



INFORMACIÓN BÁSICA

ÍNDICE

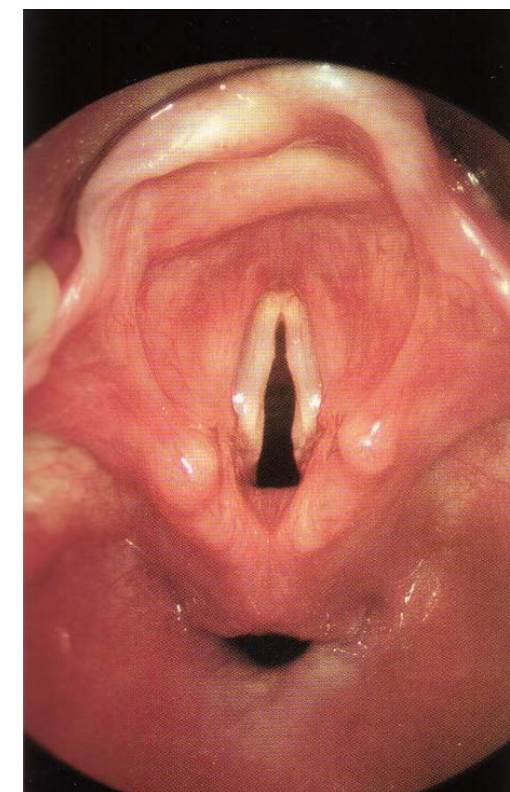
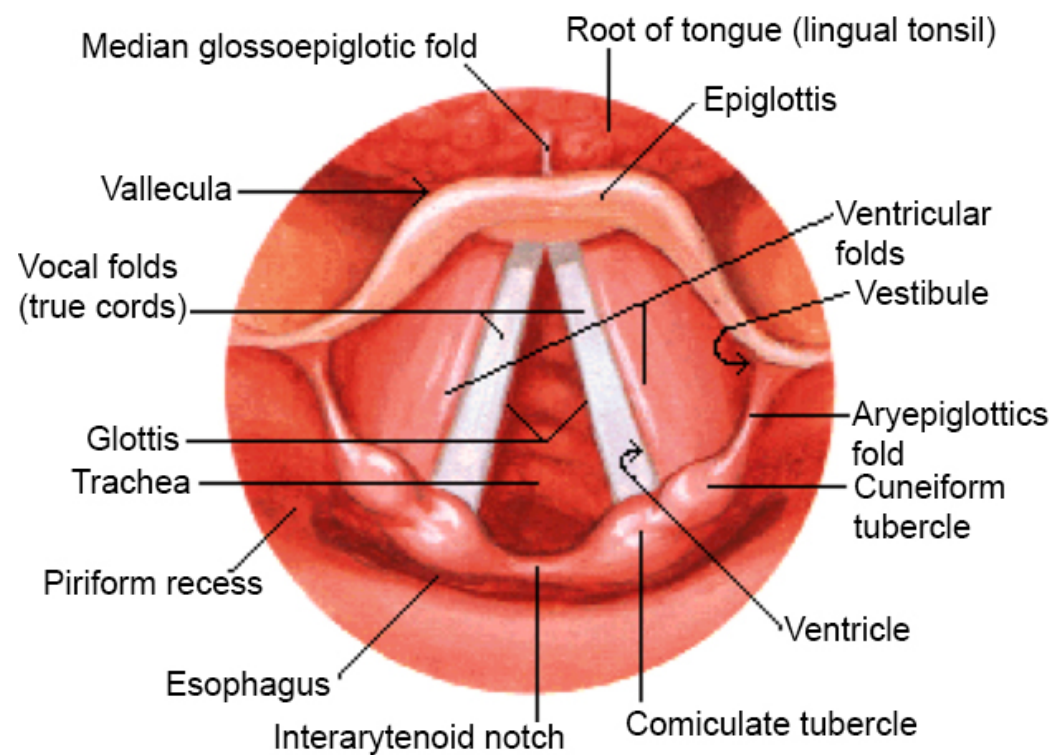
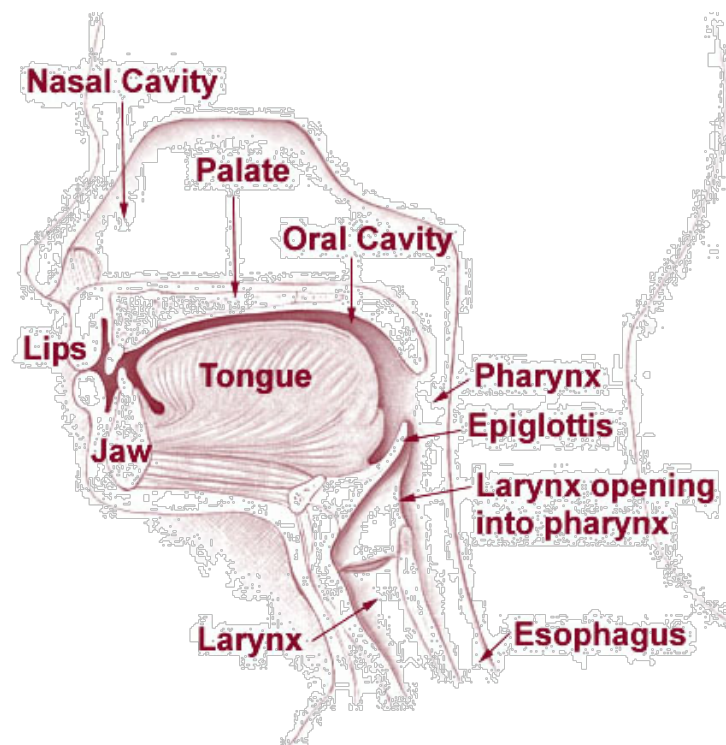
- ✓ FUNDAMENTOS SOBRE EL MANEJO DE LA VÍA AEREA
- ✓ INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO
 - ✓ Descripción general
 - ✓ Características principales
 - ✓ Introducción a la técnica de intubación
 - ✓ Experiencia clínica
 - ✓ Componentes del Airtraq Avant
 - ✓ Airtraq de entrenamiento (Demo)
- ✓ PORQUE ELEGIR LA VIDEO INTUBACIÓN GUIADA
 - ✓ Diferencias con otros laringoscopios
 - ✓ Beneficios de la video intubación guiada
- ✓ OPCIONES DE VISUALIZACIÓN
 - ✓ Visión directa
 - ✓ Cámara endoscópica
 - ✓ Adaptador de smartphone
 - ✓ Cámara Wi-Fi

