

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana

Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Nombre del docente: Dr. Ariana Morales Méndez.

Nombre del trabajo: Esquema de intubación endotraqueal.

Materia: Crecimiento y desarrollo biológico.

Grado: 7° Grupo: B.

INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

Tubo endotraqueal

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



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.

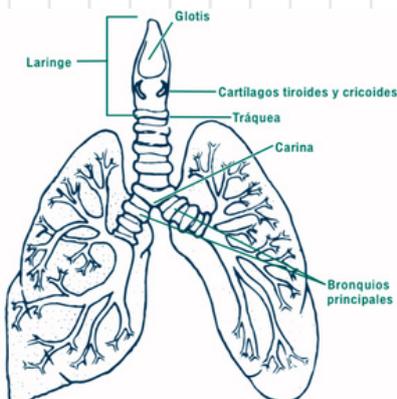
Cuerdas vocales: ligamentos cubiertos de mucosa.

Tráquea: porción de la vía aérea que extiende hasta la laringe hasta la carina.

Cartilago tiroides y cricoides: protege la laringe.

Carina: donde la tráquea se ramifica en los 2 bronquios principales.

Bronquios principales: 2 conductos de aire que van desde la tráquea a los pulmones.



Realizado por Yamili Jiménez

Suministros y equipos

Mango del laringoscopio, hojas del laringoscopio, tubos endotraqueales, estilete, detector de CO₂, configuración de la aspiración con sondas, cinta adhesiva impermeable, cinta métrica y/o tabla de profundidad de inserción del tubo endotraqueal, tijeras para cortar la cinta, aspirador traqueal, estetoscopio, dispositivo de ventilación con presión positiva, pulsioxímetro, sensor y tapa, mascarilla laríngea.

Correcto: línea de visión despejada (la hoja del laringoscopio elevará la lengua)



Dato

Es muy probable insertar un tubo endotraqueal (intubación) si la frecuencia del bebé es inferior a 100 lpm y no aumenta después de la ventilación con presión positiva (VPP) con una mascarilla facial o laríngea.

Tiempo

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

