



Introducción de Video Laringoscopia



CONTENIDO

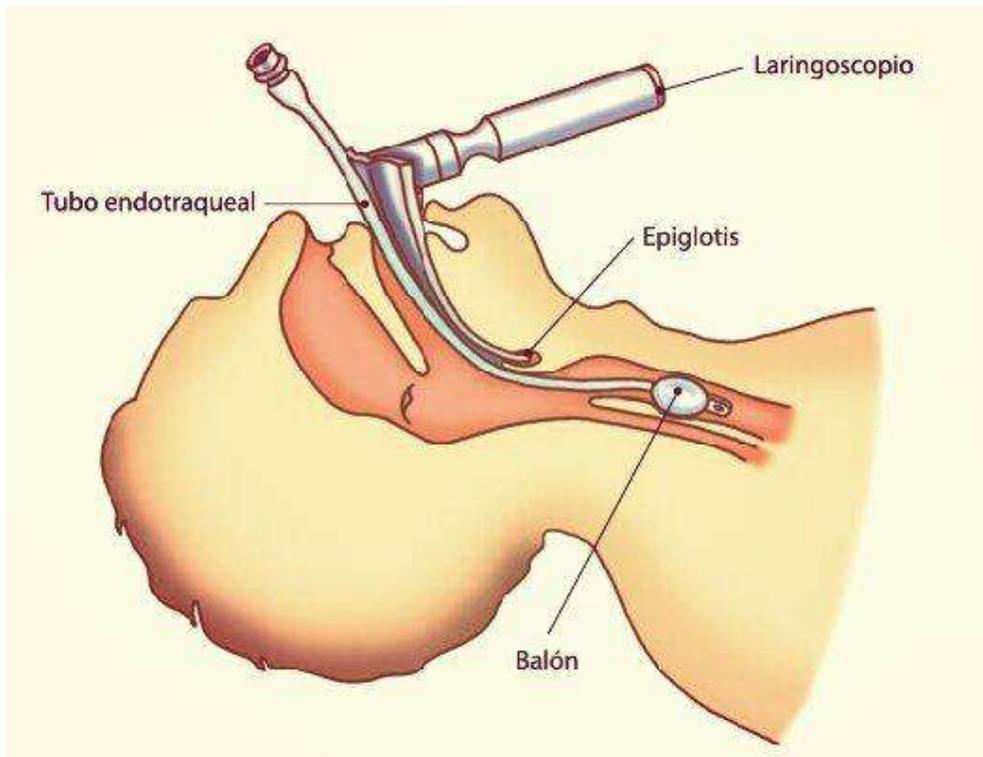
1. Por qué necesitamos video laringoscopia
2. Medcaptain Video Laringoscopia
3. Principales Competitor
4. Estrategia y oportunidades
5. Preguntas más frecuentes y respuestas

¿Por qué necesitamos Video laringoscopia?

Satisfacer las necesidades clínicas

Intubación Endotraqueal

La intubación endotraqueal es un procedimiento médico en el que se coloca un tubo en la tráquea a través de la boca o la nariz. Principalmente, se coloca a través de la boca.



Indicaciones

- Presencia de apnea;
- Incapacidad para mantener una vía aérea por otros medios;
- Protección de la aspiración de sangre o de vómito;
- Compromiso inminente o potencial de la vía aérea;
- Presencia de lesión craneoencefálica que requiera de ventilación asistida (ECG \leq 8 puntos); y
- Incapacidad de mantener oxigenación adecuada por medio de un dispositivo de oxigenación por mascarilla.

Aplicación clínica

Respirar! Vías aéreas!

Anestesiología



Pérdida respiratoria espontánea
en los pacientes con una
anestesia general
80-95%

Emergencia



Urgente e impredecible
Hojas desechables

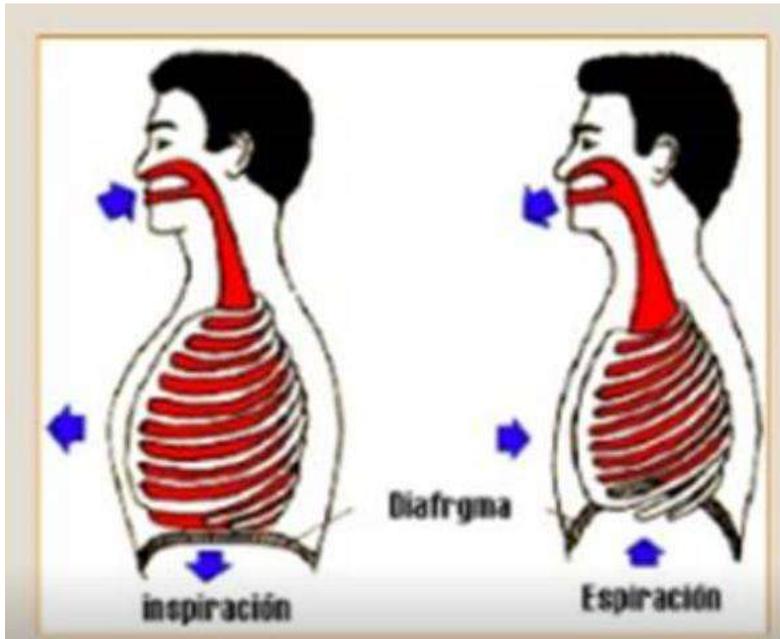
ICU



Manejo y cuidados de la vía
aérea, neumonía mecánica, etc.
Más frecuente traqueotomía

