

PROCEDIMIENTO:

Debe hacerse siempre que sea posible en la sala de operaciones, con iluminación adecuada, bajo anestesia general, con intubación endotraqueal, en los casos de urgencia se puede hacer con infiltración de anestésico local.

El paciente debe colocarse con el cuello en extensión máxima (hiperextensión), hacerle preparación quirúrgica del cuello hasta el mentón.

Se hace una incisión transversal o vertical de 3 centímetros a la altura calculada para el segundo anillo traqueal, 2 centímetros abajo del sitio donde se palpa el cartilago cricoides (ver figura Núm. 1), si la incisión se hace demasiado alta hay peligro de que la obstrucción continúe y un mayor riesgo de inflamación del cartilago cricoides, que conduce a una estenosis. Si la incisión es demasiado baja, los vasos innominados pueden hacer más difícil la operación. La incisión depende del sitio de la obstrucción.

FIGURA Núm. I REGION DONDE SE EFECTUA LA TRAQUEOSTOMIA.

