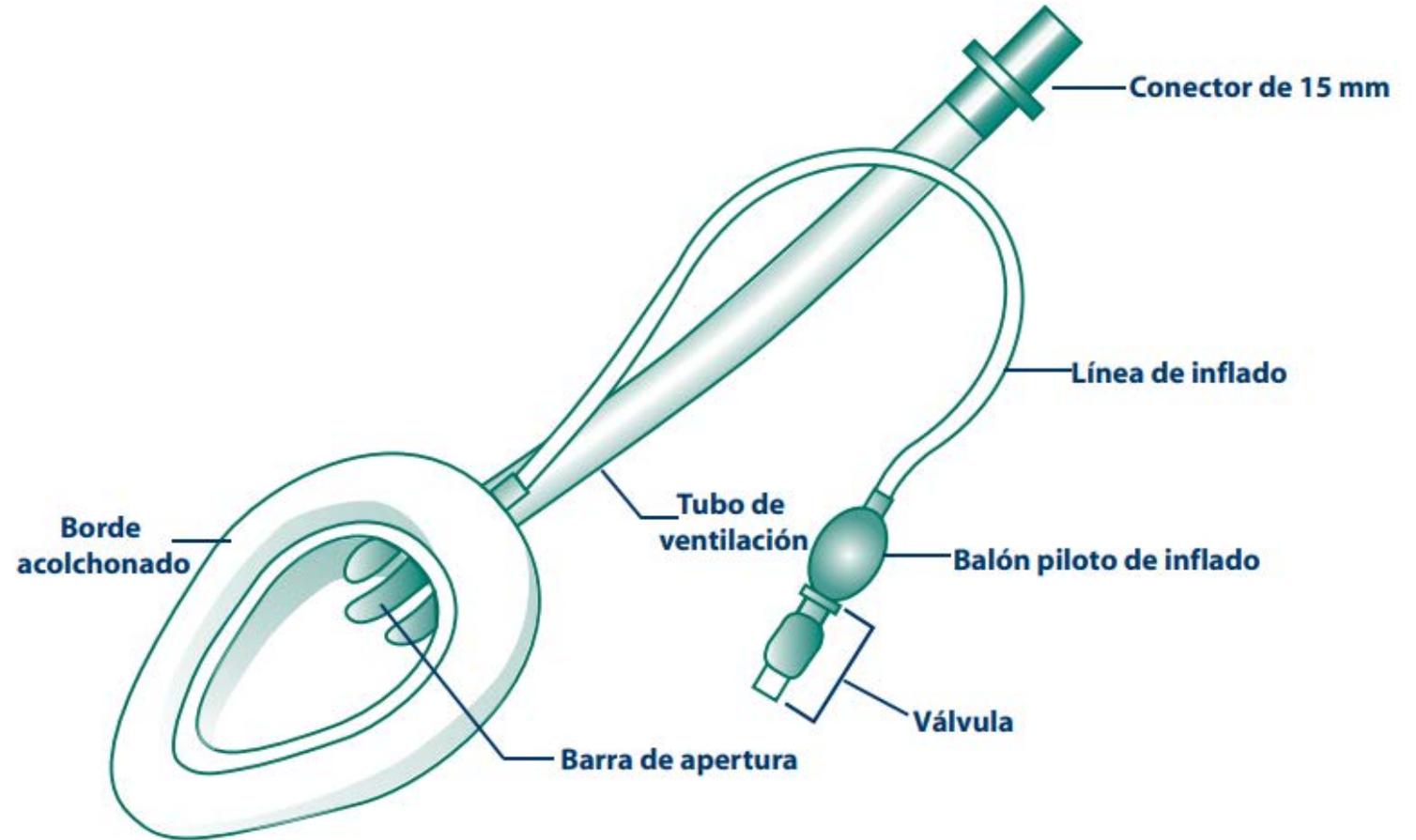


MASCARA LARINGEA

Mascara laríngea

- Mascara blanda con forma de rosquilla que se puede inflar para crear un sello alrededor de la laringe.



