



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Manejo de vía aérea neonatal con Máscara Laríngea

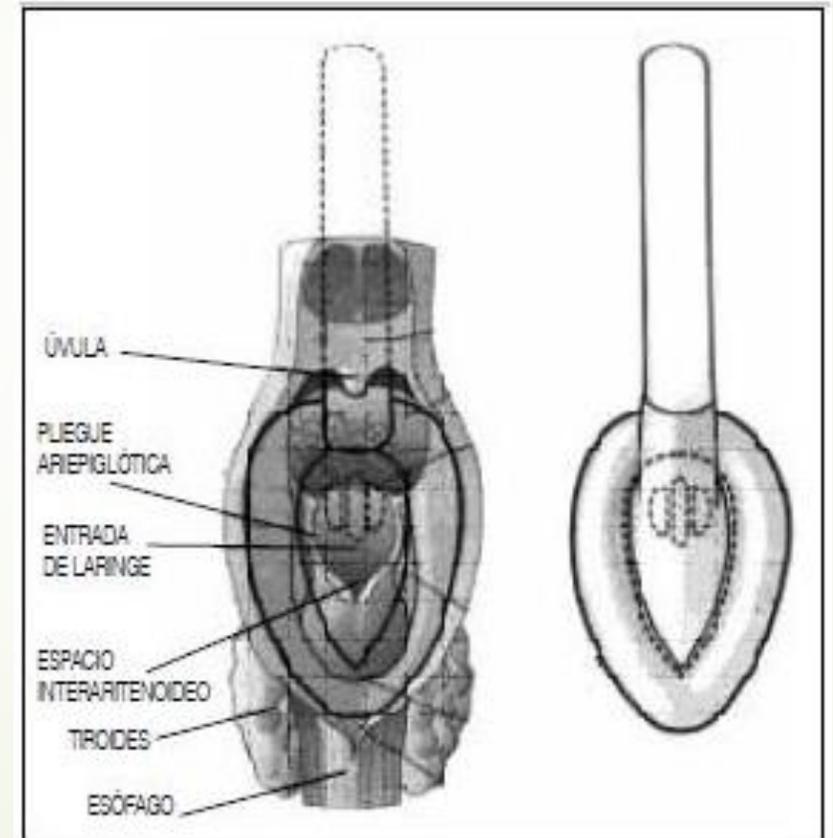
Autor: Pilar Muñoz Rodríguez
Becada 3^a año
Anestesiología y Reanimación



La primera causa de dificultad para manejar una vía aérea no la ofrece el paciente, sino el personal que la maneja, y se vuelve crítico cuando se enfrenta a una persona con alteraciones anatómicas como trauma maxilofacial, obesidad mórbida, alteraciones congénitas, etcétera.

