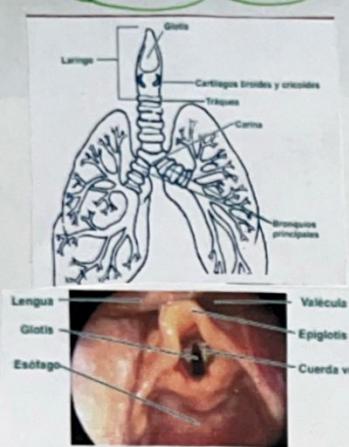


- 1- Mango del laringoscopio
- 2- Hojas de laringoscopio
- 3- Tutos endotraqueales
- 4- Estilete
- 5- Detector de CO₂
- 6- Cintacaudal
- 7- Cinta métrica
- 8- Tijeras
- 9- Aspirador traqueal
- 10- Estetoscopio
- 11- Pulsioxímetro
- 12- Mascarilla laringea.



Suministros y equipo

Intubación orotraqueal en el recién nacido

Son 10 puntos anatómicos de referencia

- 1- Esófago
- 2- Epiglottis
- 3- Valécula
- 4- Laringe
- 5- Aletas
- 6- Cuerdas vocales
- 7- Traquea
- 8- Cartilagos tiroideos/cricoides
- 9- Carina
- 10- Bronquios principales

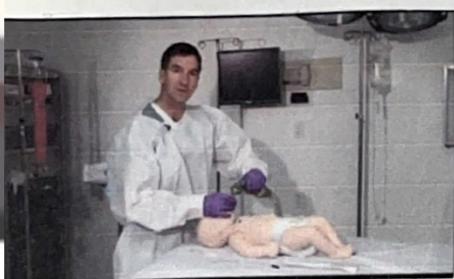
Consiste en la colocación de un tubo en la traquea, a través de la boca, para establecer una comunicación segura entre la traquea y el exterior.

Es un tubo delgado que se introduce a través de la glótis entre las cuerdas vocales y avanza dentro de la traquea.

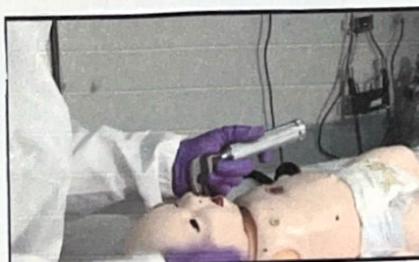
Se recomienda la intubación si la frecuencia cardíaca del bebé es menor a 100 lpm y no aumenta después de VPP con mascarilla facial.



Antes de comenzar con la intubación en el paciente pediátrico, hay que asegurarnos que todo el equipo esté funcionando.



1- Una vez listo el equipo, debemos de asegurarnos que quien nos este asistiendo debe de ventilar bien al paciente y se retira la cánula oral.



2- Con el laringoscopio se desplaza la lengua de derecha a izquierda con el fin de visualizar las cuerdas vocales y se pasa a utilizar el tubo.



3- Utilizando el tubo con el globo desinflado, se pasa la punta del tubo por las cuerdas vocales y una vez ahí se observan los movimientos torácicos y se escucha para emitir sonidos raros en el estómago.

