

CATEDRA DE TECNICA OPERATORIA

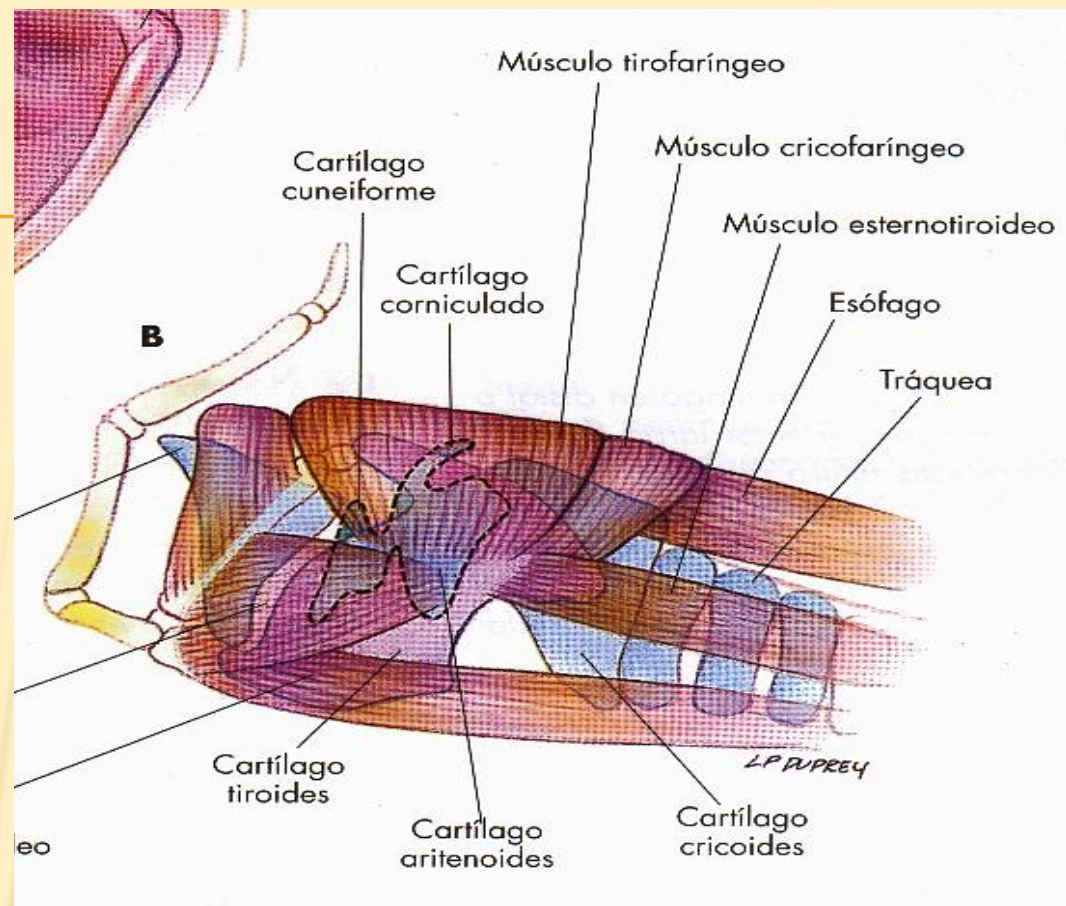
LARINGOTOMÍA

ANATOMÍA

- Cartílagos.
 - Tiroides.
 - Cricoides.
 - Epiglótico.
 - Aritenoides.
 - Corniculado.
 - Cuneiforme.

- Irrigación e Inervación.

- Arteria Laríngea Craneal.
- Vena Laríngea drena en el arco venoso hioideo-Yugular externa.
- Nervio Laríngeo Recurrente o inferior.
- Laríngeo Craneal (Musculo Cricotiroideo).



LARINGOTOMÍA

- ▢ Definición.
- ▢ Indicaciones.
 - ▢ Exploratoria.
 - ▢ Preliminar a otras cirugías.
- ▢ Instrumental y Material.
- ▢ Sujeción y Anestesia.
 - ▢ Decúbito Dorsal con los miembros anteriores dirigidos hacia atrás.

TÉCNICA OPERATORIA

- ▮ Incisión desde el Cartílago Tiroides hasta el Cricoides.
- ▮ Separación de M. Esternohioideos.
- ▮ Inciso-punción: durante la inspiración!!!!!!!
- ▮ Sutura solo de la Piel.

VENTRICULECTOMI A

VENTRICULECTOMÍA

Definición.

- VENTRICULOCORDECTOMIA.

Indicaciones.

