

# Utilización de la cánula supraglótica i-gel®

## Preparaciones previas a la inserción

### Paciente adulto

- 

1 Abra el paquete de i-gel, y sobre una superficie plana extraiga el envase rígido que protege al dispositivo.
- 

2 Saque la cánula y colóquela en la palma de la misma mano que sujeta el envase rígido, manteniendo el dispositivo entre el dedo pulgar y el índice.
- 

3 Ponga una pequeña cantidad de lubricante con base acuosa (por ejemplo gel K-Y Jelly) sobre la superficie lisa del envase rígido.
- 

4 Sujete i-gel por la pieza de mordida integrada con la mano libre y lubrique la parte posterior, los laterales y la parte delantera de la almohadilla con una fina capa de lubricante.
- 

5 Coloque i-gel de nuevo en el envase rígido lista para su utilización.

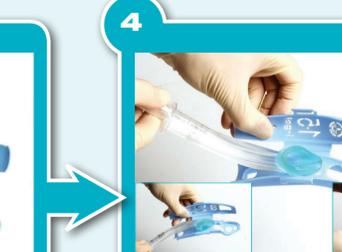
Paso 6

### Paciente pediátrico

- 

1 Abra el paquete de i-gel, y sobre una superficie plana extraiga el envase rígido que protege al dispositivo.
- 

2 Abra el envase rígido y coloque la cánula sobre la tapa del envase.
- 

3 Ponga una pequeña cantidad de lubricante con base acuosa (por ejemplo gel K-Y Jelly) sobre la superficie lisa de la base del envase.
- 

4 Sujete i-gel por la pieza de mordida integrada y lubrique la parte posterior, los laterales y la parte delantera de la almohadilla con una fina capa de lubricante.
- 

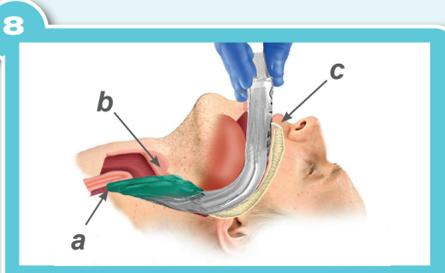
5 Coloque i-gel de nuevo en el envase rígido lista para su utilización.

Paso 6

## Técnica de inserción

- 

6 Agarre firmemente la cánula i-gel lubricada por la pieza de mordida integrada. Coloque el dispositivo de manera que la salida de la almohadilla mire hacia la barbilla del paciente. El paciente debe estar en posición de "olfateo" con la cabeza extendida y el cuello flexionado. La barbilla debe presionarse suavemente antes de proceder a la inserción. Introduzca la punta suave en la boca del paciente en dirección hacia el paladar duro.
- 

7 Deslice el dispositivo hacia abajo y hacia atrás a lo largo del paladar duro empujando de forma suave pero continua hasta percibir una **resistencia firme**.
- 

8 La punta de la cánula debería localizarse en la apertura esofágica superior (a) y la almohadilla debería localizarse frente a la estructura laringea (b). Los incisivos deberían descansar sobre la pieza de mordida integrada (c).
- 

9 Se debe fijar i-gel con adhesivo de "maxilar a maxilar".
- 

10 Si se observa de forma temprana resistencia durante la inserción, se recomienda aplicar "presión en la mandíbula" (arriba) o una "inserción con rotación profunda" (derecha).



Natural airway management

Tamaño i-gel	Paciente	Guía de pesos recomendados (kg)
1	Neonatal	2-5
1.5	Infantil	5-12
2	Pediátrico pequeño	10-25
2.5	Pediátrico grande	25-35
3	Adulto pequeño	30-60
4	Adulto mediano	50-90
5	Adulto grande	90+

## Notas importantes a la técnica de inserción recomendada

A veces se puede percibir una sensación de resistencia antes de alcanzar el punto final. Esto se debe al paso de la almohadilla de i-gel a través de los pilares fauciales. Es importante que se continúe con la inserción hasta que se note una **resistencia firme**.

Una vez que se ha llegado a este punto y los dientes se localizan sobre la pieza de mordida, no empuje repetidamente i-gel hacia abajo ni aplique fuerza excesiva durante la inserción.

No deben hacerse más de tres intentos por paciente.

No es necesario introducir los dedos ni pulgares en la boca del paciente durante el proceso de inserción del dispositivo.

visite

[www.i-gel.com](http://www.i-gel.com)

T: +34 916657315

mail@intersurgical-es.com

@intersurgical /intersurgicalgelairway

daveairways /intersurgical