

***MANEJO INVASIVO DE
LA VIA AEREA.***

**CRICOTIROTOMIA
TRAQUEOSTOMIA.**

***ALBA RUTH COBO A.
CIRUJANO GENERAL.***

***¿QUE ES VIA AEREA
DIFICIL?***

**ES UNA SITUACION CLINICA
EN LA CUAL UN PERSONAL
ENTRENADO TIENE
DIFICULTADES PARA
REALIZAR VENTILACION CON
MASCARA, INTUBACION
ENDOTRAQUEAL O AMBAS.**

VENTILACION CON MASCARA DIFICIL

**“ES LA INCAPACIDAD PARA
MANTENER UNA SATURACION
DE OXIGENO MAYOR DE 90
UTILIZANDO VENTILACION
NO ASISTIDA CON MASCARA Y
BOLSA DE AIRE..”**

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL

**❖ CON EL USO DEL
LARINGOSCOPIO
CONVENCIONAL SE REQUIERE
MAS DE TRES INTENTOS PARA
INSERTAR UN TUBO
ENDOTRAQUEAL.**

**❖ DURACION MAYOR DE 10
MINUTOS.**

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL.

PRIMER INTENTO INTUBACION.

- VENTILAR CON OXIGENO AL 100%.***
- ANOTAR EL TIEMPO.***
- VALORAR SIGNOS VITALES.***
- COLOCAR CABEZA Y CUELLO EN
POSICION.***
- VALORAR DE NUEVO EL EQUIPO
SELECCIONADO..***

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL.

SEGUNDO INTENTO INTUBACION.

- ASEGURAR QUE LA TECNICA ES LA EDECUADA.***
- SELECCIONAR UN TUBO MAS DELGADO CON GUIA.***
- USAR MANIOBRAS ESPECIALES.***
 - SI FALLA:***
 - VENTILAR CON MASCARA.***
 - ANOTAR TIEMPO.***
 - PEDIR AYUDA.***

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL.

TERCER INTENTO INTUBACION.

ANTES DE HACERLO:

- ***SIGNOS VITALES.***
- ***ADECUADA VENTILACION Y
OXIGENACION.***
- ***ADECUADA RELAJACION.***
- ***TIEMPO.***

CONSIDERAR

EQUIPOS ESPECIALES

FIBROLARINGOSCOPIA.

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL.

- OXIGENO 100%.**
- PEDIR AYUDA.**
- SELECCIONAR ACCESO.**
- COLOCAR TUBO ORAL O NASAL.**

FUNCIONA

NO FUNCIONA

- * INSERTAR M.L.**
- * INTUBACION NASAL
CIEGAS.**
- * VENTILACION CON
MASCARA**
- * COMBITUBO.**

INTUBACION ENDOTRAQUEAL DIFICIL.

FUNCIONA

NO FUNCIONA

CONSIDERAR.

***BRONCOSCOPIO DE FIBRA.
CIEGAS.**

***TTJV.**

***CRICOTERAPIA
PERCUTANEA.**

FUNCIONA

NO FUNCIONA

VIA AEREA QUIRURGICA

VIA AEREA QUIRURGICA

FUNCIONA

NO FUNCIONA

MUERTE

CRICOTIROTOMIA

❖ **METODO ESTANDAR**

**INTUBACION
ENDOTRAQUEAL**

❖ **ATLS CRICOTIROTOMIA.**

❖ **BRATINGAN GROW GREIST.**

❖ **KURILOFF**

❖ **ISAAC PENDERSEN**

❖ **TOYE WEISNSTEIN.**

CRICOTIROTOMIA.

GENERALIDADES.

- ACEPTADA EN 1970.
- CONIOTOMIA.

CRICOTIROIDOTOMIA.

CRICOTIROSTOMIA.

INTERCRICOTIROTOMIA.

MINITRAQUEOSTOMIA.

CRICOTIROTOMIA.

***“TECNICA QUE PRODUCE
APERTURA DEL ESPACIO
ENTRE BORDE
ANTEROINFERIOR DEL
CARTILAGO TIROIDES Y
BORDE ANTEROSUPERIOR
DEL CARTILAGO
CRICOIDES.”***

CRICOTIROTOMIA.