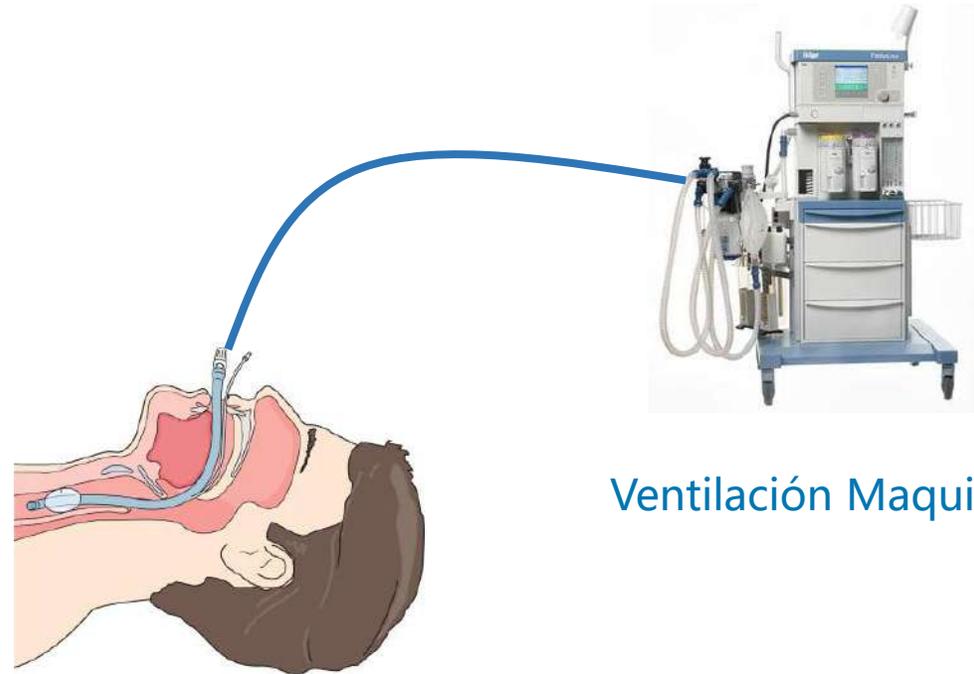
Anestesiología

Respiración Espontánea



Contracción y relajación del diafragma.