Objetivo:

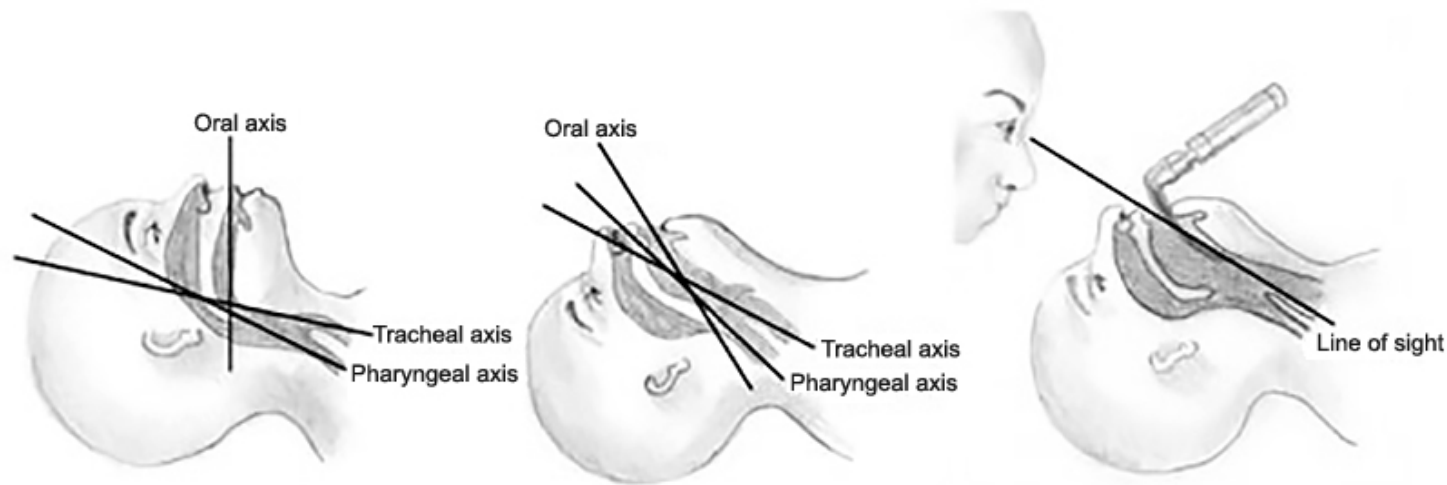
- ✓ Adquirir un conocimiento básico sobre como intubar con Airtraq
- ✓ Identificar los potenciales problemas que pueden surgir durante el uso inicial y conocer las soluciones