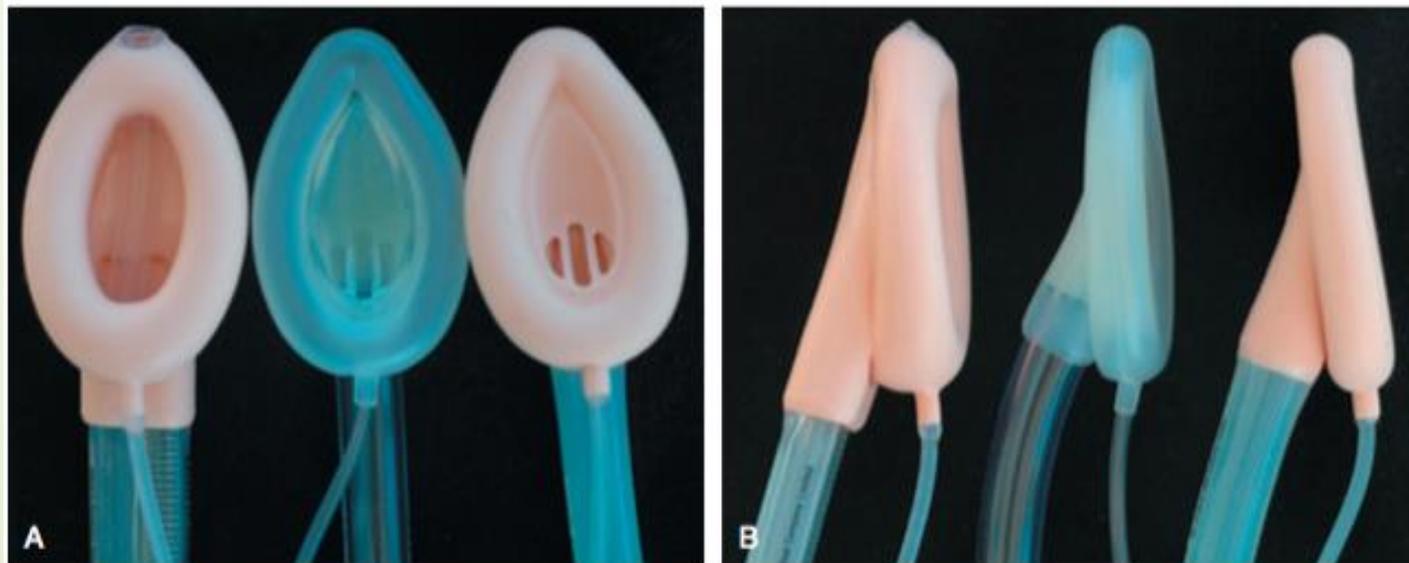
Máscara Laringea

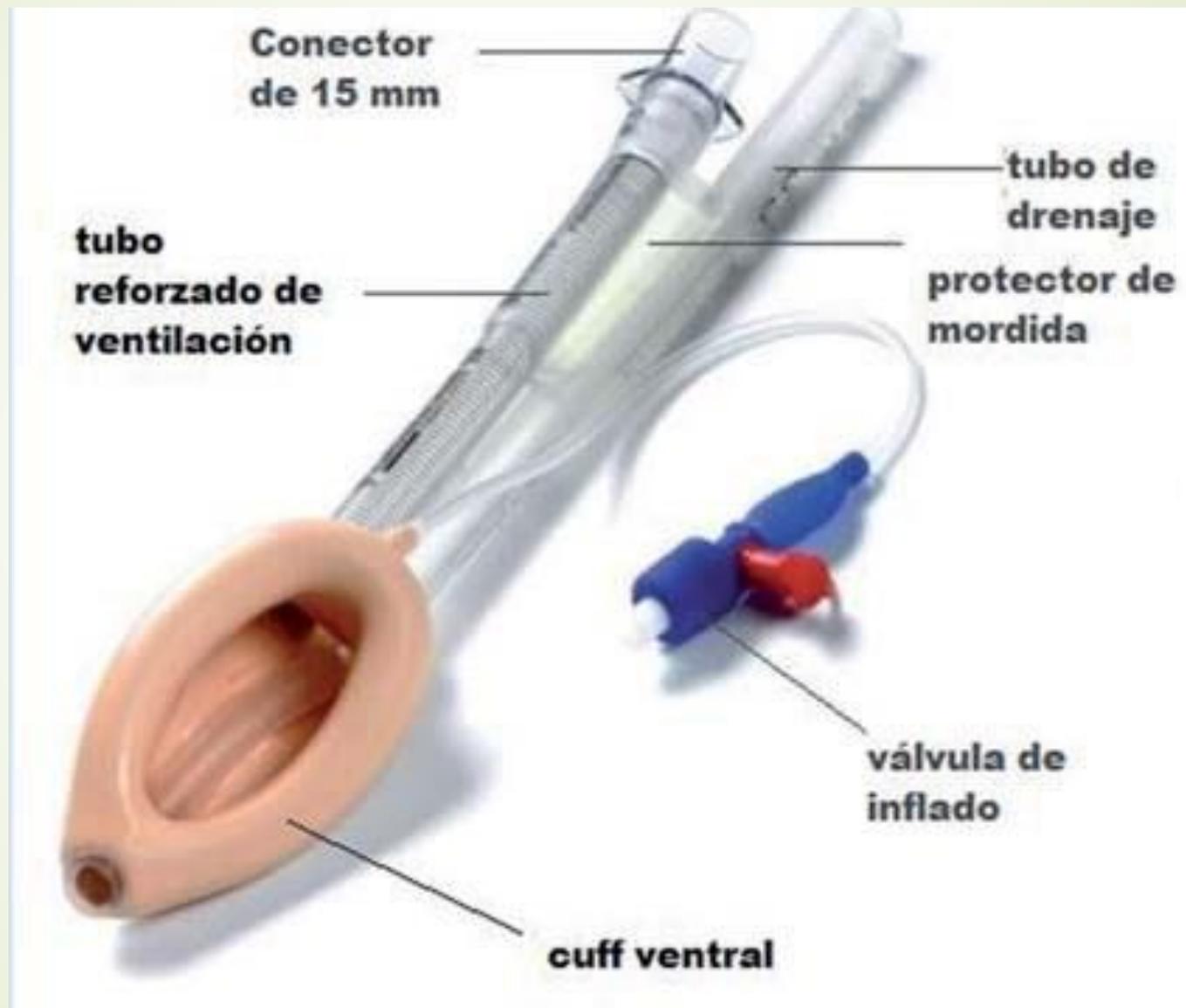
- Dispositivo supraglótico para manejo de vía aérea
- No precisa de laringoscopio ni de instrumentalización especial para su inserción.