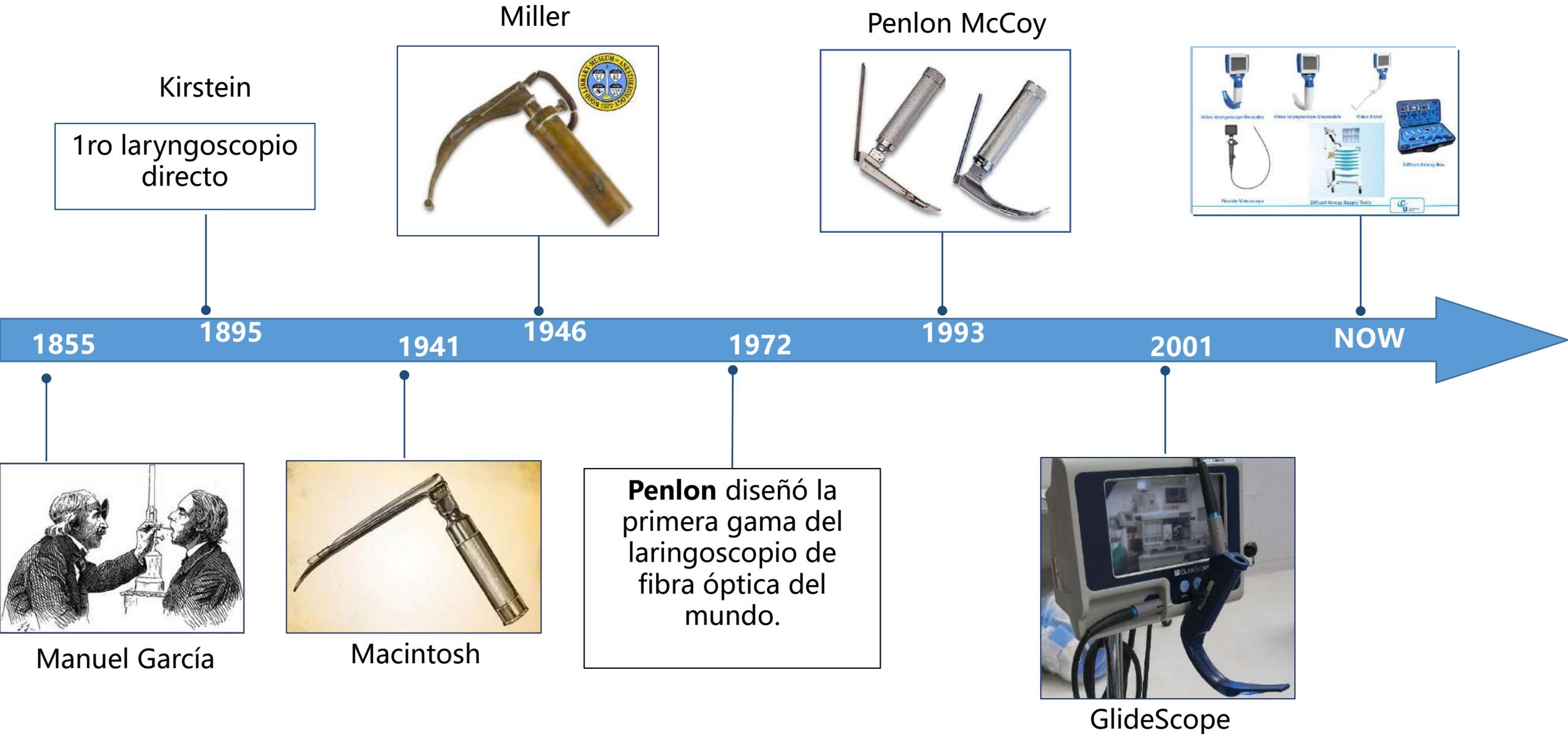
Bajo Anestesia General



Ventilación Maquinaria

Medicamento:
Analgésico+Hipnótico+Relajante muscular

La evolución de los laringoscopios



Laringoscopio directo tradicional

Miller

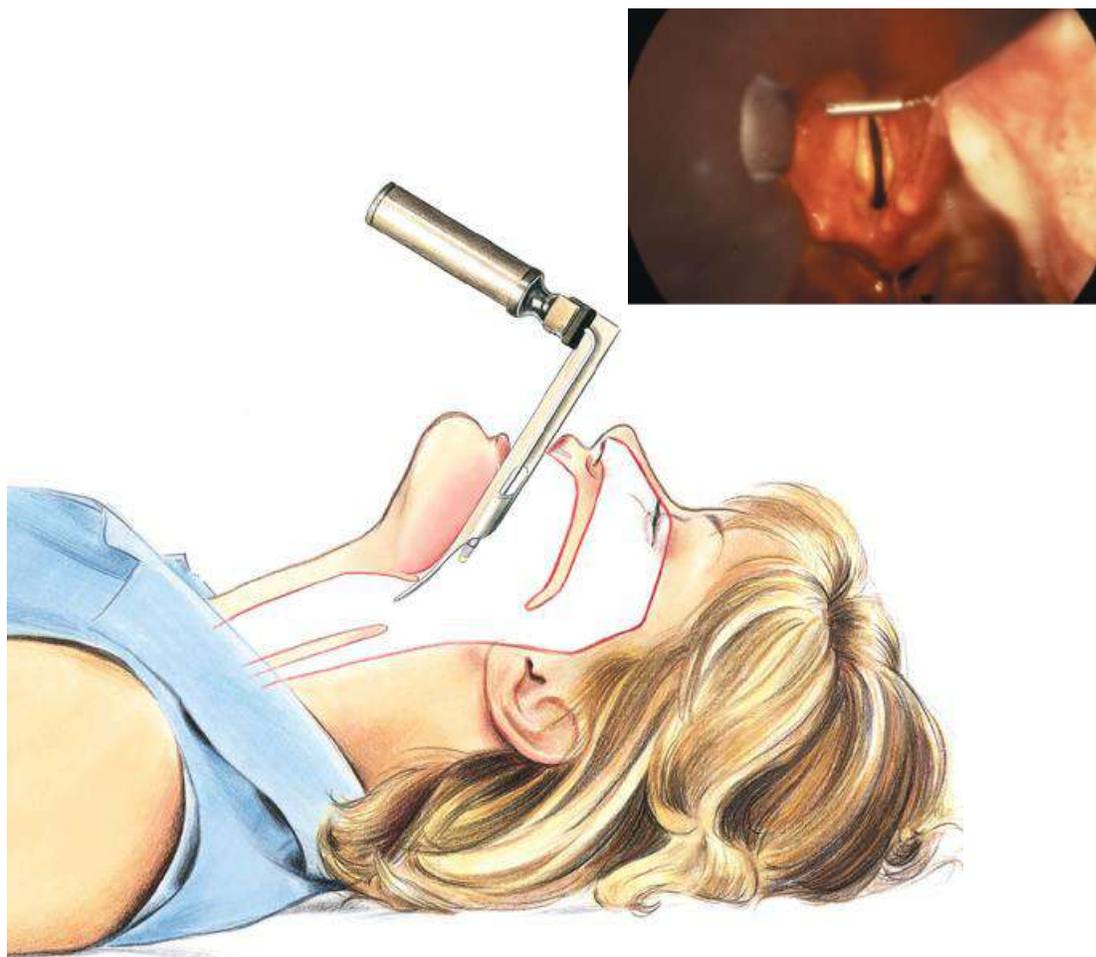


Macintosh

