

MÁSCARA LARÍNGEA NovaMASC

A **Máscara Laríngea NovaMASC** (ML) é um dispositivo desenvolvido para o manuseio supraglótico das vias aéreas, podendo ser considerado como funcionalmente intermediário entre a máscara facial e o tubo traqueal., dispensando o uso de laringoscópio, ou instrumento especial para sua inserção.

As **Máscaras Laríngeas NovaMASC** (Fig. 1) são apresentadas nas versões reutilizável, produzidas em silicone de uso médico, e descartável, em PVC.



Figura 1. Máscara Laríngea reutilizável **NovaMasc**



Figura 2. Detalhe das especificações da Máscara Laríngea **NovaMasc** reutilizável.

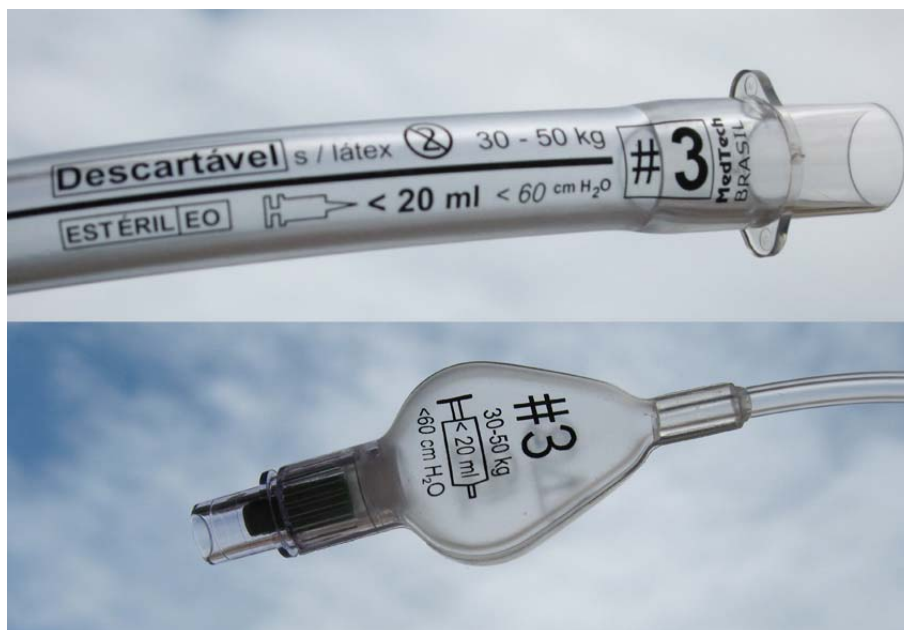


Figura 3. Detalhe das especificações da Máscara Laríngea **NovaMasc** descartável.

Vantagens da máscara laríngeas sobre o tubo traqueal

A primeira grande vantagem da ML sobre a intubação traqueal (IT) diz respeito à técnica de inserção. Esta é realizada de modo “às cegas”, dispensando a necessidade de laringoscopia, o que facilita e agiliza enormemente o acesso à via aérea.

Na indução da anestesia geral para a inserção da ML se utiliza menor quantidade de drogas, dispensando o uso de bloqueador neuromuscular ("curare").

Tanto a manobra de laringoscopia quanto a inserção do tubo na traquéia são extremamente reflexógenas, desencadeando respostas autonômicas manifestadas por taquicardia, hipertensão, elevação da pressão intracraniana e da pressão intraocular. Tais respostas são bastante atenuadas com o uso da ML, tanto na indução quanto no despertar.

Com a laringoscopia e intubação traqueal é comum o paciente se queixar de "dor de ganganta" no pós operatório. Esta queixa é rara com o uso das máscaras laríngeas, diminuindo a quantidade de analgésicos utilizada.

Indicações da ML nas anestésias de rotina - Alguns exemplos do uso prático da ML

Cirurgias eletivas: Paciente me jejum, onde se planeje uma anestesia geral e não haja qualquer contra-indicação ao uso da ML. Procedimentos ortopédicos, vasculares periféricos, de parede abdominal, otorrino-laringológicos, oftálmicos, urológicos, proctológicos, ginecológicos, ambulatoriais, cirurgia plástica e pediátrica, etc.

Narcoanalgesia: Cirurgias feitas sob bloqueios regionais, com narcose mantida tradicionalmente através de anestesia inalatória ou venosa.

A ML é uma opção prática, para assegurar vias aéreas livres em pacientes sob bloqueio, que se apresentem excessivamente sedados ou em posição desconfortável.