Tiempo necesario: 30 minutos

FUNDAMENTOS SOBRE EL MANEJO DE LA VÍA AEREA | Anatomía de la glotis



FUNDAMENTOS SOBRE EL MANEJO DE LA VÍA AEREA | Ejes de la vía aerea

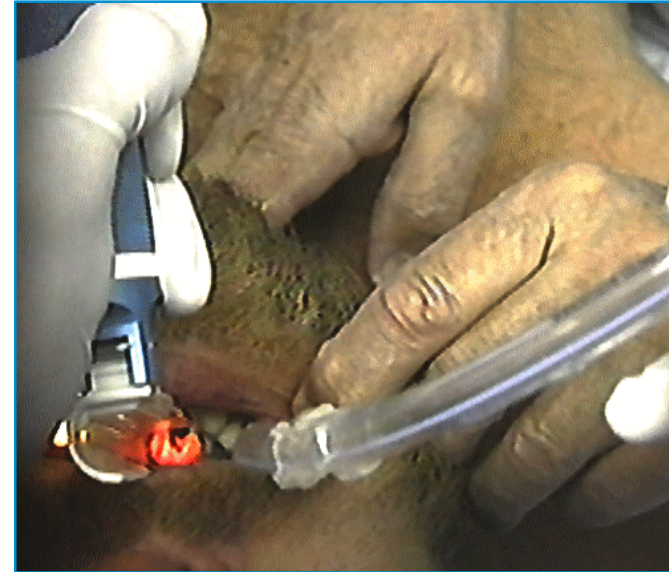
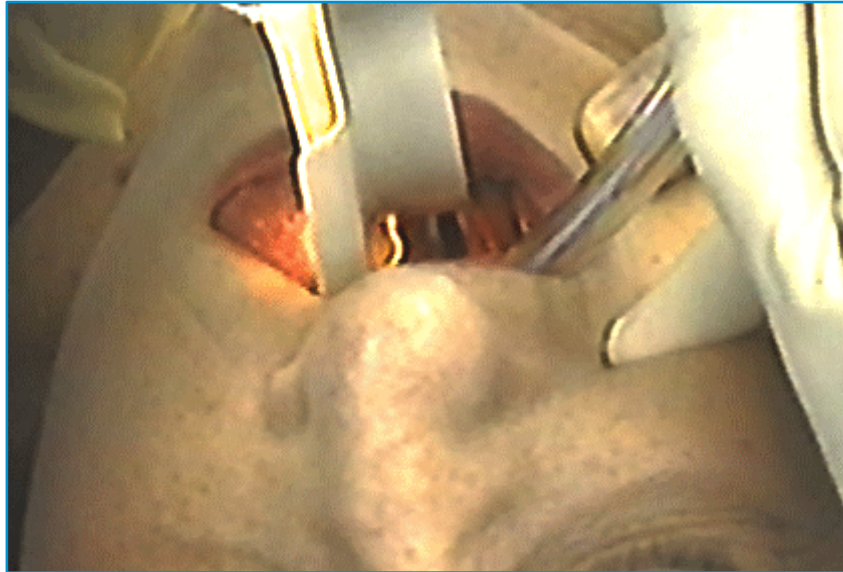


Los 3 ejes están alineados por la flexión de la columna vertebral y la extensión de la cabeza en la junta atlanto-occipital para mejorar la visión.

