

Tx

- LIDOCAINA (1.5 mg/kg)
- ATROPINA (0.02 mg/kg)
- Fentanilo (2-3 µg/kg)

Paralisis e inducción

Administración secuencial
rápida de una droga
cedante y concescente en
relajante neuromuscular

Protección y posición

- maniobra de Sellick,
aplicación de fuerza en
la zona del cartilago
encoides y así ocluir el
esofago.

Posicionamiento del tubo

- Maniobra BURP

Sedantes

- PICOPOFOI (1-2.5 mg/kg)
- TIOPENOL (3-5 mg/kg)
- Midazolam (0.1-0.2 mg/kg)
- Ketamina (1-2 mg/kg)

Relajantes

- SUCINILCOLINA
(1-1.2 mg/kg)
- Rocuronio
(1-1.2 mg/kg)

Cuidados Postintubación

- CANIOGRAFIA
- fijar tubo
- Monitoreo en efectos
hemodinámicos

Secuencia de Intubación Rápida

L esion externa

I nvestige 3-3-2

M allampati

O bstrucción

N o movilización en cuello

S ucción

O xígeno de vía Aérea

P osición Gástrico

M onitoreo

PreOxigenación

- Evitar hipoxia tisular, desaturación durante la apnea.
- Ventilación manual con el ambu

Mallampati

- Grado I: Paladar blando, bóveda
- Grado II: Paladar blando y uvula
- Grado III: Paladar blando, base uvula
- Grado IV: Paladar duro

SIR

INDICACIONES

- APnea
- Disminución de Glasgow < 8
- Pérdida de reflejos, via aérea
- TCE SEVERO
- Politrauma SEVERO
- Quemadura SEVERA
- Insuficiencia respiratoria
- Paro cardiorrespiratorio

Técnicas manuales

- Tracción mandibular
- Frente mentón

Técnicas instrumentales

- Canúlas
- Guedez
- RUSCH

Técnicas Quirúrgicas

- Cricotiroidia
- Punción cricoidoidea
- Traqueotomía
Pericótanea.