



INTERSURGICAL
SPECIALISTE DE L'ABORD RESPIRATOIRE
i-gel

La única cánula supraglótica sin almohadilla de inflado



Gestión de vías aéreas • Dispositivos supraglóticos



El manejo de la vía aérea ha evolucionado

Intersurgical presenta i-gel®: una revolucionaria cánula supraglótica de un solo uso.



i-gel y la gestión natural de las vías aéreas

i-gel es un dispositivo desechable, libre de látex y de PVC realmente único para la gestión de las vías aéreas y representa la culminación de intensos años de investigación y desarrollo. i-gel ha sido ideada para funcionar en perfecta armonía con la estructura perilaríngea, siendo la vía aérea artificial que la naturaleza hubiera diseñado.

i-gel como reflejo de la anatomía

La forma, suavidad y contorno de su almohadilla son reflejo exacto de la anatomía perilaríngea para crear un ajuste perfecto. Este innovador concepto permite prescindir de la almohadilla inflable convencional. i-gel se adapta armónicamente a la anatomía del paciente, de forma que se reducen significativamente o incluso se eliminan compresiones y desplazamientos traumáticos de tejidos circundantes.

La almohadilla no-inflable

i-gel toma el nombre del material suave "tipo gel" del que está hecho. El uso de este innovador material ha permitido el desarrollo de una almohadilla no-inflable única. Esta importante característica hace que la inserción de i-gel sea fácil, rápida y fiable en todas las circunstancias.

Una solución sencilla, segura y rápida

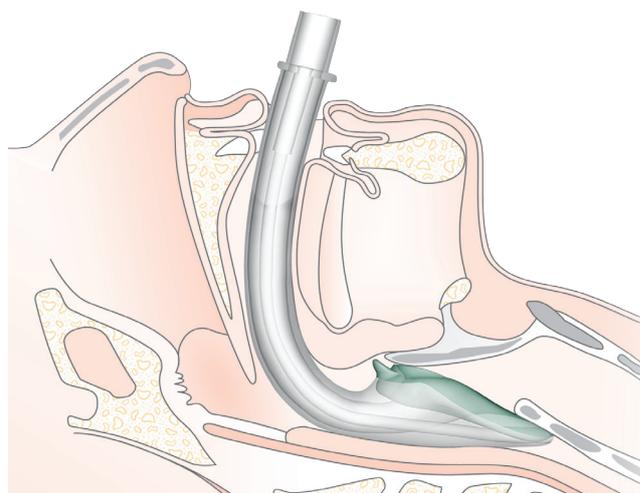
i-gel es asombrosamente fácil de utilizar. Un usuario entrenado puede conseguir su inserción en menos de 5 segundos. i-gel proporciona una solución segura y rápida en el manejo de la vía aérea, sin necesidad de inflar ninguna almohadilla.

Adultos

i-gel está indicada para estabilizar y mantener la vía aérea del paciente durante los procedimientos anestésicos de rutina y de urgencias en aquellas intervenciones que requieren ventilación espontánea o ventilación por presión positiva intermitente (IPPV). También está validada para su uso en resucitación y como conducto para intubación guiada por fibroscopio en situaciones de vía aérea difícil ya sea pronosticada o inesperada, por personal debidamente entrenado y experimentado en el uso de técnicas y dispositivos de manejo de vía aérea.

Gestión natural de la vía aérea

i-gel se posiciona de forma precisa y natural sobre la estructura laríngea, proporcionando un sellado perilaríngeo fiable sin necesidad de almohadilla inflable.



Pediatría

i-gel está disponible en cuatro tamaños pediátricos y tres tamaños de adulto, lo que hace su uso adecuado en pacientes desde 2 Kg hasta más de 90 Kg. i-gel pediátrica se ha diseñado para estabilizar y mantener la vía aérea del paciente durante los procedimientos anestésicos de rutina y de urgencias en aquellas intervenciones que requieren ventilación espontánea o ventilación por presión positiva intermitente (IPPV).

Información adicional disponible

El manual de usuario de i-gel, estudios clínicos y otras herramientas de apoyo están disponibles para su descarga en la página web de i-gel en español: <http://es.i-gel.com>



Características y Beneficios

i-gel® tiene multitud de características que proporcionan beneficios muy significativos tanto al paciente como al facultativo.

Conector 15mm

Conexión segura para cualquier conexión paciente o conector estándar

Extremo proximal del canal gástrico

Información del producto claramente visible

Para una clara referencia visual. Incluye información del tamaño y peso recomendado

Guía de posición

(sólo en los tamaños de adulto)
Fácil confirmación de la profundidad óptima de inserción



i-gel puede usarse como conducto de intubación guiada por fibroscopio en situaciones de vía aérea difícil pronosticada o inesperada

Canal gástrico independiente

i-gel incorpora un canal gástrico (excepto en el tamaño 1.0) que mejora y aumenta la seguridad del paciente frente a regurgitación. Este canal permite la succión, el paso de sondas nasogástricas y facilita la ventilación