Diversos factores pueden limitar al profesional a la hora de alinear los 3 ejes. Así pues, la línea de visión puede estar obstruida.

FUNDAMENTOS SOBRE EL MANEJO DE LA VÍA AEREA | Laringoscopia directa

Ejemplos de laringoscopia directa:



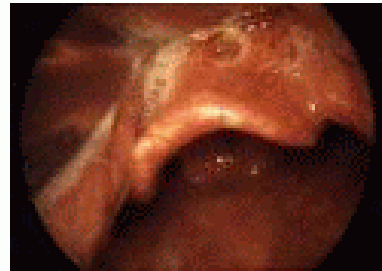
FUNDAMENTOS SOBRE EL MANEJO DE LA VÍA AEREA | Clasificación de las vías aéreas

CLASIFICACIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS

Sistema Cormack – Lehane



Clase I



Clase II



Clase III



Clase IV

12%

CLASIFICACIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS

Sistema Mallampati



Class I



Class II



Class III



Class IV

Indicadores de intubación difícil

Clase Mallampati III/IV

Distancia tiromentoniana < 6 cm

Apertura de boca < 3 cm

Patología cervical

Cuello delgado

Movimiento cervical limitado

INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Descripción general

VL Airtraq: La solución más sencilla para video intubación.

1. Desechable
2. Canal para el guiado del tubo endotraqueal
3. Sin inversión inicial

Airtraq SP: La mejor opción para carros de parada, servicios de urgencia, etc.

- ✓ Totalmente desechable
- ✓ Todo -en-uno
- ✓ Listo para usar

Airtraq Avant: La mejor opción para quirófanos

- ✓ Pala desechable y Óptica reutilizable
- ✓ Bajo coste por uso
- ✓ Sin inversión inicial

Dos configuraciones, clínicamente idénticas y complementarias.



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Descripción general



Todos los Airtraqs
conectan con
todos los accesorios



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Características principales

- ✔ Su forma anatómica replica la anatomía real para minimizar la hiperextensión.
- ✔ El canal de guiado direcciona el TE a las cuerdas vocales.
- ✔ Sistema óptico de alta definición compuesto de lentes, espejos y prismas.
- ✔ Diversas opciones para visualizar la glotis.
- ✔ Luz LED integrada y sistema anti-vaho que calienta la lente a la temperatura corporal para evitar el empañamiento.
- ✔ Avant: Condicional a la RM

INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Tamaños

Airtraq SP es ofrecido en distintos tamaños, permitiendo intubar desde neonatos a adultos usando la misma técnica.

Adultos



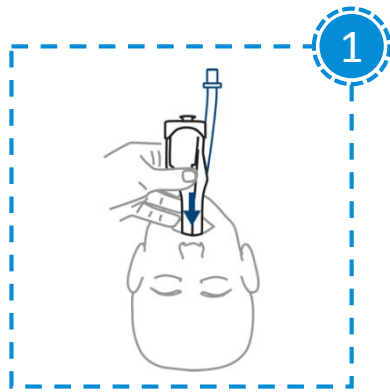
Niños



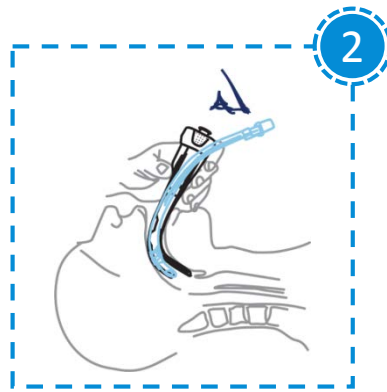
Airtraq Avant es ofrecido en dos tamaños solo para adultos.