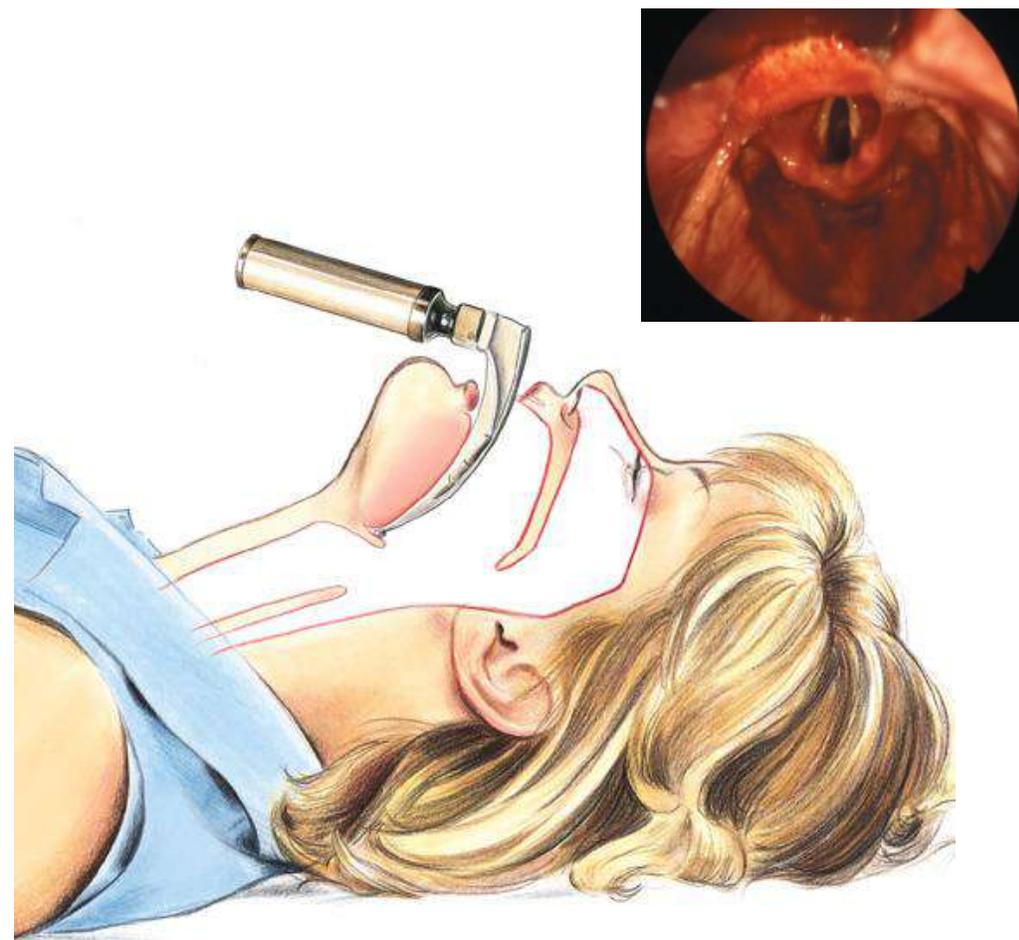


Laryngoscopios convencionales

Diferencias entre Miller y Macintosh

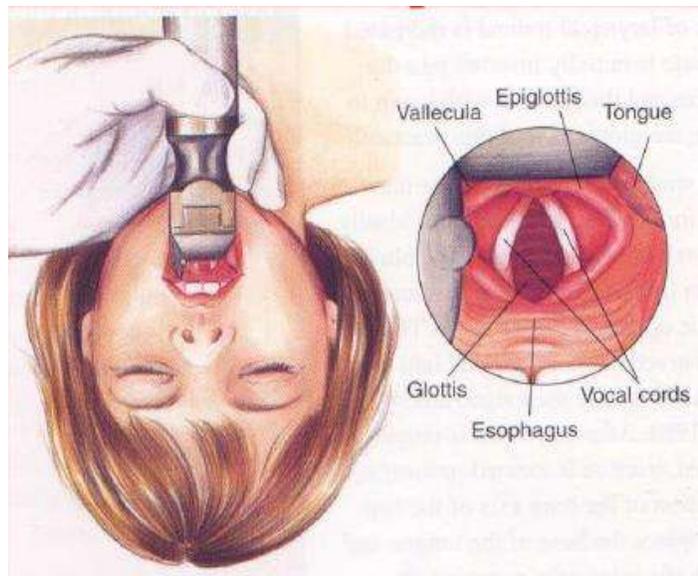
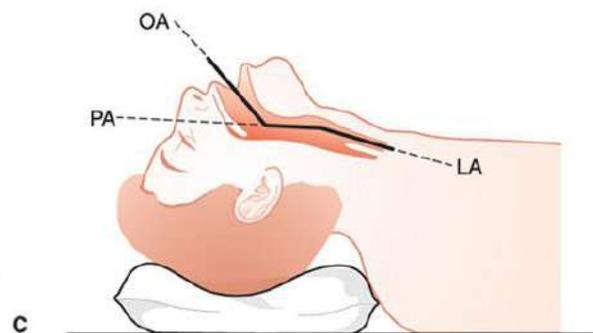
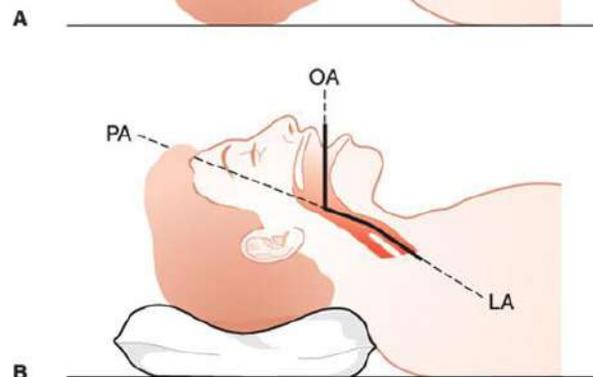
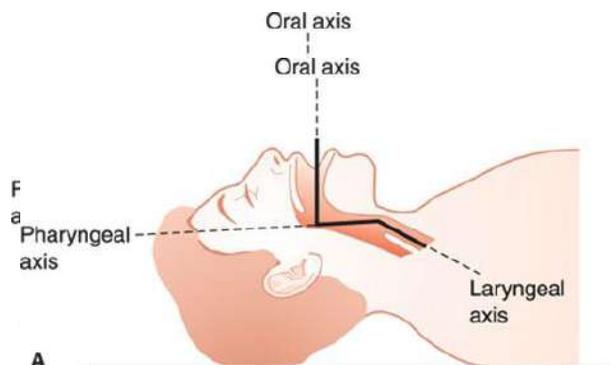