ANATOMIA.

**ES NECESARIO TENER UN
CONOCIMIENTO CLARO
DE LA ANATOMIA DEL
CUELLO PARA ACCEDER A
ESTE PROCEDIMIENTO
CON SEGURIDAD..**



CRICOTIROTOMIA

ANATOMIA.

CRICOTIROTOMIA.

INDICACIONES.

- ✓ **FALLA DE INTUBACION ORO,
NASOTRAQUEAL O
FIBROLARINGOSCOPIA.**
- ✓ **TRAUMA MAXILOFACIAL.**
- ✓ **TRAUMA CERVICAL.**
- ✓ **CABEZA Y CUELLO.**
- ✓ **POLITRAUMA SEVERO.**
- ✓ **ALTERNATIVA DE
TRAQUEOSTOMIA.**

CRICOTIROTOMIA.

INDICACIONES.

- ✓ **TRISMOS.**
- ✓ **IMPOSIBILIDAD APERTURA BUCAL.**
- ✓ **VOMITO ABUNDANTE Y SANGRE.**
- ✓ **PACIENTES ATRAPADOS.**

CRICOTIROTOMIA.

CONTRAINDICACIONES

- **INTUBACION TRANSLARINGEA POR MAS DE 3 DIAS.**
 - **ENFERMEDAD LARINGEA PREEXISTENTE.**
 - **EPIGLOTITIS.**
 - **CANCER.**
- **INFLAMACION AGUDA O CRONICA.**
 - **DISTORSION DE LA ANATOMIA.**
 - **DIATESIS HEMORRAGICA.**
 - **HISTORIA DE COAGULOPATIA.**

CRICOTIROTOMIA.

CONTRAINDICACIONES

- **NIÑOS.**
- **NO ESTAR FAMILIARIZADO
CON LA TECNICA.**
- **INEXPERIENCIA.**

CRICOTIROTOMIA.

CLASIFICACION.

SEGÚN SITUACION CLINICA.

❖ **URGENCIA.**

❖ **ELECTIVA.**

CRICOTIROTOMIA.

CLASIFICACION.

- **SIN INCISION EN LA PIEL.**
 - VENTILACION CON CATETER TRANSTRAQUEAL**
- **CON INCISION EN LA PIEL.**
 - **CON DILATADOR.**
 - **CRICOTIROTOMIA QUIRURGICA.**

CRICOTIROTOMIA

VENTILACION

TRANSTRAQUEAL CON YET.

- ❖ CUANDO EL PACIENTE NO PUEDE VENTILARSE NI INTUBARSE.**
- ❖ LA TRAQUEOSTOMIA NO ES LA MEJOR TECNICA.**
- ❖ CATETER EN MEMBRANA CRICOTIROIDEA.**
- ❖ ES SIMPLE. FÁCIL. EFECTIVO.**

VENTILACION TRANSTRAQUEAL CON YET

INDICACIONES.

- o FALLA DE OTROS METODOS.
- o OBESIDAD MORBIDA.
- o CUANDO NO ESTA INDICADO OTRO TTO ALTERNO.

VENTILACION TRANSTRAQUEAL CON YET.

RECOMENDACIONES.

- **REFERENCIAS ANATOMICAS
VISIBLES.**
- **USAR CATETERES QUE NO
SE FRACTUREN.**
- **RETIRAR AGUJA.**
- **USAR SISTEMA YET.**

CRICOTIROTOMIA.
VENTILACION CON
CATETER TRANSTRAQUEAL

EQUIPO

- ✓ **CATETER # 16.**
- ✓ **JERINGA DE 3 ML SIN EMBOLO.**
- ✓ **CONECTOR DE T.E.T. DE 15 MM.**
- ✓ **FUENTE DE OXIGENO DE ALTA PRESION**
- ✓ **CONECCION JET A PARED , A BALA O A MAQUINA.**



**VENTILACION
TRANSTRAQUEAL CON YET.**

TECNICA

**VENTILACION
TRANSTRAQUEAL CON YET.
*COMPLICACIONES.***

- ❖ **NEUMOTORAX.**
- ❖ **NEUMOMEDIASTINO.**
- ❖ **NEUMOPERICARDIO.**
- ❖ **PUNCION ARTERIAL.**
- ❖ **PERFORACION ESOFAGO.**
- ❖ **ENFISEMA SUBCUTANEO.**

VENTILACION TRANSTRAQUEAL CON YET.

