



UNIVERSIDAD DEL SURESTE COMITAN  
DE DOMINGUEZ CHIAPAS



**Nombre del docente :Erick Antonio  
Gutiérrez Flores**

**Materia : clinica quirúrgicaS**  
**Grado y grupo : Septimo D**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DULCE  
MARIANA SANTIZ BALLINAS**



①

# PREPARACIÓN

Etapa de preparación del  
equipo de salud



## Nemotécnia

LITMON

## Lesión externa

## Investigación: 3-3-2

- 3 dedos → laringes
- 3 dedos → hueso hioides y el mentón
- 2 dedos → escotadura hioides y base de boca.

## Malampati: clasificar entre I y IV

## Obstrucción de cualquier origen:

- Infecciosa o Traumática
- No movilización del cuello:
- Casos imprevistos
- Movilización (lesiva)

## Materiales

- Cánula orotraqueal
- Mascarilla facial
- Bolsa autoinflable
- Tubo endotraqueal
- Laringoscopio
- Anzo magill
- Sonda aspiración traqueal

## Tómalo en cuenta!

- > 8 años se puede utilizar TET con balón.
- TET de repuesto
- Lubricante
- Jeringa de 10. (contorno)
- Fuente de oxígeno
- Equipo de cricotirotomía (SRI fallida)

# Secuencia Rápida DE Intubación

## ¿Cuáles?

Procedimiento estandar para el manejo avanzado de la vía aérea.

## Objetivo

Rápida, efectiva y segura.

## Indicaciones

- Paro respiratorio
- Apnea
- Insuficiencia respiratoria
- Quemaduras severas
- TCE severo

## Contraindicaciones.

- Ausencia de entrenamiento en la técnica

## Etapas del SRI

- Preparación
- Preoxigenación
- Pretratamiento
- Parálisis e Inducción
- Protección y posición
- Posicionamiento de tubo
- Cuidados Posintubación

Tiempo de secuencia  
**3-5 minutos**



### ③ Tratamiento

#### Objetivo:

Mitigar respuesta fisiológica que produce descarga cardíaca: taquicardia, hipertensión PIC,

#### Nemotelmia LOAD



#### Lidocaina

Opioides → 1ra elección

#### Atropina

Dosis desfasiculantes b. neuromuscular.

#### Lidocaina

↑ Hipertensión intracraniana  
Dosis: 1.5 mg/kg peso

#### Opioides

↓ respuesta simpática  
Fentanilo - Dosis: 2-3 µg

#### Atropina

Revenir bradicardia  
o x pediatricos  
Atropina - Dosis: 0.02 mg

Desfasiculantes

No se recomienda  
- Succinilcolina.



### ① Preanestesia

#### Nemotelmia:

#### SOAPME

Succión: Equipo de succión

Oxígeno: Mascara de alto flujo  
Vía Aérea: Evaluar riesgo de vía aérea.

Posición: De atoleo

Medicamentos/Monitores

Equipo: Revisar y preparar equipo necesario.

### ② Preoxigenación

Evita desaturación e hipoxia tisular durante la apnea.

Ventilación con AIRB → Evita la hiperventilación pulmonar

5 min

#### Emergencia:

Al mismo tiempo que la fase de preparación.

Laringoscopio

Hoja

Tubos endotraqueales

Preoxigenación

Ventilación de emergencia

Equipo de profesionales



## Succinilcolina

Agente despolarizante  
Inicio rápido y corta  
duración.

- Dosis 1-2 mg/kg



### Efectos adversos

Hiperkalemia  
↑ de la PIC  
Fasciculaciones  
Hipertermia maligna

## Ejemplos

- Midazolam 0.1-0.2 mg/kg
- Tiopental 3-5 mg/kg
- Fentanyl 6-10 µg/kg
- Ketamina 1-2 mg/kg
- Etomidato 0.2-0.4 mg/kg
- Droperol 1-2.5 mg/kg

## ⑦ Parálisis e Inducción

Fase de administración secuencial rápida  
una droga secante en dosis de **inducción**

### ETOMIDATO

- Droga de elección en px con TCE asociado a hemorragia
- Inductor de efecto hipnótico mas empleado.

### KETAMINA

- Efectos analgésicos
- Rx hipotensos
- Libero catecolaminas

### PROPOFOL

- Sedante hipnótico.
- Acción ultracorta.
- Produce hipotensión arterial
  - Bradicardia
  - Hipoxemia
  - Apnea

### BARBITÚRICOS

- Tiopental
  - ↓ flujo sanguíneo cerebral
  - ↓ demanda metabólica cerebral
- Efectos: Cardiorespiratorios (-) y depresión respiratoria.

Al. C. H. 2013

### BENZODIACEPINAS

Efectos sedantes, hipnóticos, amnésicos, ansiolíticos, anticonvulsivantes y relajante muscular.

Midazolam: >> empleado efecto rápido y corta duración



# Posición del Tubo

- Consiste en el desplazamiento de la laringe haciendo presión sobre el cartilago tiroideo hacia atras, arriba y a la derecha.



- Mayor visibilidad laríngea

## Protección y Posición

Posicionamiento del paciente, al inicio

3 gses: Oral - farínge - laríngeo



### Mecánica:

- Extensión - elevación del cuello = posición de Olfateo

### Mancubida de Sellick

- Prevenir la distensión gástrica y la aspiración de contenido gástrico.

Compresión del cartilago cricoides en sentido anterior-posterior con los dedos índice y pulgar.