Cuando usar la mascara lariengea

“cuando no pueda ventilar y no pueda intubar”

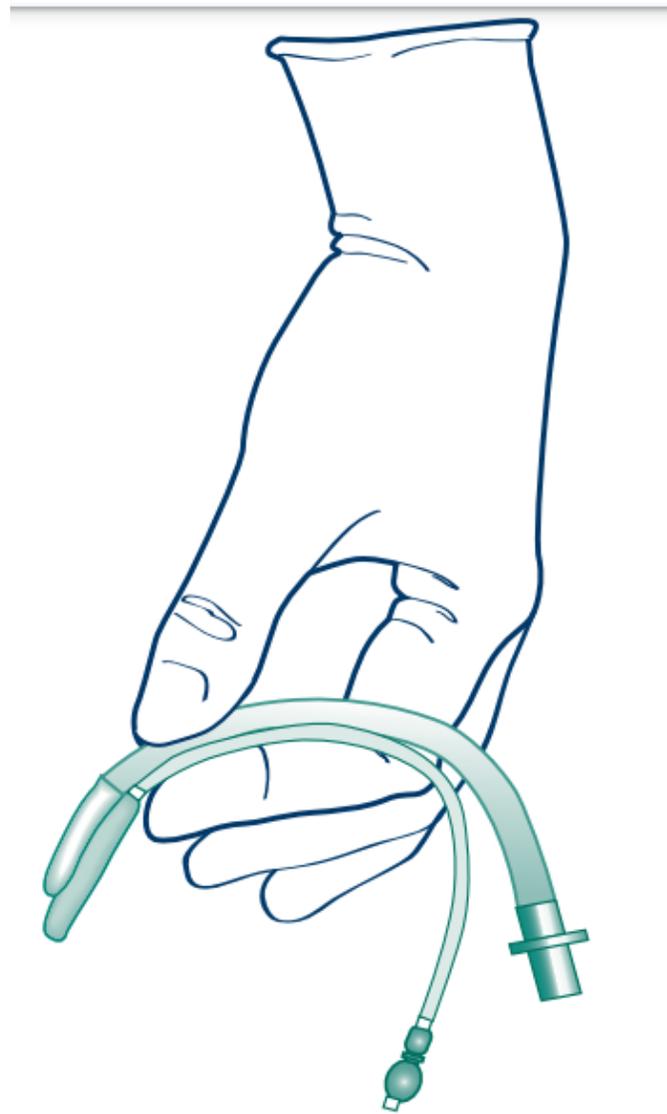
1. Anomalías congénitas boca, labio, paladar que dificulten el sello con máscara
2. Mandíbula pequeña o lengua grande (Ej. trisomía 21)

Limitaciones mascara laringea

- No se puede aspirar meconio
- Se necesitan altas presiones de ventilación (salida de aire por el sello) → poca insuflación pulmonar y distensión gástrica

Sin evidencia suficiente para:

- Usarla mientras se realizan compresiones torácicas
- Administración de medicamentos
- Uso prolongado para ventilación asistida
- No se pueden usar en bebés muy pequeños (máx. 1500g) → tamaño I