Tipos disponibles para paciente pediátrico

- ML reutilizable
- ML desechable
- ML PROSEAL





¿Cómo elegir la ML adecuada?

Mask Size	Patient's Weight	Maximum Cuff Volume (mL)
1	Neonate/infants up to 5 kg	4
1.5	Infants 5-10 kg	7
2	Infants/children 10-20 kg	10
2.5	Children 20-30 kg	14
3	Children/small adults 30-50 kg	20
4	Adolescents/adults 50-70 kg	30
5	Large adolescents/adults 70-100 kg	40
6	Anyone > 100 kg	50



¿Cómo colocar una ML?

➤ PREPARACIÓN

- Revisar cuff con ml indicados según numeración
- Desinflar cuff, evitar pliegues de los bordes
- Lubricar cara posterior y bordes, gel hidrosoluble

¿Cómo colocar una ML?

➤ **INSERCIÓN**

- Preoxigenación con máscara facial
- Posicionamiento de Vía Aérea como en intubación orotraqueal
- Ubicar apertura de la mascara hacia el frente y parte cerrada hacia maxilar superior.

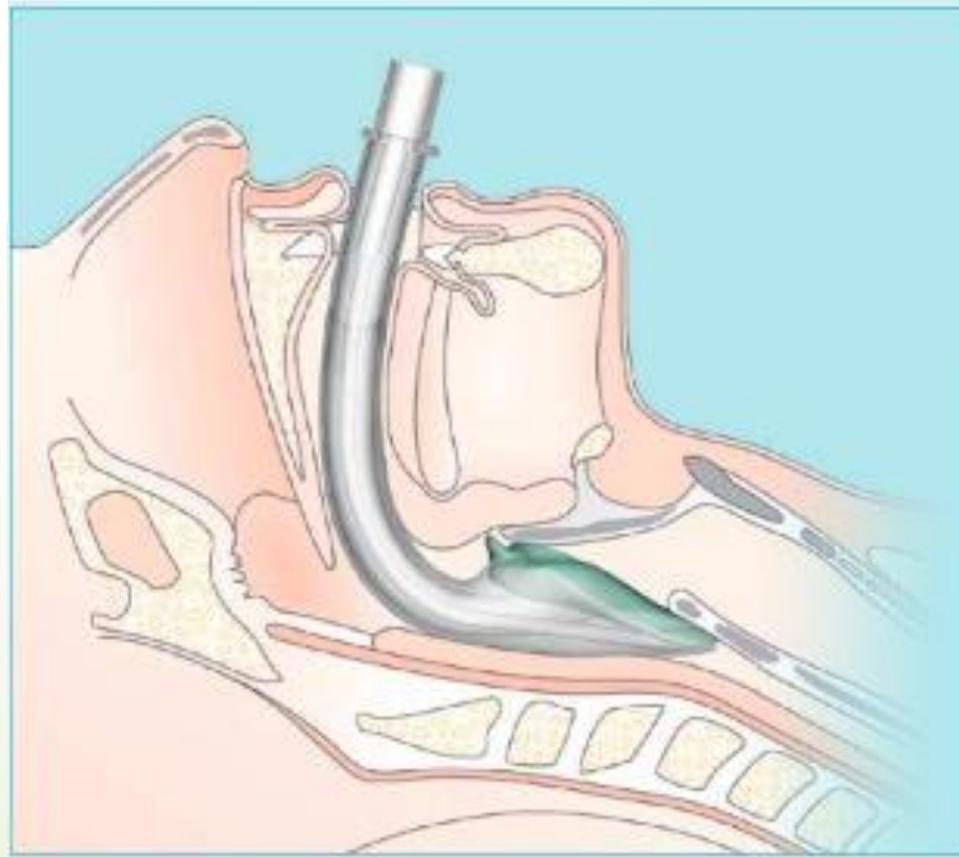
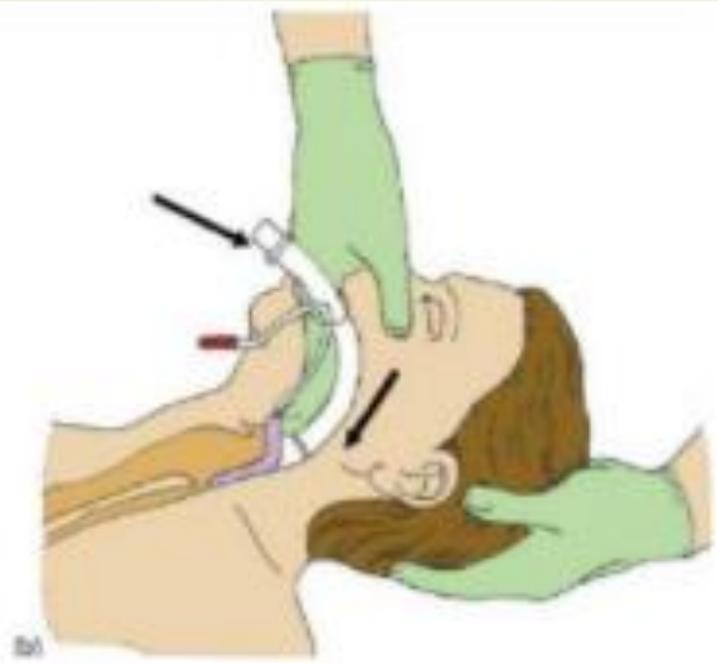