COMPLICACIONES.

- **OBSTRUCCION
ESPIRATORIA.**
- **SANGRADO
INTRATRAQUEAL.**
- **DAÑO MUCOSA TRAQUEAL.**
- **MUERTE.**

CRICOTIROTOMIA.

CRICOTIROTOMIA CON DILATACION PERCUTANEA.

- ❖ **RAPIDA.**
- ❖ **FÁCIL REALIZACION.**
- ❖ **POCAS COMPLICACIONES.**
- ❖ **USA TECNICA DE SELDINGER.**
- ❖ **EXISTEN KITS EN EL MERCADO.**

CRICOTIROTOMIA.

***CRICOTIROTOMIA CON
DILATACION PERCUTANEA.***

KITS MAS UTILIZADOS

MELKER.

PATIL.

The background features a dark blue gradient that transitions from a very dark blue at the top to a slightly lighter blue at the bottom. Overlaid on this gradient are several sets of concentric circles in a lighter blue color. These circles are arranged in a way that they overlap each other, creating a complex, layered pattern. The circles vary in size and are positioned across the frame, with some centered and others partially cut off by the edges.

KITS DE CRICOTIROTOMIA PERCUTANEA.

The background features a dark blue gradient that transitions from a very dark blue at the top to a slightly lighter blue at the bottom. Overlaid on this gradient are several sets of concentric circles in a lighter blue color. These circles are arranged in a way that they overlap each other, creating a complex, layered pattern. The circles vary in size and are positioned across the frame, with some centered and others partially cut off by the edges.

**TECNICA
DE CRICOTIROTOMIA
PERCUTANEA.**

CRICOTIROTOMIA QUIRURGICA.

- ✓ **TIENE UNA TECNICA
MAS LABORIOSA.**
- ✓ **REQUIERE
EXPERIENCIA.**
- ✓ **ASISTENCIA DE
ANESTESIOLOGO.**



**CRICOTIROTOMIA.
QUIRURGICA**

TECNICA.

CRICOTIROTOMIA QUIRURGICA

OCCILA ENTRE 6 A 8%.

TIPOS:

- *TEMPRANAS*
- *TARDIAS.*

**CRICOTIROTOMIA
QUIRURGICA
*TEMPRANAS***

- ❖ ***ASFIXIA.***
- ❖ ***HEMORRAGIA.***
- ❖ ***COLOCACION INADECUADA
DEL TUBO.***
- ❖ ***ENFISEMA SUBCUTANEO.***
- ❖ ***ENFISEMA MEDIASTINAL.***

CRICOTIROTOMIA QUIRURGICA

TEMPRANAS

- ✓ **NEUMOTORAX.**
- ✓ **OBSTRUCCION DE LA VIA
AEREA.**
- ✓ **PERFORACION ESOFAGICA O
MEDIASTINAL.**
- ✓ **INJURIA DE CUERDA VOCAL.**
 - ✓ **ASPIRACION.**
- ✓ **DISRUPCION LARINGEA.**
- ✓ **PROCEDIMIENTO PROLONGADO.**

CRICOTIROTOMIA QUIRURGICA

TARDIAS

- ***ESTENOSIS TRAQUEAL Y
SUBGLOTICA..***
- ***ASPIRACION.***
- ***DISFUNCION DE LA
DEGLUCION.***
- ***OBSTRUCCION DEL TUBO.***
 - ***FISTULA
TRAQUEOESOFAGICA.***
- ***CAMBIOS EN LA VOZ.***

CRICOTIROTOMIA.

TARDIAS

• ***INFECCION.***

• ***SANGRADO TARDIO.***

• ***ESTOMA PERSISTENTE.***

• ***TRAQUEOMALASIA.***

AEREA.

