

LMA

The Laryngeal Mask Company Limited



LMA|Classic™



LMA|Unique™



LMA|Flexible™



LMA|CTrach™



LMA|Fastrach™



LMA|Supreme™



LMA|ProSeal™

LMA The Laryngeal Mask Company es la empresa más importante y reconocida a nivel mundial como el principal fabricante de dispositivos supraglóticos para el manejo de la de vía aérea.

El Dr. Archie Brain, renombrado anestesiólogo británico, diseñó la primera máscara laríngea, que fue introducida en el mercado mundial en 1988. Era el primer producto eficaz que ofrecía ventajas significativas a métodos tradicionales para el manejo de la vía aérea, ventilación, respiración y rescate, durante procedimientos quirúrgicos, situaciones de emergencia y diferentes tipos de intervenciones.

Hoy, LMA™ ofrece una línea diferente e innovadora de máscaras laríngeas, compuesta por cinco dispositivos reutilizables y tres de un solo uso, con diferentes combinaciones de tamaño. Apoyado por más de 2.800 referencias publicadas, nuestros dispositivos se han usado en más de 200 millones de procedimientos por todo el mundo.

Propato Hnos., desde el año 2006 la representa en forma exclusiva en todo el territorio de la República Argentina.

La nueva generación en máscaras laríngeas

LMA Classic™ de uso único

Usada con éxito en millones de pacientes en todo el mundo, LMA Unique™ puede usarse en una amplia gama de procedimientos de rutina, que van de la anestesia general al uso de emergencia o como dispositivo de resucitación.

- Siempre estéril, siempre disponible, siempre nueva
- No se necesitan relajantes musculares para la inserción de la mascarilla
- La salida de la anestesia es fácil
- La respuesta hemodinámica es mínima
- El trauma del tejido suave y dental es mínimo
- Vía aérea segura, que deja las manos libres
- Desechable
- Libre de látex



Guías para escoger el tamaño de LMA Unique™ de uso único

| Tamaño | 1 | 1½ | 2 | 2½ | 3 | 4 | 5 |
|--|---------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| Información para la selección de pacientes | Neonato < 5kg | Infante 5-10kg | Niño 10-20kg | Niño 20-30kg | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg |
| Volumen de inflación máximo | 4ml | 7ml | 10ml | 14ml | 20ml | 30ml | 40ml |

LMA Classic™

La primera vía aérea LMA™

Lanzado en 1988, este diseño revolucionó el manejo de la vía aérea y su uso es ahora una práctica corriente en anestesia general.

LMA Classic™ es una alternativa segura, que deja libres las manos, a la intubación traqueal o la máscara facial y es una vía aérea de propósito general para procedimientos quirúrgicos de rutina, electivos, para pacientes internados y externos.

- No se necesitan relajantes musculares
- La salida de la anestesia es fácil
- La respuesta hemodinámica es mínima
- Vía aérea segura, que deja las manos libres
- Libre de látex



Guías para escoger el tamaño de LMA Classic™

| Tamaño | 1 | 1½ | 2 | 2½ | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|--------------------|------------------|
| Información para la selección de pacientes | Neonato < 5kg | Infante 5-10kg | Niño 10-20kg | Niño 20-30kg | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg | Adulto >100kg |
| Volumen de inflación máximo | 4ml | 7ml | 10ml | 14ml | 20ml | 30ml | 40ml | 50ml |

LMA Flexible™

Para cirugía de cabeza y cuello

LMA Flexible™ tiene un tubo de vía aérea reforzado que permite ponerlo en posición hacia fuera del campo quirúrgico a la vez que se mantiene un buen sello. Esto lo hace ideal para cirugía ORL, oftálmica, y cirugía dental, u otros procedimientos en que el cirujano y el anestesista compiten por el acceso.

- El tubo de vía aérea flexible permite mayor acceso al campo quirúrgico
- Se minimizan los cambios fisiológicos que ocurren durante la intubación y la extubación
- La presión intra-ocular permanece estable
- La mascarilla permanece en posición sin importar la posición que adquiera el tubo flexible
- Salida fácil de la anestesia
- Libre de látex



Guías para escoger el tamaño de LMA Flexible™

| Tamaño | 2 | 2½ | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|---------------|
| Información para la selección de pacientes | Niño 10-20kg | Niño 20-30kg | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg | Adulto >100kg |
| Volumen de inflación máximo | 10ml | 14ml | 20ml | 30ml | 40ml | 50ml |



LMA**Flexible™**
S I N G L E U S E

Para cirugía de cabeza y cuello

LMA Flexible™ tiene un tubo de vía aérea reforzado que permite ponerlo en posición hacia fuera del campo quirúrgico a la vez que se mantiene un buen sello. Esto lo hace ideal para cirugía ORL, oftálmica, amigdalectomía, y cirugía dental, u otros procedimientos en que el cirujano y el anestesista compiten por el acceso.