- Parálisis del Nervio Laríngeo Recurrente izquierdo.
- Anular el ladrido y vocalización de las mascotas.

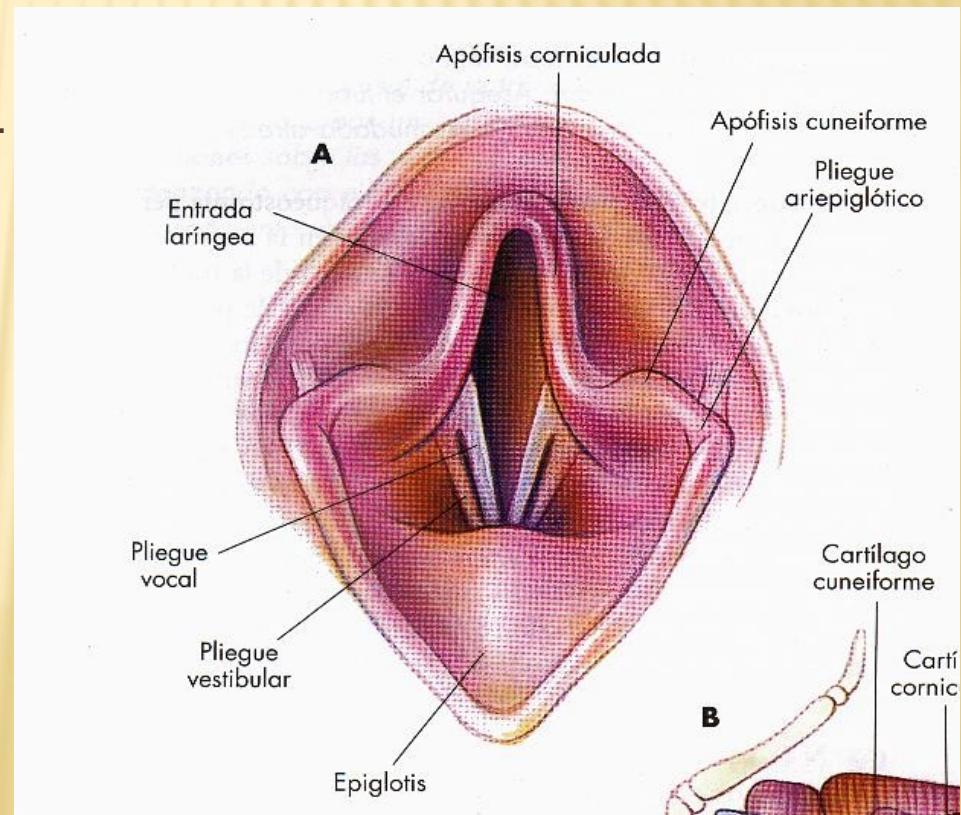
Sujeción y Anestesia.

Instrumental y Material.

- Instrumentales extractores de mucosa.
 - Dedil Metálico de Cook.
 - Fresa de Hendrich.
 - Pinza Trilobulada de Ganchos Romos de Cadiot.

Técnica:

- Eberlin.
- Cook.
- Hendrick.
- Cadiot.



COMPLICACIONES POST OPERATORIAS

- ▮ Edema agudo de Glotis.
- ▮ Impedir la ingestión de alimentos las primeras 48 horas.
- ▮ Antibiototerapia.
- ▮ Efectividad del 50 a 60 % de la tecnica.