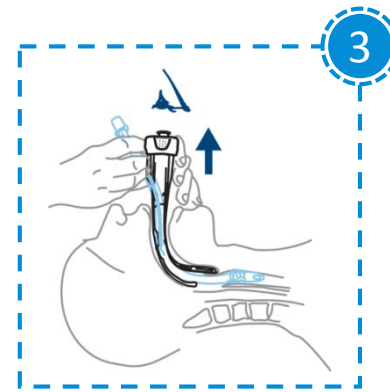
INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Introducción a la técnica de intubación



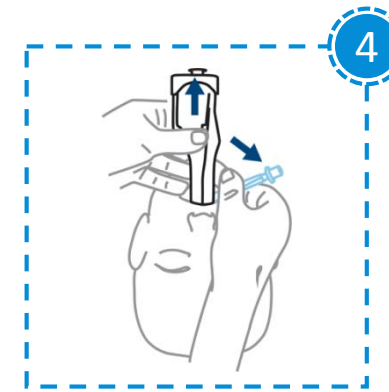
Deslizar por la
línea central



Centrar cuerdas
vocales



Empujar TE



Extraer
siguiendo la
línea central

- ✓ No insertar demasiado
- ✓ Levantar suavemente
- ✓ Girar Airtraq para centrar las cuerdas vocales
- ✓ Empujar TE con un movimiento espiral



- ✓ Seguro para el paciente
- ✓ Aprendizaje rápido
- ✓ Fácil de usar

INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Intubación con visión directa



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Experiencia clínica

- ✔ Airtraq ha sido usado con éxito desde 2005 para lograr intubaciones difíciles
- ✔ Mas de 1,5 millones de intubaciones realizadas con Airtraq en todo el mundo
- ✔ Abundantes estudios y casos clínicos publicados en todo el mundo
- ✔ Airtraq es el dispositivo idóneo para muchos anestesiólogos para vías aéreas complicadas
- ✔ Airtraq ha sido usado satisfactoriamente para intubar vías aéreas cuando otros video laringoscopios han fallado
- ✔ Los anestesiólogos que prueban Airtraq y aprenden la técnica no dejan de usarlo.

INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Componentes de Airtraq Avant

- ✓ **Óptica (REUTILIZABLE): Vida útil 50 usos.** Contiene el sistema óptico y está articulada para facilitar la inserción en la pala. Solo funciona cuando está completamente insertada en la pala.
- ✓ **Pala y visor (DESECHABLE):** 2 tamaños para adultos.
- ✓ **Estación de carga (REUTILIZABLE):** Recarga la batería de la Óptica y muestra la vida útil restante.



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Funcionamiento básico de Airtraq Avant

✓ Configuración de la estación de carga:

- ✓ Enchufar a la red.
- ✓ Encender el interruptor de la parte trasera.



✓ Configuración de la Óptica:

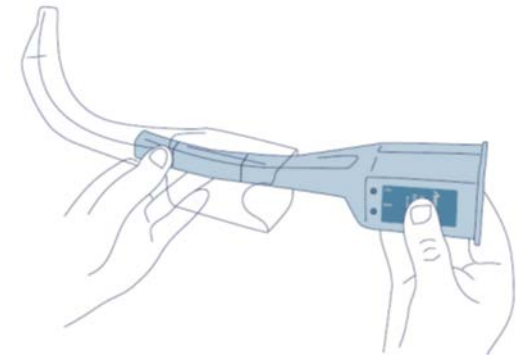
- ✓ Antes de usar una nueva unidad, inserte la batería y cárguela en la estación de carga.
- ✓ La vida útil empieza en 50 usos y va disminuyendo cada vez que la óptica es insertada en la pala y el sistema anti-vaho alcanza la temperatura adecuada.
- ✓ EL nivel de batería y la vida útil son indicadas por el color de los LED de estado de la óptica: verde, naranja, rojo.
- ✓ Una óptica completamente cargada puede realizar más de 15 intubaciones.



