

Mascarilla Laríngea **MedTech NovaMasc**

Manual de instrucciones

La Mascarilla Laríngea **MedTech NovaMasc** es una alternativa a la mascarilla facial para conseguir y mantener el control de la vía aérea durante los procedimientos anestésicos de rutina y de emergencia en pacientes en ayunas.



La Mascarilla Laríngea (ML) también se indica para asegurar la vía aérea inmediatamente en situaciones de vía aérea difícil previstas o inesperadas.

Durante la resucitación cardiopulmonar en el paciente profundamente inconsciente con reflejos laríngeos y glossofaríngeos ausentes que requiera ventilación artificial, la ML puede ser usado para establecer inmediatamente una vía aérea libre.

La ML también puede ser usado para asegurar una vía aérea inmediata cuando la intubación traqueal es imposible por falta de personal experimentado o de equipo, o bien cuando hayan fallado los intentos de intubación traqueal.

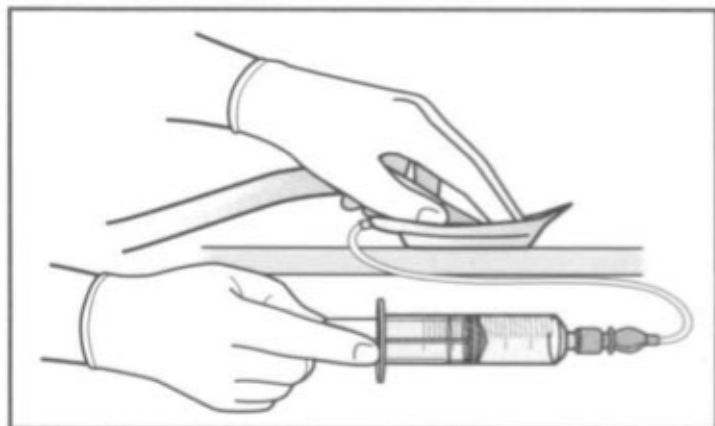


La Mascarilla Laríngea **MedTech NovaMasc** es manufacturada en silicona, reutilizable, autoclavable hasta 40 veces, completamente **libre de látex**.



Preparación antes de la inserción

Antes de la inserción de ML el manguito debe estar totalmente desinflado para que tome una forma lisa, como la de una cuchara, sin ninguna arruga en el extremo distal.



Apriete la ML con el lado de la abertura hacia abajo contra una superficie plana y con los dedos obtenga la forma deseada.

Un borde completamente desinflado y liso facilita la inserción, evita el contacto con la epiglotis y facilita el éxito para lograr la posición final correcta del dispositivo en el esfínter esofágico superior.



Se debe lubricar la superficie posterior de ML justo antes de insertarlo para que el lubricante no se seque. Lubríquese sólo la parte posterior del manguito de ML para evitar atasco en la abertura o aspiración del lubricante.

Se recomienda que un bolo de lubricante se aplique a la punta posterior del manguito desinflado (usar un lubricante hidrosoluble como K-Y Jelly ®).

Inserción ML **NovoMASC**

- Verifique que el tamaño de ML es apropiado para el paciente.

Tamaño	Paciente
1	Neonatos/infantes hasta 5kg
1,5	Infantes 5-10kg
2	Infantes/Niños 10-20kg
2,5	Niños 20-30kg
3	Niños 30-50kg
4	Adulto 50-70kg
5	Adulto 70-100kg

- Verifique el tamaño del manguito y su lubricación, como se ha descrito antes.
- Pre-oxigene e implemente todos los procedimientos standard de monitoreo.
- Debe evitarse usar demasiada fuerza.

La posición ideal de la cabeza es extensión de la cabeza con flexión del cuello en la posición que se usa normalmente para intubación traqueal (posición de olfateo).
Esto puede conseguirse empujando la cabeza desde atrás con la mano libre durante la inserción.



- Sostenga la mascarilla como a un lápiz.





- Con la cabeza extendida y el cuello flexionado (posición de olfateo), cuidadosamente aplaste la punta de ML contra el paladar duro.



- Utilice el dedo índice para llevar la mascarilla hacia atrás



- Utilizando presión continua, lleve la mascarilla hasta la hipofaringe, hasta hallar resistencia definitiva



- Antes de retirar el dedo índice, con la otra mano empuje delicadamente el tubo hacia abajo. Esto evitará que la mascarilla se mueva de su lugar



- Infle la mascarilla de acuerdo con los volúmenes de inflación recomendados.

n.º 1	-	4 ml
n.º 1,5	-	7 ml
n.º 2	-	10 ml
n.º 2,5	-	14 ml
n.º 3	-	20 ml
n.º 4	-	30 ml
n.º 5	-	40 ml



- Infle el manguito con el aire justo para obtener el sello-corresponde a presiones dentro del manguito de unos **60cm H₂O**.
- No sobreinfle la mascarilla.



- Conecte la ML al circuito de anestesia y emplee ventilación manual suave para presiones de vía aérea de menos de 20cm H₂O.
- Verifique si las vías aéreas están abiertas inflando los pulmones.



Para asegurar la mascarilla

- Antes de asegurar ML con cinta adhesiva, inserte un bloqueador de mordida. Este se puede fabricar con tres o cuatro trozos de gasa de 10x10cm (4x4 pulgadas) hechos un rollo y cubiertos con cinta adhesiva para formar un cilindro.
- Sostenga el bloqueador de mordida y el tubo de vía aérea juntos con cinta adhesiva.

Limpieza



- Límpiense a fondo el manguito y el tubo de vía aérea de ML usando agua tibia y agentes limpiadores enzimáticos hasta que toda la materia extraña visible haya desaparecido.



- **No deben usarse** germicidas, desinfectantes o agentes químicos como glutaraldehído, limpiadores con base de fenol o limpiadores que contengan yodo para limpiar o esterilizar la ML.

- Si la válvula interna se ve expuesta a una solución limpiadora, debe lavarse y limpiarse muy bien bajo agua tibia corriente, enjuagarse luego el exceso de humedad y dejar secar.



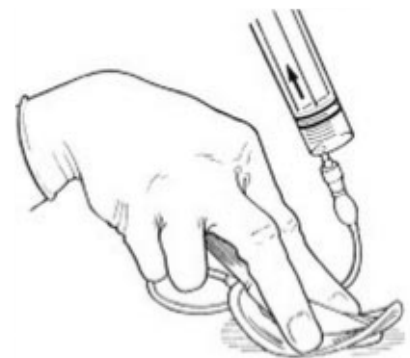
- Lávese muy bien el manguito y el tubo de vía aérea de ML en agua tibia corriente para eliminar los residuos.
- Inspecciónese cuidadosamente el dispositivo para asegurarse de que toda la materia extraña visible haya desaparecido.

Esterilización

El método que se recomienda para el dispositivo ML es la esterilización en autoclave de vapor.

Inmediatamente antes de la esterilización en autoclave, desínflase completamente el manguito de ML.

Asegúrese de que tanto la jeringa usada para desinflar el manguito como la válvula de ML estén secas.



El autoclave debe llevarse a cabo en un sistema de esterilización a presión de vapor con un ciclo standard que oscile entre los 134° (+4/-0°)C / 273°F, durante 3 minutos.



Con la limpieza, manejo y esterilización adecuados, la ML **MedTech NovaMasc** puede ser usado un máximo de 40 veces.