Miller



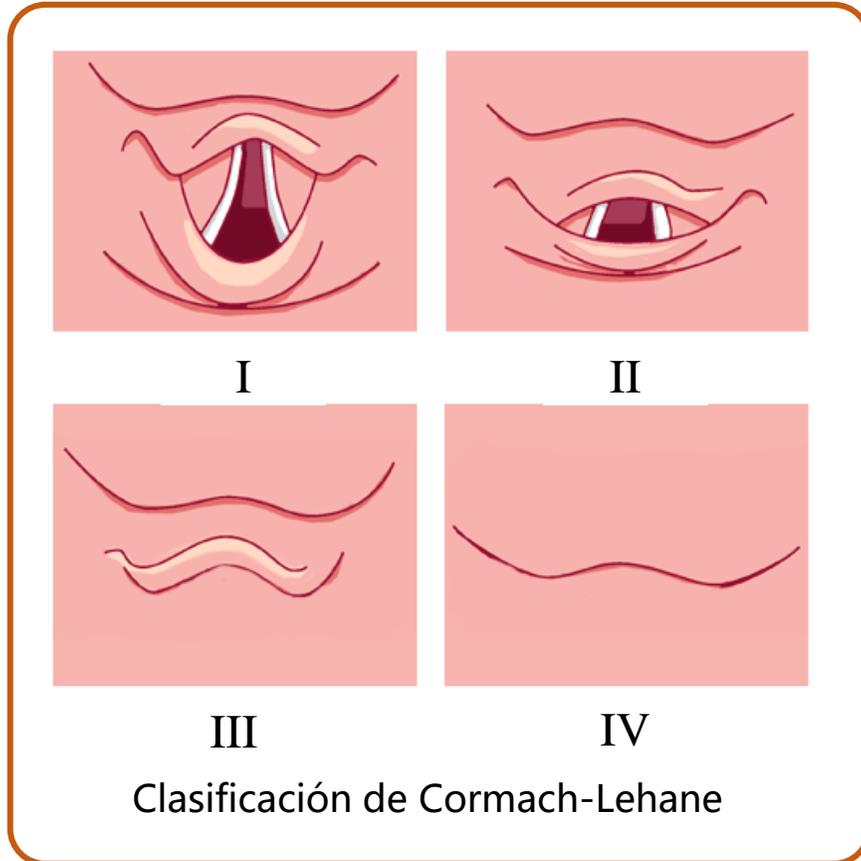
Macintosh

Desventaja de los laringoscopios convencionales



- ✓ Alineación de los ejes
- ✓ Una colocación correcta de cabeza
- ✓ Una anatomía favorable

Desventaja de los laringoscopios tradicionales



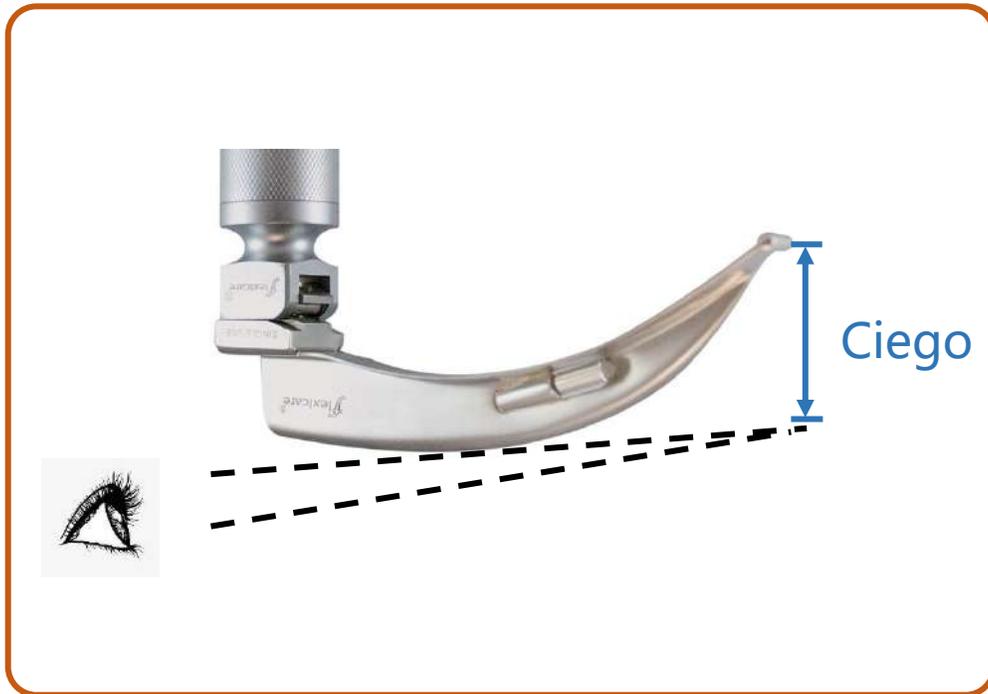
- I: Cuerdas vocales son visibles en su totalidad.
- II: Cuerdas vocales visibles parcialmente.
- III: Sólo se observa la epiglotis.
- IV: No se ve la epiglotis