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Funcionamiento básico de Airtraq Avant

MONTAJE DE ÓPTICA, PALA Y VISOR

- ✓ Compruebe el estado de la batería y vida útil disponible en la estación de carga.
- ✓ Seleccione el tamaño apropiado de pala de acuerdo al tamaño de ET que vaya a usar.
- ✓ Insertar la óptica completamente en la pala, hasta oír el clic.
- ✓ Colocar el visor sobre el extremo proximal de la óptica. Solo encaja en una posición.
- ✓ Una vez insertada la óptica, la luz empezará automáticamente a parpadear durante aproximadamente 35 segundos, hasta que el sistema anti-vaho caliente la lente de la pala. Cuando el dispositivo esté listo para la intubación, la luz dejará de parpadear.

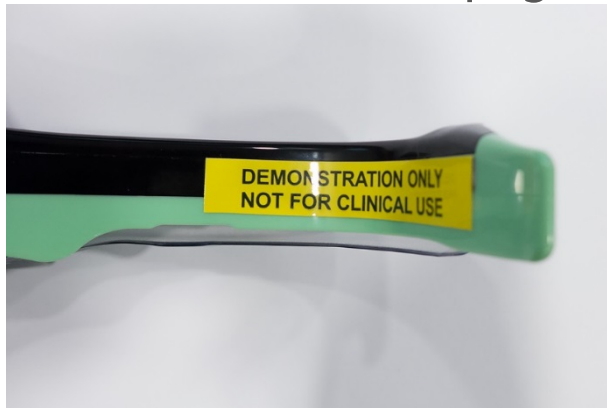


INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Montaje de Airtraq Avant



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Airtraq de entrenamiento (Demo)

- ✓ Existen Airtraq SP y Avant especialmente preparados para aprendizaje con maniquíes.
- ✓ No son adecuados para uso clínico ya que no disponen de sistema anti-vaho.
- ✓ Pueden ser utilizados sin límite.
- ✓ La vida útil del Avant Demo se actualice a 40 una vez llega a cero.
- ✓ Las baterías pueden ser reemplazadas cuando sea necesario.
- ✓ Están identificados con una pegatina DEMO



INTRODUCCIÓN AL DISPOSITIVO | Diferencias con otros VL

CONSIDERACIONES CLÍNICAS

- ✓ Dispone de un **canal de guiado** que facilita la inserción de TE.
- ✓ Airtraq SP es totalmente desechable y la óptica reutilizable del Airtraq Avant está totalmente protegida, por lo que el **riesgo de contaminación cruzada es mínimo**.
- ✓ Airtraq Avant puede ser usado en entornos **IRM**.

CONSIDERACIONES ECONÓMICAS

- ✓ **Sin inversión** inicial, por lo que puede ser **implementado en todas las áreas** donde se realicen intubaciones. **Disponibilidad instantánea** garantizada.
- ✓ Palas desechables de **bajo coste** (Avant)
- ✓ **Sin coste** de mantenimiento.
- ✓ **Diversas opciones para visualizar** la vía aérea:
 - ✓ Visión directa (Sin coste)
 - ✓ Conectado a cámara endotraqueal (Sin coste)
 - ✓ Adaptador para teléfono (Bajo coste)
 - ✓ Cámara Wi-Fi (Moderado coste)

PORQUE ELEGIR VIDEO INTUBACIÓN GUIADA | Beneficios. Fácil inserción del TE

- ✓ **No es necesario estilete.**
 - ✓ Se han reportado casos de lesiones y perforaciones en el velo del paladar, en el pliegue palatofaríngeo o en el pilar tonsilar al usar VL sin canal.
 - ✓ El estilete supone un coste añadido.
- ✓ Una vez introducido el Airtraq, el TE se sitúa frente a la apertura glótica, **reduciendo el tiempo de intubación** (como ha sido demostrado en diversos estudios clínicos).
- ✓ **La forma de 90° replica la anatomía** minimizando la hiperextensión y reduciendo la fuerza necesaria.
- ✓ **Fácil aprendizaje.** Para usuarios poco experimentados es más fácil dominar la intubación guiada.
- ✓ **Alto índice de éxito.** Incluso en casos muy difíciles un fiador hará la intubación viable.
- ✓ Airtraq ofrece **libertad para manipular el TE dentro del canal** y poder así ajustar su salida.
- ✓ La **inserción** del Airtraq en la boca puede ser realizada con ambas manos.