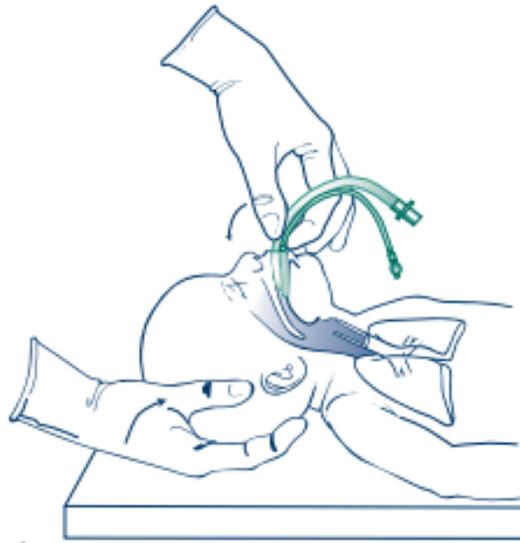
Instalación de mascarilla laríngea

PREPARAR LA MASCARA

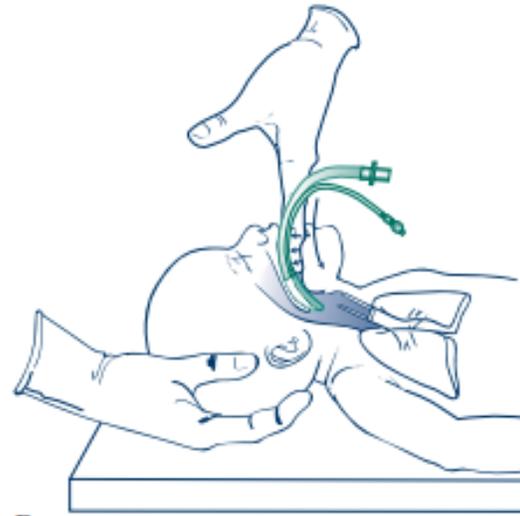
1. Usar guantes
2. Retirar del envase el dispositivo tamaño I
3. Inspeccionar el dispositivo
4. Conectar jeringa y probar el manguito con 4 mL de aire y luego retirar el aire

POSICIONAMIENTO

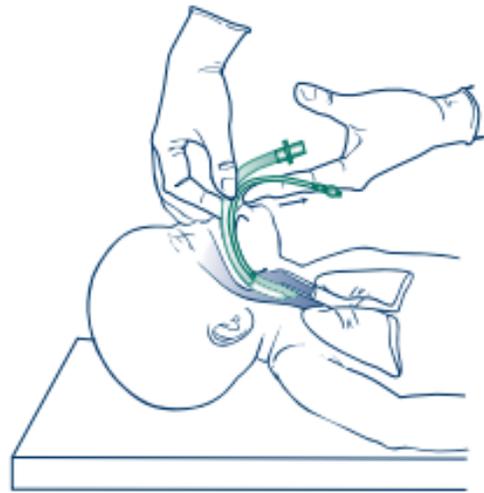
1. Colocar al paciente en posición de olfateo
2. Sostener el dispositivo como si fuera un lápiz (parte plana hacia el paladar)
3. Algunos lubrican (solo dorso)



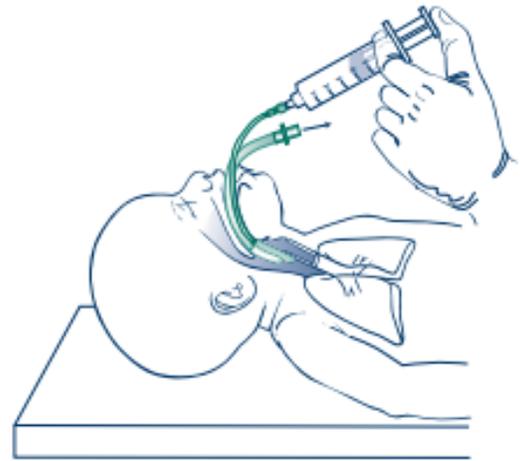
A



B



C



D

COLOCACIÓN DE LA MASCARA LARINGEA

¿Cómo saber si la mascara esta bien colocada?

- Aumento de la frecuencia cardiaca
- Sonidos respiratorios parejos con el fonendo
- Aumento de la SpO₂
- Movimiento de las paredes torácicas
- Cambio de color en monitor colorimétrico de CO₂

¿Cuándo retirar la máscara laríngea?

- Al establecer respiraciones espontaneas eficaces
- Cuando se pueda insertar un TET con éxito
- **IMPORTANTE:** succionar secreciones boca y garganta antes de retirarlo