Dificultad para exponer la glotis al laringoscopio ordinario

- Limitación de la apertura de la boca.
- Anquilosas Cervicales
- Epiglotis gigante
-

Desventaja de los laringoscopios tradicionales

Áreas ciegas

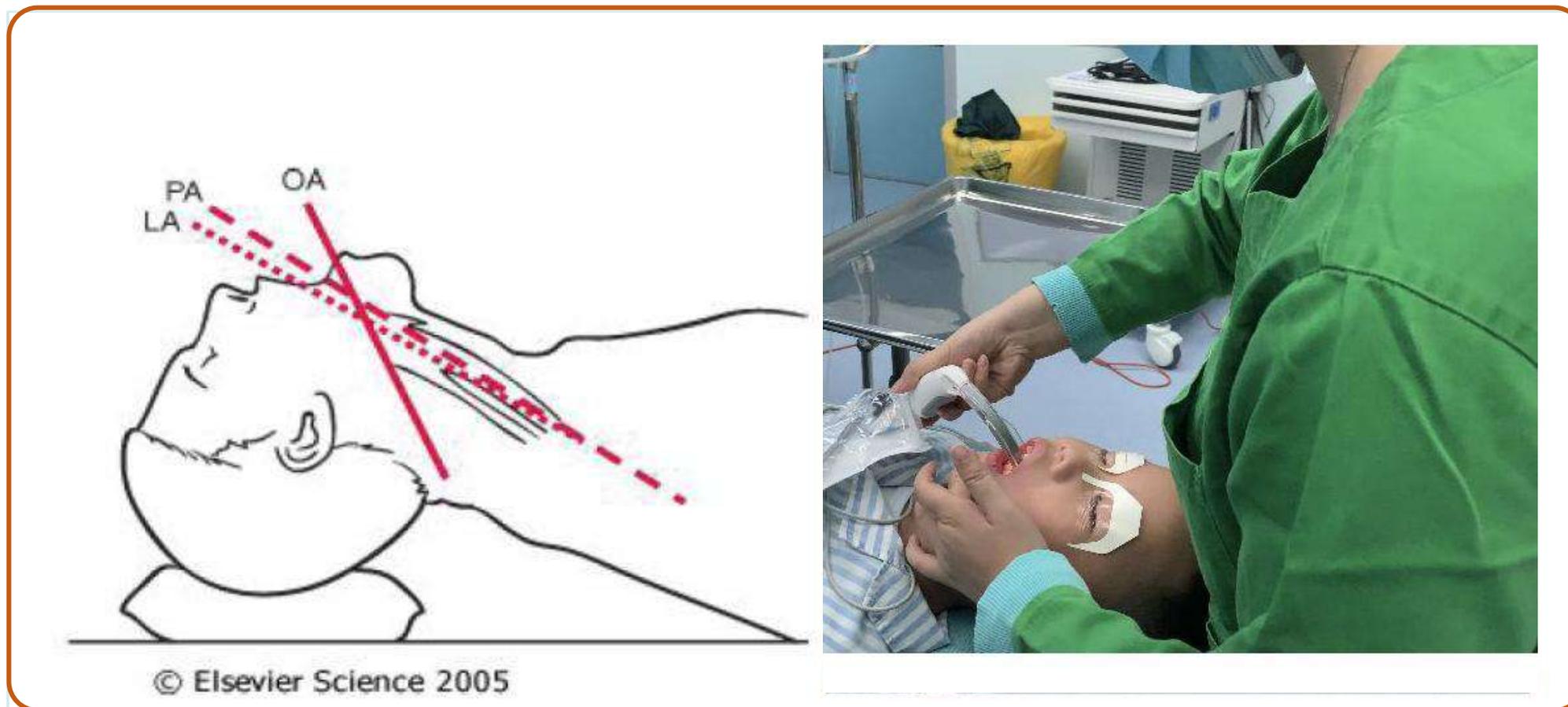


Muy cerca de pacientes



Laringoscopia Video VS tradicional

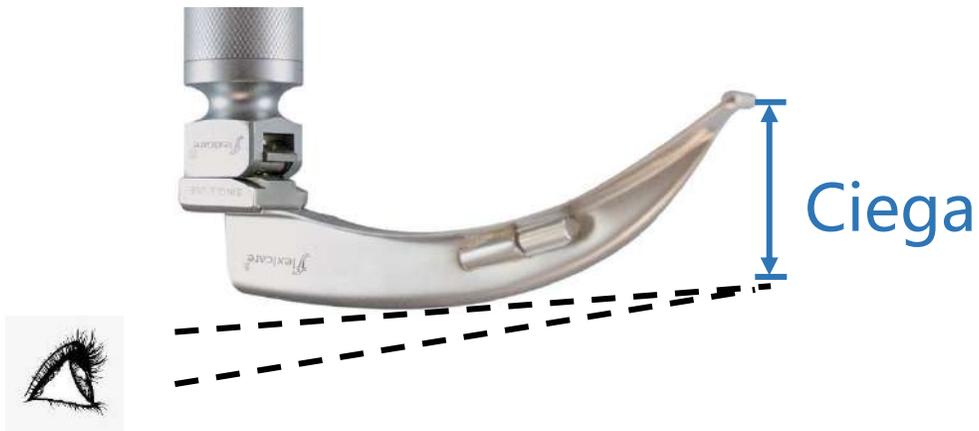
La posición de paciente



Laringoscopia tradicional

Video laringoscopia

Laringoscopio Video VS Directo



Campo de visión tubular



Campo de visión sectorial

Operación de video laringoscopio

