



▶ **Eficiente**

Balones rediseñado de alto volumen y baja presión garantizan la proporción ideal de presión de fuga de la vía aérea a la presión del manguito

▶ **Seguro**

Completamente revisado para ser más atraumático para el paciente

▶ **Tubo de drenaje**

Recomendado como el nuevo estándar en las guías internacionales

▶ **Gama completa**

Disponible desde recién nacido hasta adulto

▶ **Basado en la experiencia**

Más de 16 millones inserciones de tubos laríngeos en todo el mundo

El nuevo LTS-D

El dispositivo supraglótico de vía aérea de 2ª generación ideal para uso clínico y entorno prehospitalario

El nuevo tubo laríngeo LTS-D con acceso

16 millones de inserciones clínicas en todo el mundo, un número que se basa en confianza y seguridad.

Nuestros expertos continúan desarrollando el producto junto con clientes para maximizar la seguridad, la funcionalidad y el confort.

El LTS-D cumple con las directrices internacionales y reconocidos algoritmos de la industria. El NAP4 *, uno de los informes más importantes de anestesia internacional, recomienda el uso

Dispositivos supraglóticos de vía aérea de 2ª generación con acceso gástrico. Todos los LTS-D vienen con esta característica como estándar.



Ventilación efectiva

El rediseño de la sección de ventilación ofrece más espacio en la hipofaringe. Múltiples salidas de ventilación entre ambos balones situadas en frente de la laringe permiten un adecuado volumen tidal.



Seguridad del paciente

Balones con paredes finas garantizan una presión de fuga máxima de la vía aérea a baja presión del manguito (<60 cm H2O) haciendo el LTS-D atraumático a la mucosa.



ceso gástrico en formato desechable

El nuevo Tubo Laríngeo destaca también por sus balones de alto volumen y baja presión. La pared extremadamente delgada es atraumática a la mucosa faríngea, y sella la hipofaringe de manera segura a bajas presiones del manguito. Material suave y bordes redondeados para mejorar la comodidad y la seguridad del paciente.

El LTS-D está diseñado para ser fácil de usar con un entrenamiento mínimo. El sistema codificado por colores ha demostrado ser de gran ayuda en emergencias gracias a que la jeringa indica el volumen máximo de inflado recomendado. El tubo laríngeo permite una ventilación correcta, incluso en situaciones con espacio limitado.



Tubo de drenaje

Proporcionando la mayor succión posible - puede acomodarse una sonda de 18 Fr.

El informe NAP4 recomienda que todos los hospitales deberían tener dispositivos supraglóticos de segunda generación disponibles para uso rutinario y de rescate de la vía aérea.

También recomendado por el Consejo Europeo de Resucitación (ERC).



Código de colores

El conector y la jeringa tienen código de color para indicar claramente el volumen máximo de inflado recomendado durante el inflado del manguito.



Reconocido

Las reconocidas organizaciones internacionales médicas han incluido el Tubo laríngeo como dispositivo rutinario en sus guidelines.



Información de pedido

Tamaño	Paciente	Peso / Altura	Color	Set unitario con jeringa de color	Caja de 10	Set de emergencia con jeringa de color	Tubo de drenaje	FOBs
0	Newborn	< 5 kg	transparent	REF 32-06-100-1	REF 32-06-000-1	Child (# 0, 1, 2, 2.5) REF 32-06-309-1	10 Fr	< 3.0 mm
1	Infant	5-12 kg	white	REF 32-06-101-1	REF 32-06-001-1		10 Fr	< 3.0 mm
2	Child	12-25 kg	green	REF 32-06-102-1	REF 32-06-002-1		16 Fr	< 4.0 mm
2.5	Child	125-150 cm	orange	REF 32-06-125-1	REF 32-06-025-1	Adult (# 3, 4, 5) REF 32-06-209-1	16 Fr	< 4.0 mm
3	Adult	< 155 cm	yellow	REF 32-06-103-1	REF 32-06-003-1		18 Fr	< 6.0 mm
4	Adult	155-180 cm	red	REF 32-06-104-1	REF 32-06-004-1	18 Fr	< 6.0 mm	
5	Adult	> 180 cm	purple	REF 32-06-105-1	REF 32-06-005-1		18 Fr	< 6.0 mm



- ▶ Las pruebas no clínicas han verificado que el LTS-D puede usarse en un entorno de MRI. Esto permite que el producto se use desde una emergencia, hasta el tratamiento, o el diagnóstico. El balón piloto del LTS-D puede causar artefactos alrededor del área donde está ubicado. Esto debe ser tomado en consideración por el médico que interpreta los resultados del examen.
- ▶ El LTS-D está libre de látex y ftalatos, se suministra estéril y para un solo uso.



Bibliografía

- ▶ **Referencias y algoritmos para vías aéreas supraglóticas con posibilidades de succión**
- Cook, Tim / Woodall, Nick / Frerk, Chris: cuarto proyecto de auditoría nacional del Royal College of Anesthetists y la Difficult Airway Society (NAP4): Complicaciones importantes de la gestión de las vías aéreas en el Reino Unido, marzo de 2011.
- ▶ **Las directrices internacionales recomiendan el LT como un dispositivo alternativo durante la RCP para asegurar la vía aérea**
- Neumar, Robert et al: Diario de Circulación de la Asociación Estadounidense del Corazón: Parte 8: Apoyo vital cardiovascular avanzado para adultos: Guías 2010 de la American Heart Association para la reanimación cardiopulmonar y la atención cardiovascular de emergencia
- Deakin, Charles et al: Directrices del Consejo Europeo de Resucitación para la Reanimación 2010, Sección 4. Apoyo vital avanzado para adultos.
- ▶ **Tasas de éxito de inserción y tiempo de inserción en el entorno prehospitalario**
- Frascone, Ralph J. et al: comparación de las tasas de éxito de la inserción prehospitalaria y el tiempo de inserción entre la intubación endotraqueal estándar y una vía aérea supraglótica, reanimación, diciembre de 2011.

Cirugía electiva

- ▶ Cavus, Erol et al: tubo laríngeo S II, máscara laríngea ProSeal y EasyTube durante la cirugía electiva: una comparación controlada aleatorizada con el tubo endotraqueal en profesionales no entrenados. Eur J Anaesthesiol. Sep 2009; 26 (9).

Adjunto durante la RCP

- ▶ Wiese, Christoph H. R. y otros: el uso de un tubo laríngeo durante un paro cardíaco reduce el „tiempo sin flujo” en un estudio de maniquí: una comparación entre tubo laríngeo y tubo endotraqueal. Wiener Klinische Wochenschrift, Springer Verlag 2008, 120 / 7-8: 217-223.



OFICINAS CENTRALES

Avda. Jardín Botánico 1345, Silos del Intra. 33203 Gijón. España
T: +34 985 195 505 info@mba.eu

www.mba.eu

MBA INCORPORADO, S.L.



MBA.EU

