



MEDICINA HUMANA

Nombre del Alumno: Jhonatan Sánchez Chanona

Docente: Dra. Ariana Morales Méndez

Nombre del trabajo: Esquema

Materia: Crecimiento y Desarrollo

Grado: 7° Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre de 2023

Intubacion Orotraqueal

TUBO ENDOTRAQUEAL

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

EQUIPO DE INSTRUMENTACIÓN

Mango del laringoscopio
 Hojas de laringoscopio (rectas y miller)
 Tubos endotraqueales con diámetro interno de 2,5,3,0 y 3,5 mm
 Estilete
 Detector de CO2
 Cinta adhesiva impermeable
 Cinta métrica
 Tijeras para cortar cinta
 Aspirador traqueal



PROCEDIMIENTO DE INTUBACIÓN

Colocará al bebé en 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 y deslicela.
 Eleve todo el laringoscopio en la dirección a la que apunta el mango.
 Identifique los puntos de referencia claves
 Una vez que haya identificado las cuerdas vocales, sostenga el laringoscopio y mantenga la vista en las cuerdas vocales, mientras un asistente coloca el tubo endotraqueal en su mano derecha.

CUANDO SE DEBE CONSIDERAR LA INTUBACION

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

PUNTOS ANATÓMICOS

Esófago: conducto que va desde la garganta al estómago.
 Epiglotis: estructura similar a un párpado que cuelga sobre la glotis.
 Valécula: bolsa formada por la base de la lengua y la epiglotis.
 Laringe: porción de la vía aérea que conecta la faringe y la tráquea.
 Glotis: abertura de la laringe que conduce a la tráquea, flanqueada por las cuerdas vocales.
 Cuerdas vocales: ligamentos cubiertos de mucosas a ambos lados de la glotis.
 Tráquea: porción de la vía aérea que se extiende desde la laringe hasta la carina.
 Cartilagos tiroides y cricoides: porción inferior del cartilago que protege la laringe.
 Carina: lugar donde la tráquea se ramifica en los 2 bronquios principales.
 Bronquios principales: los 2 conductos de aire que van desde la tráquea a los pulmones.

TIPO DE TUBO ENDOTRAQUEAL

Debe tener diámetro uniforme en toda la extensión del tubo

Peso	Edad gestacional	Tamaño del tubo endotraqueal
Menos de 1 kg	Menos de 28 semanas	2,5 mm DI
Entre 1 y 2 kg	Entre 28 y 34 semanas	3,0 mm DI
Más de 2 kg	Más de 34 semanas	3,5 mm DI

COMO DEBE COLOCAR AL RN

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



TIEMPO QUE DEBE LLEVAR UNA INTUBACION

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

PROFUNDIDAD DE INSERCIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL

Gestación	Profundidad de inserción del tubo endotraqueal desde las labias	Peso del bebé
Entre 23 y 24 semanas	5,5 cm	Entre 0,5 y 0,6 kg
Entre 25 y 26 semanas	6,0 cm	Entre 0,7 y 0,8 kg
Entre 27 y 29 semanas	6,5 cm	Entre 0,9 y 1 kg
Entre 30 y 32 semanas	7,0 cm	Entre 1,1 y 1,4 kg
Entre 33 y 34 semanas	7,5 cm	Entre 1,5 y 1,8 kg
Entre 35 y 37 semanas	8,0 cm	Entre 1,9 y 2,4 kg
Entre 38 y 40 semanas	8,5 cm	Entre 2,5 y 3,1 kg
Entre 41 y 43 semanas	9,0 cm	Entre 3,2 y 4,2 kg

CONFIRMACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL

Es la detección del CO2 exhalado y el rápido aumento de la frecuencia cardíaca

PROBLEMAS DE DETECTAR EL COLORIMETRO

Falso negativo (El tubo ESTÁ EN la tráquea, pero NO cambia de color)	Falso positivo (El tubo NO ESTÁ en la tráquea, pero cambia de color)
<ul style="list-style-type: none"> Presión de ventilación inadecuada Pulmones colapsados Neumotórax bilateral Frecuencia cardíaca muy baja Quito cardíaco bajo Oclusión del tubo endotraqueal 	<ul style="list-style-type: none"> Dispositivo defectuoso (cambio de color en el ensayo antes de su uso) Contaminación con adrenalina, surfactante, atropina o secreciones gástricas