

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Nov 20, 2024

Máscara laríngea de via aérea

O que é uma máscara laríngea para vias aéreas?

A máscara laríngea das vias aéreas (MLVA) é um tubo que passa pela língua e ao longo da laringe para levar oxigênio aos pulmões.

A **laringe** é conhecida como “caixa de voz”. Isso ajuda você a respirar e emitir sons.

Um LMA é colocado pela **boca**. Na extremidade do tubo que entra na boca, há um manguito inflável de silicone. Quando isso é inflado dentro da laringe, ele bloqueia o esôfago (tubo alimentar), de modo que o oxigênio só vai para os pulmões, onde é necessário.

Algumas MLVAs mais novos podem ser ligeiramente diferentes e ter um manguito de gel em vez de um inflável. Esse manguito de gel funciona moldando-se ao redor das vias aéreas e criando uma vedação firme para que o oxigênio não entre no esôfago.

Depois que uma MLVA é colocada, o oxigênio é alimentado pela outra extremidade do tubo e vai diretamente para os pulmões.

Por que eu poderia precisar de uma máscara laríngea para as vias aéreas?

A principal razão pela qual você pode precisar de uma MLVA é para ajudá-lo a respirar de forma constante durante a cirurgia enquanto estiver sob anestesia geral.

Você também pode precisar desse procedimento se estiver com dificuldades para respirar sozinho e estiver inconsciente. Quando você está inconsciente, você não tem um reflexo de vômito, então é mais fácil implementar uma MLVA. É um dos vários métodos que podem ser usados para ajudar alguém cuja respiração parou ou está fraca.

O que acontecerá durante o procedimento?

Esse procedimento quase sempre acontece quando você está inconsciente, seja porque está fazendo uma cirurgia com anestesia geral ou porque está tendo uma emergência médica.

Máscara laríngea de via aérea

Se você estiver fazendo uma cirurgia e precisar de uma MLVA, primeiro receberá uma anestesia geral, o que significa que você não estará acordado quando uma MLVA for colocada.

O médico que realiza o procedimento de MLVA posicionará sua cabeça e queixo de forma que suas vias aéreas estejam abertas. Eles então:

- **passee** o tubo com o manguito para baixo na laringe até que esteja em posição
- **infe** o manguito para garantir que o oxigênio entre nos pulmões e não no estômago (os LMAs mais novos podem ter manguitos de gel para que não precisem ser inflados)
- **conecte** o LMA ao tubo que está fornecendo oxigênio
- **verifique se** o LMA está em posição, certificando-se de que seu peito está subindo e descendo de forma constante e ouvindo seu peito com um estetoscópio.

Quais são os riscos de uma máscara laríngea nas vias aéreas?

Se você fizer esse procedimento, o médico que o trata acompanhará de perto como ele está funcionando. Os LMAs geralmente são **seguros** e fáceis de inserir do que outros tubos de vias aéreas, mas às vezes ainda acontecem problemas.

Por exemplo, se o oxigênio fluir para o estômago, em vez dos pulmões, isso pode causar vômitos. Se isso acontecer, há uma chance de você respirar vômito nos pulmões e bloquear suas vias aéreas. Também pode levar a uma infecção nos pulmões conhecida como pneumonia por aspiração. Mas isso geralmente é muito incomum.

Outros problemas que podem ocorrer incluem lesões nos dentes, boca ou garganta quando o tubo é colocado pela primeira vez. Às vezes, as MLVAs também podem causar inchaço na língua se deixados dentro da boca por um longo período de tempo ou se o manguito estiver superinflado.

Se os médicos acharem que você pode ter uma lesão na coluna, eles tomarão um cuidado especial ao realizar esse procedimento. Eles tentarão abrir suas vias aéreas sem mover a cabeça, para não perturbar sua coluna.

O que posso esperar depois?

Um LMA é uma via aérea **temporária** para ajudá-lo a respirar. Isso significa que você só pode tê-lo por várias horas, no máximo. Depois disso, ele deve ser removido ou substituído por um tubo diferente que possa permanecer nas vias aéreas por mais tempo, se necessário.

Quando você puder começar a respirar sozinho com segurança, a MLVA será removida. Mas os médicos que o tratam ficarão de olho em você para verificar se você ainda consegue respirar adequadamente sozinho.

Seu médico também pode querer fazer um exame de sangue para garantir que oxigênio suficiente esteja entrando em seu sangue.

Máscara laríngea de via aérea

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