TRAQUEOTOMÍA Y TRAQUEOSTOMIA

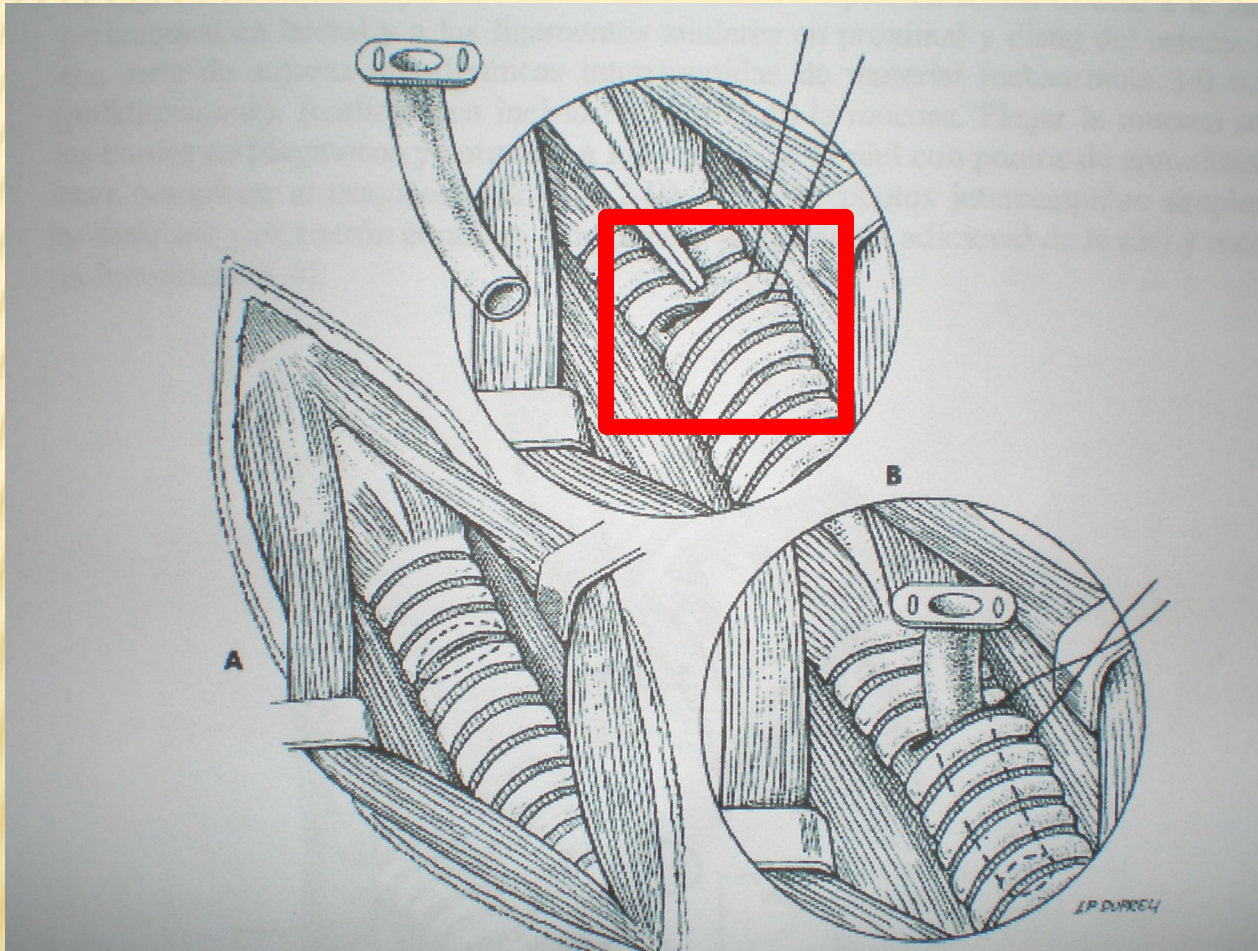
ANATOMÍA

- ▮ Tubo flexible que se extiende desde el cartílago cricoides hasta la cuarta o quinta vertebra torácica.
- ▮ 35 a 45 cartílagos hialinos en forma de “C” unidos por ligamentos anulares y musculo traqueal.
- ▮ Irrigación e Inervación.
 - ▮ Arterias y venas tiroideas craneales y caudales, arterias y venas bronco esofágicas y venas yugulares internas.
 - ▮ Inervación: SNA.
 - ▮ Simpático: Ganglio Cervical Medio y Tronco Simpático.
 - ▮ Parasimpático: Nervio Vago y Laríngeo Recurrente.

TRAQUEOTOMÍA

- ▢ Definición.
- ▢ Indicaciones.
 - ▢ Acceder al lumen traqueal.
 - ▢ Obstrucciones.
 - ▢ Recolección de muestras.
- ▢ Sujeción y Anestesia.
- ▢ Instrumental y material.
 - ▢ Traqueotubos.