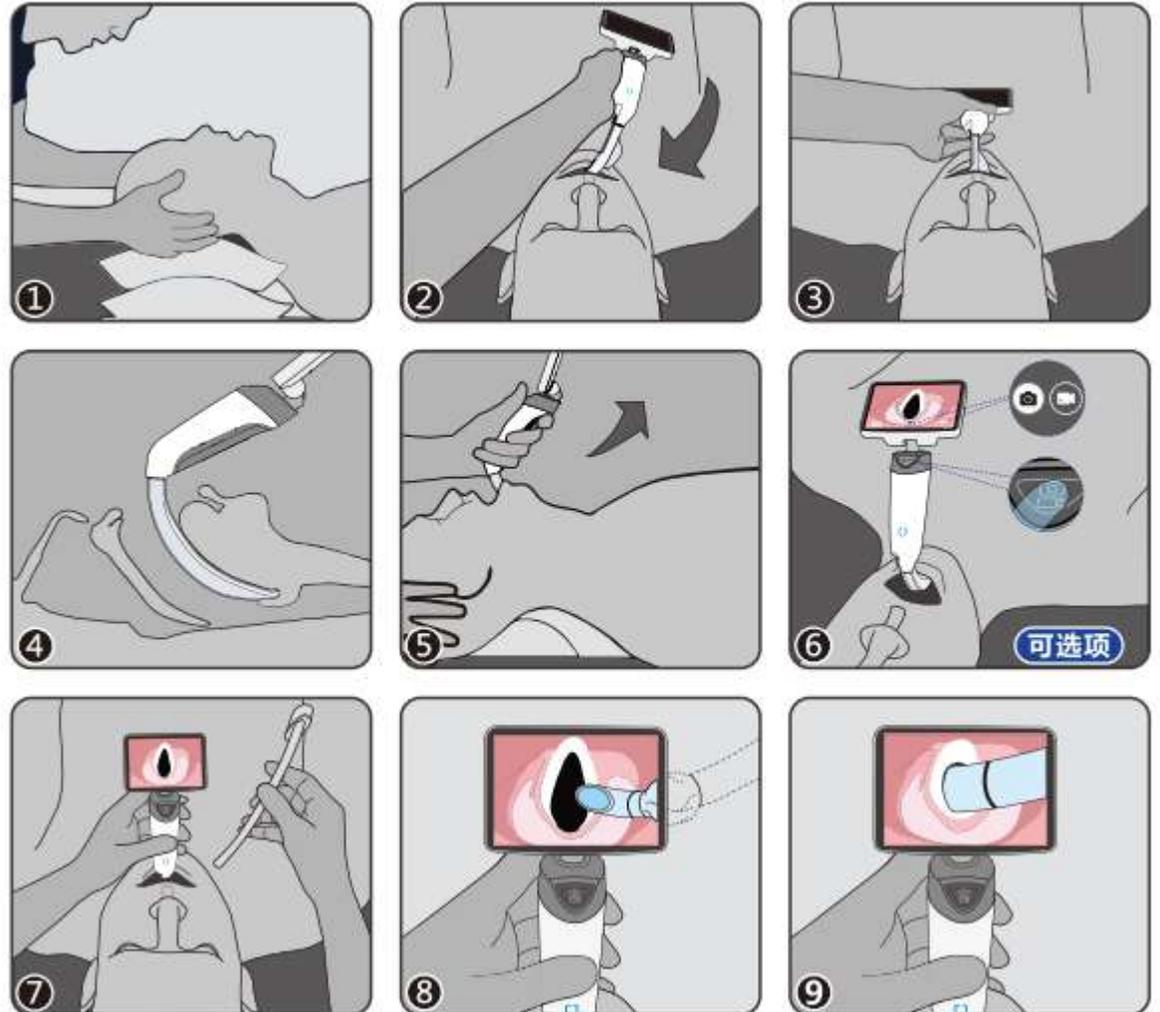
Materiales

Video laringoscopio

Tubo

Estilete

Almohadilla dental (opcional)



Tubos

estilete

Medcaptain video laryngoscopia VS-10 Series

Video laringoscopia



Visualización

- ✓ Romper los límites de la tradición.
- ✓ Responder la tendencia del Desarrollo médico

Ver es Creer

Más pequeño el tamaño, más grande la visión



Más pequeño el tamaño, más grande la visión



VS-10S
Modelo básico



VS-10M
con HDMI



VS-10H
con HDMI & Wi-Fi

Frecuentes problemas de Seguridad sobre Video Laringoscopia

- Batería?

