

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Nov 20, 2024

Vía respiratoria con máscara laríngea

Qué es una mascarilla laríngea para la vía aérea?

Una mascarilla laríngea para las vías respiratorias (LMA, por sus siglas en inglés) es un tubo que pasa sobre la lengua y a lo largo de la laringe para suministrar oxígeno a los pulmones.

La **laringe** es lo que se conoce como la "caja de voz". Le ayuda a respirar y a emitir sonidos.

Se coloca una LMA a través de la **boca**. En el extremo del tubo que entra en la boca hay un brazalete de silicona inflable. Cuando se infla dentro de la laringe, bloquea el esófago (tubo digestivo), de modo que el oxígeno solo llega a los pulmones, donde se necesita.

Algunos LMA más nuevos pueden ser ligeramente diferentes y tener un brazalete de gel en lugar de uno inflable. Este manguito de gel funciona moldeándose alrededor de las vías respiratorias y creando ese sello hermético para que el oxígeno no ingrese al esófago.

Después de colocar una LMA, el oxígeno se alimenta a través del otro extremo del tubo y va directamente a los pulmones.

Por qué podría necesitar una mascarilla laríngea para las vías respiratorias?

La razón principal por la que puede necesitar una LMA es para ayudarlo a respirar de manera constante durante la cirugía mientras está bajo anestesia general.

También es posible que necesites este procedimiento si tienes dificultades para respirar por tu cuenta y estás inconsciente. Cuando estás inconsciente, no tienes un reflejo nauseoso, por lo que es más fácil colocar una LMA en su lugar. Es uno de varios métodos que se pueden usar para ayudar a alguien cuya respiración se ha detenido o es débil.

Qué sucederá durante el procedimiento?

Este procedimiento casi siempre se llevará a cabo cuando usted está inconsciente, ya sea porque se va a someter a una cirugía con anestesia general o porque tiene una emergencia médica.

Vía respiratoria con máscara laríngea

Si se va a someter a una cirugía y necesita una LMA, primero se le administrará anestesia general, lo que significa que no estará despierto cuando se coloque una LMA.

El médico que realice el procedimiento de LMA colocará la cabeza y la barbilla de manera que las vías respiratorias queden abiertas. A continuación:

- **Pase** el tubo con el manguito hacia abajo en la laringe hasta que esté en posición
- **Infle** el brazaletes para asegurarse de que el oxígeno llegue a los pulmones y no al estómago (los LMA más nuevos pueden tener brazaletes de gel para que no sea necesario inflarlos)
- **conecte** el LMA al tubo que suministra oxígeno
- **Verifique** que la LMA esté en posición asegurándose de que su pecho suba y baje de manera constante, y escuche su pecho con un estetoscopio.

Cuáles son los riesgos de una vía aérea con mascarilla laríngea?

Si se somete a este procedimiento, el médico que lo atiende vigilará de cerca cómo está funcionando. Por lo general, los LMA son **seguros** y más fáciles de insertar que otros tubos de las vías respiratorias, pero a veces ocurren problemas.

Por ejemplo, si el oxígeno fluye hacia el estómago, en lugar de hacia los pulmones, esto puede causar vómitos. Si esto sucede, existe la posibilidad de que pueda inhalar vómito en sus pulmones y que esto pueda bloquear sus vías respiratorias. También podría provocar una infección en los pulmones conocida como neumonía por aspiración. Pero esto suele ser muy poco común.

Otros problemas que podrían ocurrir incluyen lesiones en los dientes, la boca o la garganta cuando se coloca el tubo por primera vez. A veces, los LMA también pueden causar hinchazón de la lengua si se dejan dentro de la boca durante un largo período de tiempo o si el manguito está demasiado inflado.

Si los médicos creen que puede tener una lesión en la columna vertebral, tendrán especial cuidado al realizar este procedimiento. Intentarán abrir las vías respiratorias sin mover la cabeza, para no perturbar la columna vertebral.

Qué puedo esperar después?

Una LMA es una vía respiratoria **temporal** que le ayuda a respirar. Esto significa que solo puede tenerlo durante varias horas como máximo. Después de eso, debe retirarse o reemplazarse con un tubo diferente que pueda permanecer en sus vías respiratorias durante más tiempo si lo necesita.

Una vez que pueda comenzar a respirar de manera segura por su cuenta, se le retirará la LMA. Sin embargo, los médicos que lo atienden lo vigilarán de cerca para verificar que aún pueda respirar correctamente por sí mismo.

Es posible que su médico también quiera hacer un análisis de sangre para asegurarse de que esté ingresando suficiente oxígeno a su sangre.

Vía respiratoria con máscara laríngea

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