TRAQUEOTOMÍA

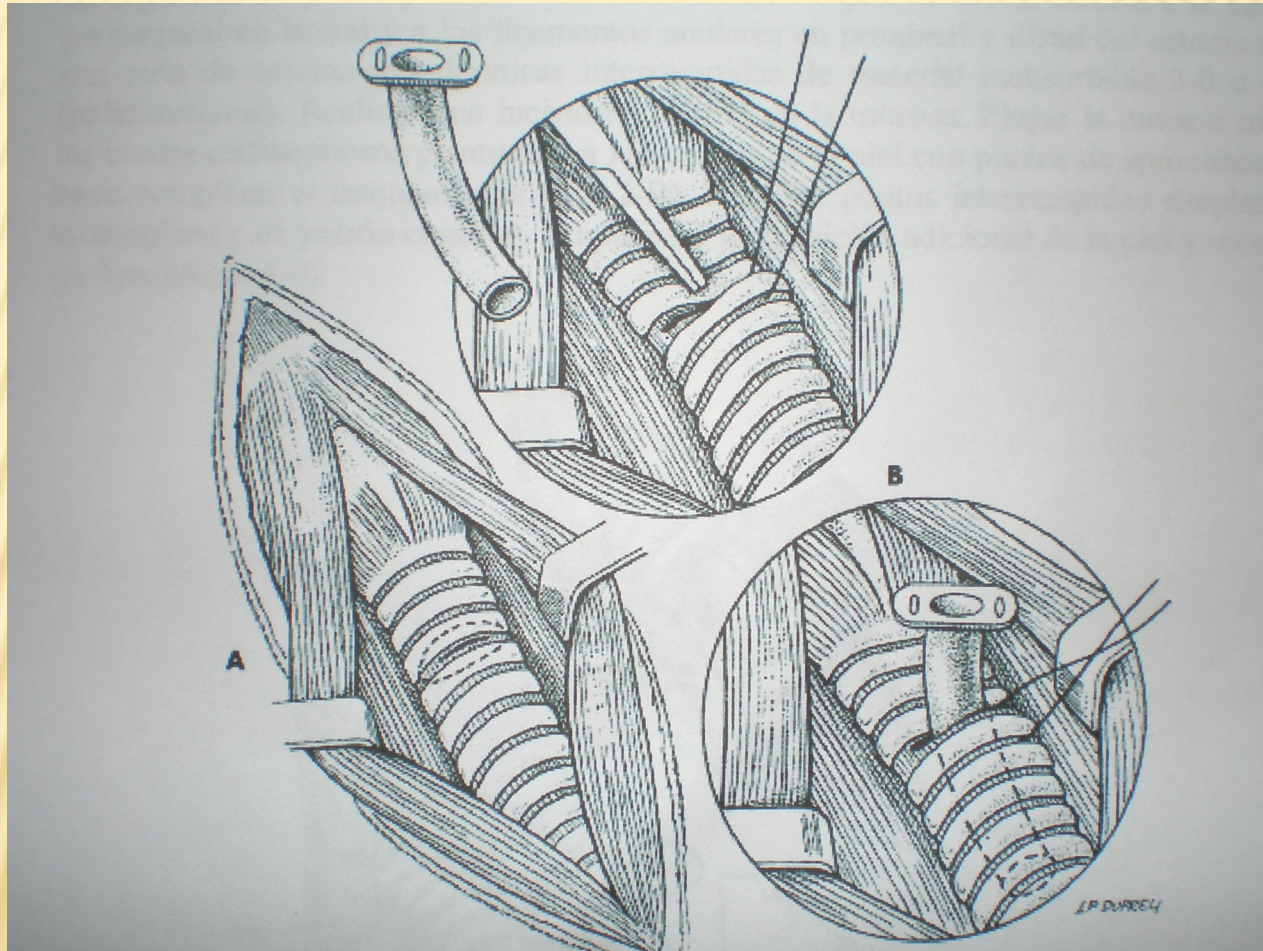


- Línea media ventral.
- Disección del tejido peritraqueal.
- Sujeción de la Tráquea.
- Incisión horizontal o vertical.
- Sutura con 3-0 a 4-0 polipropileno.