PORQUE ELEGIR VIDEO INTUBACIÓN GUIADA | Beneficios

- ✔ **Procedimientos en los que Airtraq puede ser mas efectivo que un VL sin canal:**
 - ✔ Inmovilización de la columna cervical
 - ✔ Intubación cara a cara o lateral
 - ✔ Intubación con el paciente despierto
 - ✔ Inserción de tubo gástrico
 - ✔ Guiado de un fibroscopio
 - ✔ Intubación durante una compresión torácica

OPCIONES DE VISUALIZACIÓN | Información básica

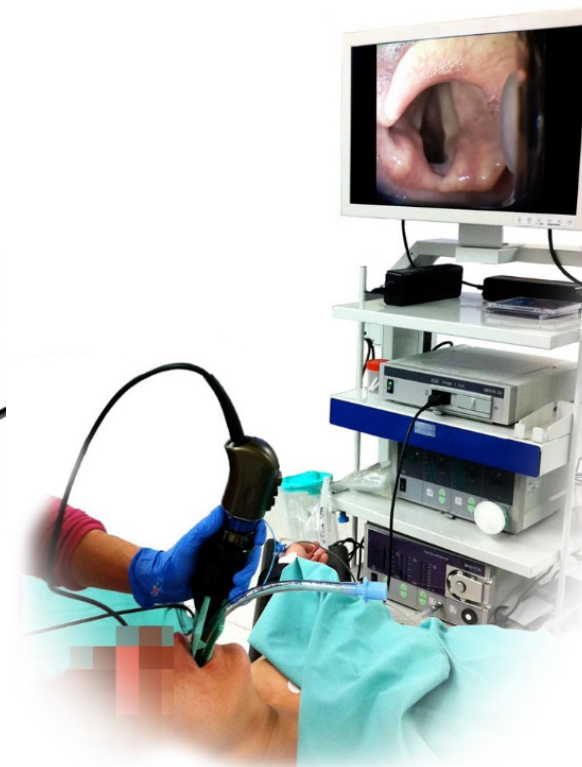
✓ Visión directa

Vista inmediata de la glotis sin usar equipamiento adicional



✓ Cámara endotraqueal

El visor, incluido en cada Airtraq, conecta la mayoría de las cámaras endotraqueales HD disponibles en el quirófano.



OPCIONES DE VISUALIZACIÓN | Intubación con cámara endotraqueal



OPCIONES DE VISUALIZACIÓN | Cámara Wi-Fi

- ✓ Grabación de vídeo
- ✓ Pantalla orientable
- ✓ Transmisión de video por Wi-Fi a PC, Apple® y Android®



OPCIONES DE VISUALIZACIÓN | Intubación con cámara Wi-Fi + iPad®



OPCIONES DE VISUALIZACIÓN | Adaptador de teléfono

- ✓ Adaptador universal para **iPhone®** y **Android®**
- ✓ Con o sin carcasa o funda protectora
- ✓ Instalar la aplicación "**Airtraq Mobile**" en el teléfono
- ✓ Ajustar (una sola vez) para cada teléfono.
- ✓ Conectar >> Abrir aplicación >> Intubar
- ✓ Grabación de video + Fotografías



iPhone is trademark of Apple Inc., registered in the U.S. and other countries.

VISUALIZATION OPTIONS | Intubación con iPhone®



FIN DEL
MÓDULO A: INFORMACIÓN BÁSICA

IR AL CUESTIONARIO

IR AL SIGUIENTE MÓDULO