- Olvidé apagar después de la última intubación, la batería se agota rápidamente.

- Niebla frente a la cámara.

- Penetrar líquidos?

- Caer accidentalmente?



No hay batería al intubar!!!



Nieblas???

Visión con seguridad



Administración de batería inteligente
Visualización de tiempo restante
Auto-cierre



● Grado de protección IP66



Recubrimiento de Anti-empeñamiento
No necesita calefacción



Diseño ergonómico



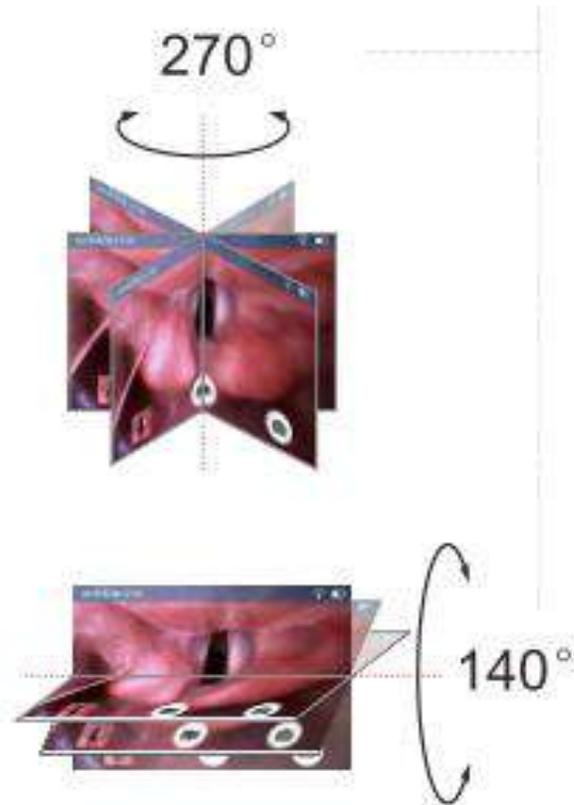
Fácil de intubar



Fácil de sostener

Visión con facilidad

- Pantalla: 3.5 pulgadas, alta definición, un paso más cerca a la realidad
- Pantalla táctil
- Rotación de pantalla



Visión a todos

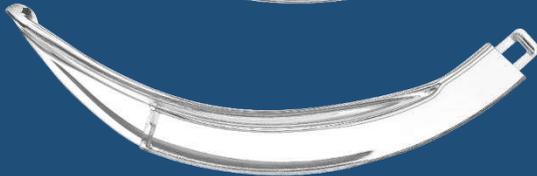
5 en 1: Las 5 hojas comparten un mango solo



Tamaño M1 de uso infantil



Tamaño M2 de uso pediátrico



Tamaño M3 para adulto normal



Tamaño M4 para adulto obeso



Tamaño M3D para intubación difícil



5 en 1: 5 hojas comparten un mango

Modelo	Peso de paciente	Años	Diámetro interior del tubo (mm)	Longitud de intubación (cm)	Comentarios
M1	3.5-10kg	≤2 años	2.0-3.5	10-11	Para infantiles Abertura de boca < 11mm no es aplicable
M2	10-40kg	2-10 años	3.5-6.0	11-18	Para niños Tubo ID=age/4+4 Intubación longitud (cm) =Age/2+12
M3	> 40kg	> 10 años	6.0-8.5	20-23	Para adultos
M4	BMI > 30 o Altura > 190cm	—	7.0-9.0	20-23	Para pacientes obesos
M3D	> 40kg	> 10 años	6.0-8.5	20-23	Para paciente de intubación difícil

Diseño especial de hoja

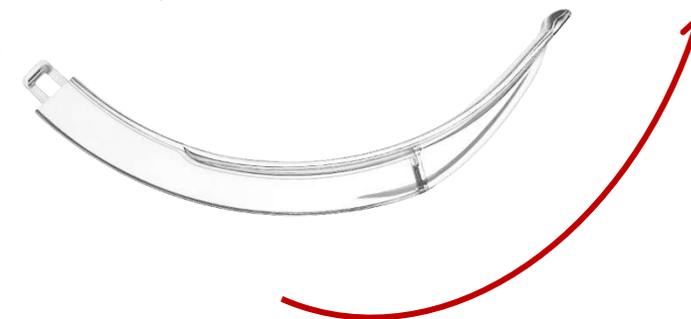
- M3 es una hoja Clásico de Macintosh para adulto
- M3D, especial hoja para intubación difícil

M3: Macintosh Size 3
Hojas normales para situaciones normales

M3



M3D



M3D: Ángulo especial
Hoja delgada para vías aéreas difíciles