¿Cómo colocar una ML?

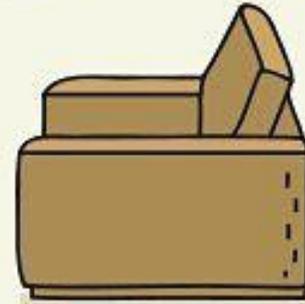
- ▶ Tomar ML como un lapicero y desplazarla con el dedo índice en la unión del cuff con el tubo, apoyando suavemente contra el paladar.
 - ▶ Luxación anterior de la mandíbula si es necesario.
 - ▶ Avanzar por la faringe manteniendo presión contra el paladar para evitar que la punta choque contra la epiglotis.
- 

¿Cómo colocar una ML?

- ▶ Insertar la ML lo mas profundo posible en la hipofaringe , punto en que se sentirá una resistencia elástica
- ▶ En este punto el extremo de la ML debe estar sobre el EES
- ▶ Revisar que la ML esté alineada con la nariz
- ▶ Inflar el cuff según volumen indicado, con lo que se observará un retroceso de la ML de aprox 1 cm
- ▶ Asistir la ventilacion con presiones menores a 20 cm H2O



ACTÍVATE Y ELIMINA ESA GRASA.
¡¡SIN DOLOR
NO HAY RECOMPENSA!!



¡¡ SIN DOLOR
NO HAY
RECOMPENSA!!

¡¡ SIN ANESTESIA,
DOCTOR!!