TRAQUEOSTOMIA

***“ES UN PROCEDIMIENTO
POR MEDIO DEL CUAL SE
ACCEDE DIRECTAMENTE A
LA VIA AEREA A TRAVES DE
LA REALIZACION DE UN
ORIFICIO O ESTOMA
TRAQUEAL.”***

AEREA.

TRAQUEOSTOMIA

INDICACIONES.

- VENTILACION MECANICA PROLONGADA.**
- OBSTRUCCION VIA AEREA SUPERIOR.**
- LIMPIEZA BRONQUIAL.**

AEREA.

TRAQUEOSTOMIA

INDICACIONES.

**☐ VENTILACION
MECANICA PROLONGADA.**

**• *DISMINUYE RIESGO
ESTENOSIS SUBGLOTICA.***

**• *FACILITA MANEJO
ENFERMERIA.***

• *14 DIAS.*

TRAQUEOSTOMIA

INDICACIONES.

❑ OBSTRUCCION VIA AEREA SUPERIOR.

- *TRAUMA MAXILOFACIAL.*
- *TRAUMA LARINGEO.*
- *TRAUMA CERVICAL*
- *TUMORES OROFARINGEOS.*
- *CUERPOS EXTRAÑOS.*
- *PARALISIS BIL CUERDAS.*
- *EDEMA POSTOPERATORIO.*
- *APNEA DEL SUEÑO.*

TRAQUEOSTOMIA

INDICACIONES.

□ LIMPIEZA BRONQUIAL.

- *SECRESIONES.*
- *NEUMONIA.*
- *BRONQUIECTASIAS.*
- *BRONCOASPIRACION
CRONICA.*
- *LESIONES NEUROLOGICAS.*
- *DISFUNCION LARINGEA.*

TRAQUEOSTOMIA

CONTRAINDICACIONES.