Pieza integrada de mordida

Reduce la posibilidad de oclusión de la vía aérea

Estabilizador de la cavidad bucal

Facilita la inserción y elimina el riesgo de rotación

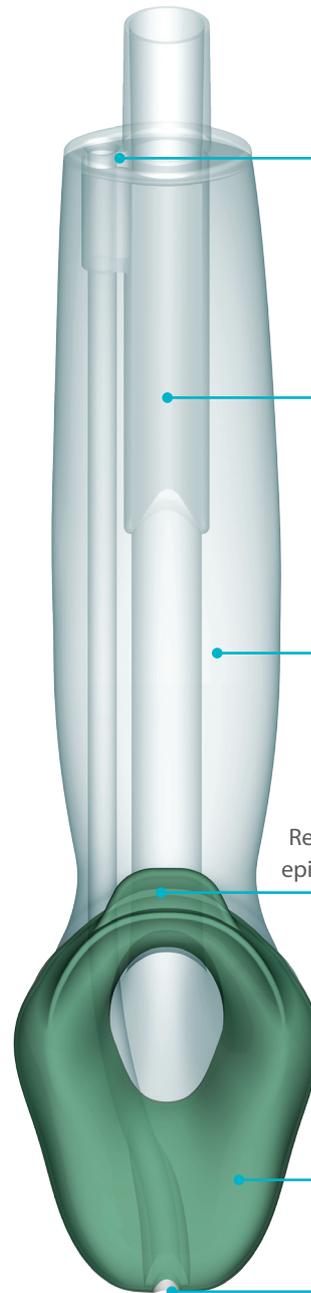
Retenedor de la epiglotis

Reduce la posibilidad de repliegue de la epiglotis y de obstrucción de la vía aérea

Almohadilla no-inflable

Fabricada de un exclusivo material suave "tipo gel" que facilita la inserción y reduce el trauma

Extremo distal del canal gástrico





Empaquetado innovador

La cánula supraglótica i-gel se suministra en un envase protector completamente reciclable. Este empaquetado único protege a i-gel durante el transporte y almacenamiento, garantizando el mantenimiento de su forma anatómica exclusiva. i-gel está disponible en siete tamaños:



Ref.	Descripción	Tamaño	Peso recomendado	Uds./caja
● 18205	Cánula supraglótica i-gel para adultos tamaño grande	5	90+kg	25
● 18204	Cánula supraglótica i-gel para adultos tamaño mediano	4	50-90kg	25
● 18203	Cánula supraglótica i-gel para adultos tamaño pequeño	3	30-60kg	25
○ 18225	Cánula supraglótica i-gel pediátrica grande	2.5	25-35kg	10
● 18202	Cánula supraglótica i-gel pediátrica pequeña	2	10-25kg	10
● 18215	Cánula supraglótica i-gel infantil	1.5	5-12kg	10
● 18201	Cánula supraglótica i-gel neonatal	1	2-5kg	10



Visite la página de i-gel en español: <http://es.i-gel.com>

S Todas las referencias se suministran estériles

Bibliografía

1. CD Deakin, JP Nolan, J Soar, K Sunde, RW Koster, GB Smith, GD Perkins. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 4. Adult advanced life support, Resuscitation 81, 1305-52
2. UK Resuscitation Council, Advanced Life Support Guide. 5th Ed., London: UK Resuscitation Council 2010
3. P Michalek, W Donaldson, L Theiler. The use of i-gel in anaesthesia - Facts and fiction in 2013. Trends in Anaesthesia and Critical Care 2013 Oct; 3(5):246-251
4. L Theiler, M Gutzmann, M Kleine-Brueggene, N Urwyler, B Kaempfen, R Greif. i-gel supraglottic airway in clinical practice: a prospective observational multicentre study. British Journal of Anaesthesia 2012 Dec; 109(6):990-5
5. M Kleine-Brueggene, L Theiler, N Urwyler, A Vogt, R Greif. Randomised trial comparing the i-gel® and Magill tracheal tube with the single-use ILMA® and ILMA® tracheal tube for fibre optic guided intubation in anaesthetised patients with a difficult airway. British Journal of Anaesthesia 2011 Aug; 107(2):251-7
6. D Haske, B Schempf, G Gaier, C Niederberger. Performance of the i-gel® during pre-hospital cardiopulmonary resuscitation. Resuscitation 2013 Sep; 84(9):1229-32
7. RM Beringer, F Kelly, TM Cook, J Nolan, R Hardy, T Simpson, MC White. A cohort evaluation of the paediatric i-gel® airway during anaesthesia in 120 children. Anaesthesia 2011 Dec; 66(12):1121-6
8. DA Gabbott, R Beringer. The i-gel supraglottic airway: A potential role for resuscitation? Resuscitation 2007; 73(1): 161-2
9. P Michalek and W Donaldson (Edited by). The i-gel supraglottic airway. Nova Science Publishers, 2013
10. RM Levitan, WC Kinkle. Initial anatomic investigations of the i-gel airway: a novel supraglottic airway without inflatable cuff. Anaesthesia 2005; 60(10):1022-1026

IS6.3_ES • Issue 9 07.14

PRODUCTOS MEDICOS DESECHABLES

