Julián Santiago Lopez

Dra. Morales Méndez Ariana

Esquema de Intubación Endotraqueal

Crecimiento y Desarrollo Biológico

Séptimo Semestre Grupo “B”

Facultad de Medicina Campus Comitán

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Diciembre del 2023

INTUBACION ENDOTRAQUEAL

Suministros Necesarios

1 juego completo de estos articulos

- 1. Mango de laringoscopio
- 2. Hojas de laringoscopio
  - Numeros
    - N.° 1 recien nacido a termino
    - N.° 0 recien nacido prematuro
    - N.° 00 opcional para los recien nacidos extremadamente prematuros
- 3.Tubos endotraqueales diametro interno de 2,5-3,0 y 3,5
- 4.Estilete
- 5.Detector de CO2
- 6.Configuracion de la aspiracion con sondas de aspiracion
- 7.Cinta adhesiva impermeable
- 8.Cinta metrica y/o tabla de profundidad de insercion del tubo endotraqueal
- 9.Tijeras
- 10.Aspirador endotraqueal
- 11. Estetoscopio
- 12.Dispositivo de ventilacion con presion positiva y tubos para la mezcla de aire y oxigeno
- 13.Pulsioximetro, sensor y oxigeno.
- 14.Mascarilla laringea con via aerea de rescate

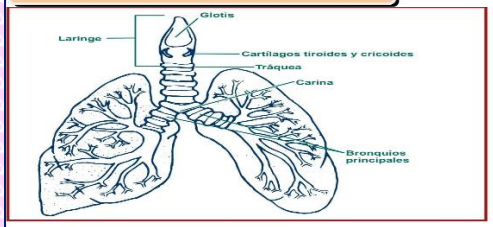
Los suministros y equipos para la intubacion deben de permanecer junto y a mano.

Tecnica de Intubacion

1. Debe de realizarce como un procedimiento limpio protegiendo todos los suministros de la contaminacion.
2. Colocar monitor cardiaco para vigilar frecuencia cardiaca del bebe
3. Seleccionar el tamaño de tubo endotraqueal correcto a partir del peso o edad gestacional.
4. Encienda la luz para verificar que la bateria y luz funcionan.
5. Preparar el equipo de aspiracion
6. Preparar el dispositico con VPP y verifique el meterial necesario para fijacion del tubo endotraqueal

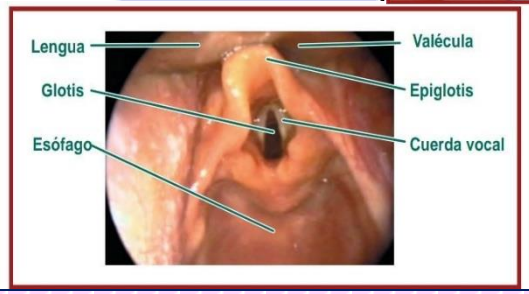
Pasos subsecuentes

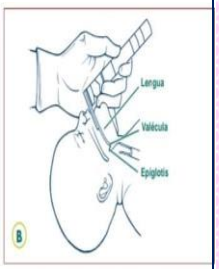
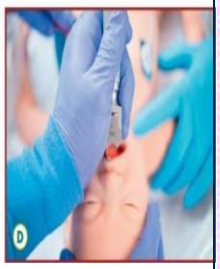
- colocar al bebe en posicion de olfateo.
- 1.Use el dedo indice derecho para abrir la boca del bebe
- 2. Introduzca el laringoscopio e identifique los puntos de referencia
- 3.Eleve todo el laringoscopia en direccion donde apunta el mango.
- 4.Identifique las cuerdas vucales y posterior a ello introduzca el tubo endotraqueal.
- 5.Asegure el tubo endotraqueal y ventile a traves del tubo endotraqueal



untos anatomicos de referencia

- 1. Esofago — Descripcion → conducto que va desde la garganta al estomago.
- 2. Epiglotis — Descripcion → Estructura similar al parpado que cuelga dobre la glotis
- 3. Valecula — Descripcion → Bolsa fromada por la base de la lengua y la epiglotis
- 4. Laringe — Descripcion → Porcion de via aerea que conecta la faringe y la traquea
- 5. Glotis — Descripcion → Abertura de la laringe que conduce a la traquea flanqueada por las cuerdas vocales
- 6. Cuerdas Vocales — Descripcion → Ligamento cubierto de mucosas a ambos lados de la glotis
- 7. Traquea — Descripcion → Porcion de via aerea que se extiende desde la laringe hasta la carina
- 8. Cartilagos tiroides y cricoides — Descripcion → Porcion inferior del cartilago que protege la laringe
- 9. Carina — Descripcion → Lugar donde la traquea se ramifica en 2 bronquios principales
- 10. Bronquios Principales — Descripcion → 2 conductos de aire que van desde la traquea a los pulmones



Indicaciones para Intubacion

1. frecuancia cardiaca del bebe menor a 100 lpm y no aumenta despues de la VPP
2. Antes de iniciar las compresiones toracicas.
3. Aspiracion traqueal directa si la traquea se encuentra obstruida por secreciones espesas.
4. Administracion de surfactante y para la estabilizacion de un recien nacido con sospecha de hernia diafragmatica.
5. VPP prolongada para mejorar la eficacia y la facilidad de la ventilacion asistida.