- o TRAQUEOBRONQUITIS.**
- o ASMA.**
- o DESCONOCIMIENTO DE LA TECNICA.**

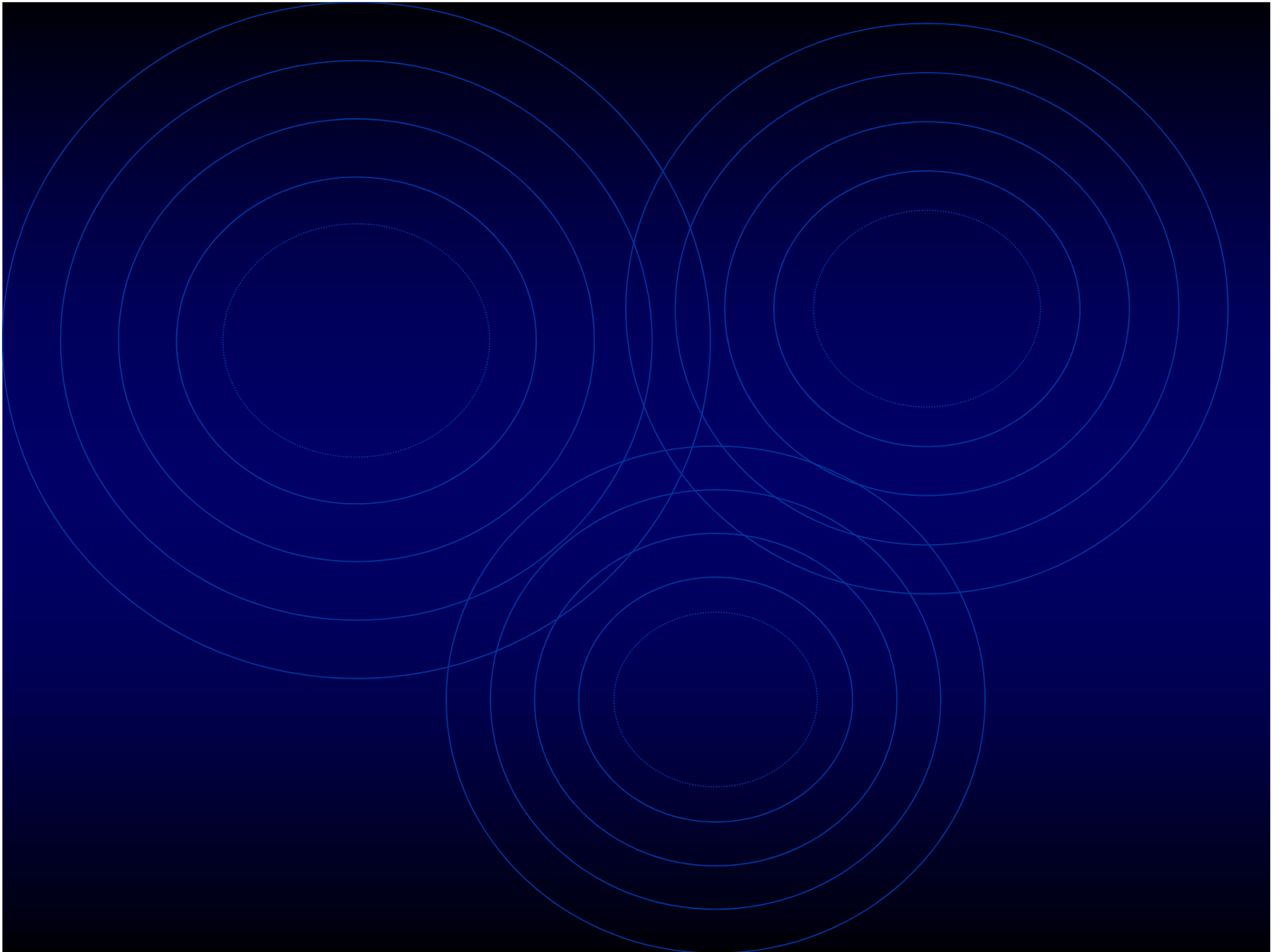
TRAQUEOSTOMIA

REQUERIMIENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO.

- ❖ ILUMINACION ADECUADA.**
- ❖ INSTRUMENTOS ADECUADOS.**
- ❖ AYUDANTE.**
- ❖ EQUIPO DE ASPIRACION.**

TRAQUEOSTOMIA

TECNICA.



TRAQUEOSTOMIA

CUIDADOS.

- **DESINFECCION DIARIA.**
 - **FIJACION.**
 - **BALON.**
 - **ASPIRACION.**
 - **HUMEDIFICACION.**
 - **BRONCOASPIRACION.**
 - **NUTRICION ESPECIAL.**

TRAQUEOSTOMIA

COMPLICACIONES.

✓ **INTRAOPERATORIAS.**

✓ **TEMPRANAS.**

✓ **TARDIAS.**

TRAQUEOSTOMIA

COMPLICACIONES.

✓ INTRAOPERATORIAS.

- **SANGRADO.**
- **LACERACION TRAQUEAL.**
- **FISTULA TRAQUEOESOFAGICA.**
- **MALA POSICION DE LA CANULA.**
- **LESION NERVIO LARINGEO.**
 - **NEUMOTORAX.**
 - **NEUMOMEDIASTINO.**
- **PARO CARDIORESPIRATORIO.**

TRAQUEOSTOMIA

COMPLICACIONES.

✓ TEMPRANAS.

- **SANGRADO.**
- **CELULITIS.**
- **ENFISEMA.**
- **NEUMOMEDIASTINO.**
 - **MAL POSICION.**
 - **OBSTRUCCION.**

TRAQUEOSTOMIA

COMPLICACIONES.


✓ TARDIAS.

- **FISTULA ARTERIA INNOMINADA.**
- **FISTULA TRAQUEOESOFAGICA.**
- **ESTENOSIS TRAQUEAL.**
- **TRAQUEOMALACIA.**
- **FISTULA TRAQUEOCUTANEA.**

TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA

DESCRITA EN 1969.

- ❖ DILATACION TRACTO
TRAQUEOCUTANEO.***
- ❖ RAPIDA FACIL***
- ❖ DISMINUYE COSTOS***
- ❖ BAJA MORBILIDAD.***



**TRAQUEOSTOMIA
PERCUTANEA**

TECNICA.