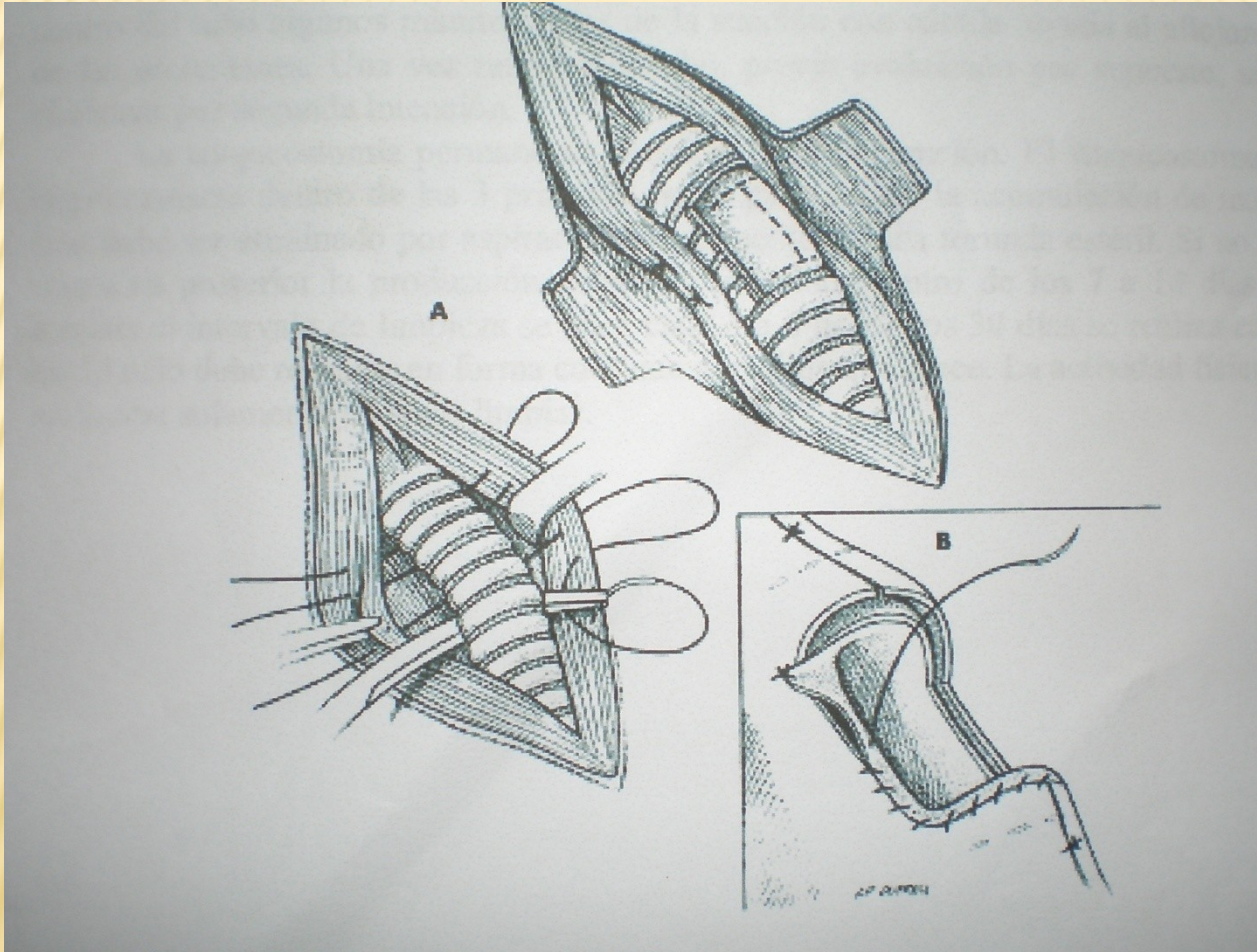
TRAQUEOSTOMIA

- ▢ Definición.
- ▢ Indicaciones.
 - ▢ Temporal:
 - ▢ Ruta alternativa de aire.
 - ▢ Permanente:
 - ▢ Obstrucciones respiratorias superiores (colapso laríngeo, neoplasia nasal, traumatismos).
- ▢ Sujeción y Anestesia.
- ▢ Instrumental y Material.
 - ▢ Traqueostomo.

TEMPORAL



PERMANENTE



- Estribo Muscular.
- Segmento rectangular.
- 3 a 4 cartilagos y $\frac{1}{3}$ circunferencial.
- Suturar piel con fascia peritraqueal.
- Incisión de la mucosa en I o H.
- Puntos interrumpidos en las esquinas y continuo en las secciones.
- Polipropileno.

CICATRIZACIÓN

- ▣ Reacción de Hiperplasia con aumento de la producción de moco.

ATENCIÓN Y VALORACIÓN POST OPERATORIA

- ▮ Supervisión por hemorragia, tos o aspiración.
- ▮ Si hay aflicción respiratoria luego de la extubación se vuelve a intubar.
- ▮ Analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.
- ▮ Agua 6 a 12 hs post cirugía.
- ▮ Alimentos a las 18 a 24 horas.
- ▮ Restricción de la actividad física por 4 semanas como mínimo.

TRAQUEOSTOMÍA TEMPORAL

- ▮ Evitar asfixia secundaria a obstrucción o desalojo.
- ▮ Limpieza de la tráquea cada 15 minutos si hay irritación.
- ▮ Cicatrización por segunda intención.

TRAQUEOSTOMÍA PERMANENTE

- ▮ Vigilar por acumulación de moco (eliminar por aspiración o torunda estéril).
- ▮ Si no hay traqueítis la producción de moco disminuye dentro de los 7 a 14 días.
- ▮ Limpieza del traqueostoma cada 4 a 6 horas las primeras semanas; cada 12 horas a los 30 días.
- ▮ Tricotomía permanente de la zona.
- ▮ Actividad física suspendida o limitada solamente a zonas seguras y limpias.