



**Nombre del alumno: Yereni Monserrat
Pérez Nuricumbo**

**Nombre del profesora: Dr. Erick Antonio
Flores Gutierrez**

Nombre del trabajo: Flashcard

Materia: Clinica Quirurgica

Grado: 7

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de septiembre de 2025

Secuencia de Intubación Rápida

Definición:

Secuencia de pasos dirigidos a lograr condiciones óptimas de Intubación traqueal.

Indicación:

Obstrucción de la vía aérea.

- Oxigenación Inadecuada
- Ventilación Inadecuada
- Incapacidad para mantener V.A. permeable
- TCE: Severo
- politraumatizado Severo

Complicaciones mayores

- Bronco Aspiración
- A. Deficit Neurológico
- Bradicardia - Intubación Esofágica
- B: Neumotorax y enfisema por Barotrauma



Complicaciones menores

- Atelectasia Lobar
- Falla de Laringoscopia
- Tiempo de Intubación Prolongado.
- Trauma dental.
- Intubación Bronquio Derecho.

1. preparación

- Organización del Equipo de salud
- preparación de equipo de monitorización
- Situación de Intubación y ventilación

• Asignación funciones específicas.
 → Cánula orofaríngea
 Máscara facial
 Bolsa aut inflable
 tubo endotraqueal.
 medicamentos

Situación = Técnica SALUD

Localizar **E**valuar

Manipular **O**bstaculizar

Oxígeno

Manampati

Normalización de Cello.

Air way

Posición

Monitoreo / medicamentos.

Equipo / EtCO₂



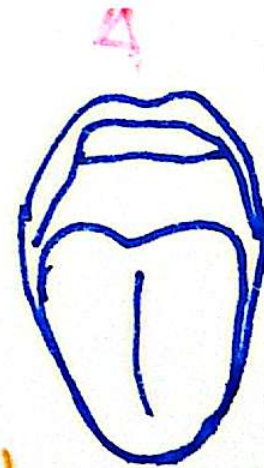
① Visibilidad Palada Blando uvula y pilares amigdalina.



② Visibilidad paladar blando uvula.



③ Visibilidad del paladar blando y base uvula.



④ solo visible paladar Duro.

2. Preoxygenación

- Ventilación manual con ambú =

Evitando Hiperinsuflación pulmonar y Gástrica.

● ↓ frecuencia ● Insuflaciones suaves = IDEAL = 5 min

● ↓ volumen ● presión cricoidea. Intubación emergencia

pretratamiento

O = Mitigar 1 R = fisiológica = produce 1 potente Descarga.

Idami-
na
1-1.5 mg/
kg/peso

piados
6-10 µg/
kg
Fenta

tropas
0.02
mg/
kg

osis desfasculante
de Bloq. Neuromuscular

1-2mg/
peso.
succinilina

4. Parálisis / Inducción

Administración secuencial rápida = Droga sedante.
produce Incontinencia

Sedantes + comunes =
Barbitúricos → Tiopental
Gripodes
Agentes disociativos.

• TCE Relajantes Musculares
Efectos CU (-) ↓ Agentes despolarizantes = succinilina
1.3-5mg/kg

Etomidato = TCE / hemorragia = Inductor = Dosis 0.2 - 0.4 mg/kg
Shock ~

Ketamina = Libera catecolaminas = Inductor - Analgesico = Dosis 1.2 mg/kg

Hinoptio sedante = Hipotensión = Dosis 1 - 2.5 mg/kg
(propofol) Bradicardia

Benzodiazepina = Midazolam
0.1 - 0.2 mg/kg
↳ Amnésico = Acción lenta - A. hipotérmico
Apnea. = No ①

Succinilcolina =
Despolarizante
1.2 mg
Inicio = Rápido
Duración = corta.

Protección y posición

Se posiciona
Oral = Extensión y Elevación = P = Orfateo.
Laringeo
Faringeo

Maniobra de Sellick = Distensión
compresión = Gástrica y se aspira cont. Gástrico.
Cartilago cricoides. Ap = Dedo Índice y Pulgar.

P = TUBO

BURP = Desplazamiento laringeo
presión cartilago
Tiroideas Ambos
↓ Sedación, Retención = Laringoscopia
→ Derecha.



Cuidados después Post Intubación

capiografía = Asegurar y fijación
del tubo.

Radiografía Tórax = Ventilación
Sedación analgesia.

↳ (Hipotensión) = Descartar
Neumotorax.

BIBLIOGRAFIA

Piñeros Pérez, J. A., Niño, F., Hernández, N., Granda, C., Moreno, A., Camargo, J. F., & Tovar, C. A. (2021). *Secuencia rápida de intubación en el servicio de urgencias: revisión actualizada de la literatura*. Universitas Medica, 62(4), 1-18. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed62-4.sris>