Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Reto en la anestesia torácica: manejo de la vía aérea en un paciente con bronquio traqueal derecho supernumerario propuesto para esofagectomía

TDL IZQUIERDO O BLANQUEADOR BRONQUIAL:

Dispositivo	***Ventajas en esta anomalía***	***Desventajas / Riesgos***
Tubo de Doble Luz Izquierdo (TDL-I)	• Aísla el lado derecho por completo al intubar el izquierdo. • Permite la succión y CPAP en el pulmón colapsado.	• El balón traqueal puede ocluir el bronquio anómalo si este nace muy cerca de la carina. • Mayor riesgo de trauma traqueal.
Bloqueador Bronquial (BB)	• Ideal si se anticipa una vía aérea difícil. • Menor necesidad de cambiar el tubo al final de la cirugía si requiere ventilación postoperatoria.	• Si el bronquio aberrante ventila todo el lóbulo superior derecho y el bloqueador se coloca en el bronquio principal derecho, el lóbulo superior no se colapsará.