MEDTECH - TECNOLOGIA MÉDICA

Av. Senador Pinheiro Machado, 24 - Conj. 11 - CEP 11075-000 - SANTOS, SP

Tel.: (13) 3234-1130 - Fax: (13) 3223-5436 <http://www.medtech.com.br> e-mail: medtech@medtech.com.br

Tem ainda a vantagem de poder ser inserida e mantida, como paciente em posições desfavoráveis (pescoço em flexão, decúbito lateral), onde uma IT ou uso de máscara facial, seria mais problemático.

Anestesia pediátrica: Um grande número de anestésias atualmente realizadas sob anestesia regional, com narcose necessariamente mantida sob máscara facial ou tubo endotraqueal, podem ser conduzidas sob ML. Esta tem, entre outras, a vantagem de apresentar comparativamente a um tubo endotraqueal, uma menor resistência a ventilação.

Anestesia para cirurgia plástica: A anestesia conduzida com ML se aplica bem aos procedimentos em cirurgia plástica, principalmente àqueles feitos a nível ambulatorial ou associados a bloqueios regionais. A tranquilidade no despertar e a menor incidência de complicações pós-operatórias com a ML favorecem esta técnica.

Anestesia para procedimentos oftálmicos: A pressão intraocular sofre menor variação com o uso da ML em comparação a intubação traqueal.

Cirurgias de cabeça e pescoço: A ML possibilita que o anestesiológico fique afastado do campo cirúrgico (de forma análoga à IT). Está também indicada em alguns casos de cirurgia traqueal.

Cirurgias em cantores e locutores profissionais: Pelo evidente risco de trauma durante manobras de laringoscopia e passagem do tubo endotraqueal, a ML se torna uma opção interessante para estes casos.

Cirurgias ambulatoriais: Dado ao uso cada vez mais freqüente desta modalidade de atendimento, a ML é empregada de maneira vantajosa em relação à IT ou uso da máscara facial (evita o trauma da laringoscopia, permite despertar mais suave, apresenta menor incidência de desconforto local e uma rápida recuperação da função ciliar e da tosse).

Exames e procedimentos ambulatoriais: Curativos em queimados, sessões múltiplas de radioterapia (várias anestésias), exames oculares em crianças, exames radiológicos, tomográficos, ressonância magnética, broncoscopias, dinâmica de cordas vocais, etc.

Vantagens da ML no cenário da Via Aérea Difícil

A via aérea difícil geralmente relaciona-se à laringoscopia difícil. Em passado recente (1970-1990), grande parte dos óbitos de causa anestésica foram consequência de manipulação inadequada da via aérea. Geralmente, os pacientes tinham sido submetidos à anestesia geral e, no momento da laringoscopia, não se conseguiu identificar as estruturas laríngeas após múltiplas tentativas de laringoscopia.

Com estes casos publicados, a máscara laríngea assumiu um papel de destaque no contexto da via aérea difícil (VAD). A Máscara Laríngea é uma alternativa indispensável, e indicada como a primeira técnica na situação emergencial – “impossível intubar, impossível ventilar”. Em outubro de 2002, a Sociedade Americana de Anestesiologia (ASA) publicou uma atualização do Algoritmo da Via Aérea Difícil com a Máscara Laríngea incluída tanto com a função de dispositivo ventilatório "salva-vidas" como conduto para a intubação traqueal.

MEDTECH - TECNOLOGIA MÉDICA

Av. Senador Pinheiro Machado, 24 - Conj. 11 - CEP 11075-000 - SANTOS, SP

Tel.: (13) 3234-1130 - Fax: (13) 3223-5436 <http://www.medtech.com.br> e-mail: medtech@medtech.com.br

Resumo das vantagens da Máscara Laríngea

- Maior facilidade de uso
- Maior estabilidade hemodinâmica na inserção e remoção;
- Mínima alteração na pressão intraocular;
- Menor consumo de anestésicos;
- Menor frequência de tosse durante o despertar;
- Maiores níveis de oximetria na recuperação pós-anestésica;
- Menor incidência de dor de garganta;
- Menor alteração na análise da voz.

Brimacombe J. The advantages of the LMA over the tracheal tube or facemask: a meta-analysis. Can J Anaesth 1995; 42:1017-1023.



Máscaras Laríngeas MedTech **NovaMASC**

MEDTECH - TECNOLOGIA MÉDICA

Av. Senador Pinheiro Machado, 24 - Conj. 11 - CEP 11075-000 - SANTOS, SP

Tel.: (13) 3234-1130 - Fax: (13) 3223-5436 <http://www.medtech.com.br> e-mail: medtech@medtech.com.br