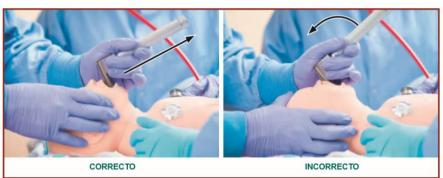


Figura 5.12. Método correcto (izquierda) e incorrecto (derecha) para elevar el laringoscopio y exponer la laringe. Elevar el laringoscopio en la dirección a la que apunta el mango, no rotar ni "mecer" hacia la encía superior del bebé.



Figura 5.13. La presión tiroidea y cricoidea que aplica el ayudante puede mejorar la visualización de las cuerdas vocales y la glotis. Presionar hacia abajo y hacia la oreja derecha del bebé.