- El tubo de vía aérea flexible permite mayor acceso al campo quirúrgico
- Se minimizan los cambios fisiológicos que ocurren durante la intubación y la extubación
- La presión intra-ocular permanece estable
- La mascarilla permanece en posición sin importar la posición que adquiera el tubo flexible
- Actúa como una barrera, evitando que se ensucie la glotis o la tráquea por sangre o secreciones de arriba, durante la amigdalectomía
- Salida fácil de la anestesia
- Producto nuevo y estéril cada vez
- Libre de látex



Guías para escoger el tamaño de LMA Flexible™ de uso único

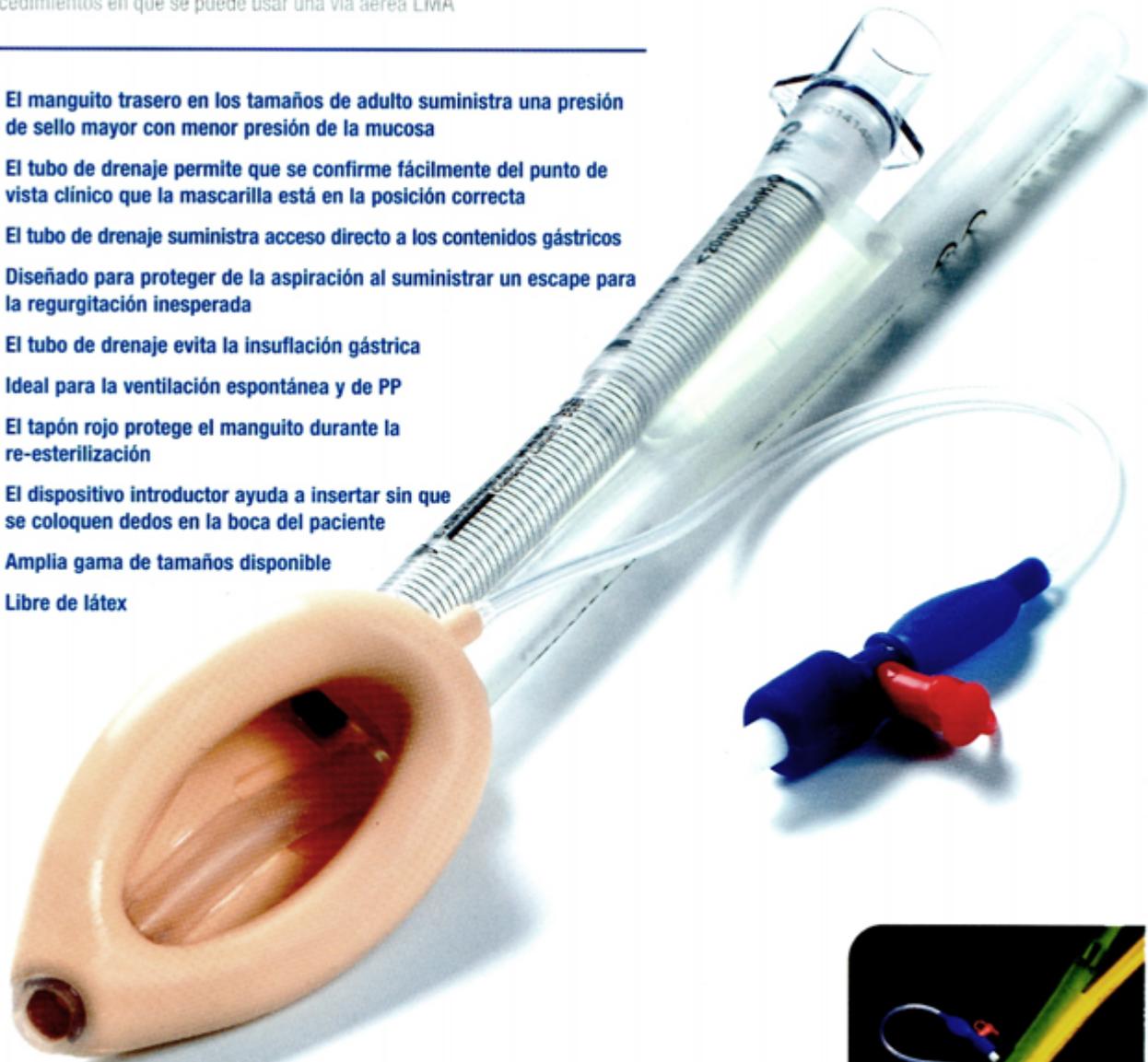
| Tamaño | 2½ | 3 | 4 | 5 |
|--|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| Información para la selección de pacientes | Niño 20-30kg | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg |
| Volumen de inflación máximo | 14ml | 20ml | 30ml | 40ml |



La vía aérea LMA™ más versátil

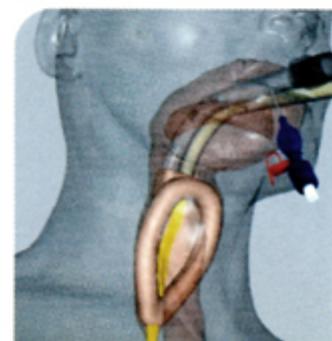
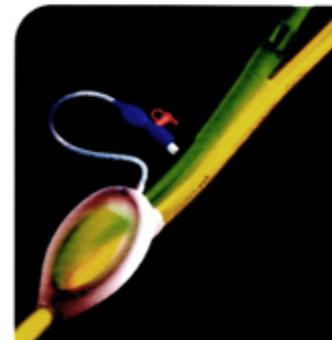
LMA ProSeal™ es la vía aérea LMA™ más versátil. El diseño de doble manguito permite lograr presiones de sello de 30cm H₂O y más. El tubo de drenaje separa el tracto alimentario del respiratorio. Estas características, junto con el tubo flexible de vía aérea, permiten períodos de ventilación más largos con un daño mínimo a la pared posterior de la faringe, con lo que se amplían los tipos de procedimientos en que se puede usar una vía aérea LMA™

- El manguito trasero en los tamaños de adulto suministra una presión de sello mayor con menor presión de la mucosa
- El tubo de drenaje permite que se confirme fácilmente del punto de vista clínico que la mascarilla está en la posición correcta
- El tubo de drenaje suministra acceso directo a los contenidos gástricos
- Diseñado para proteger de la aspiración al suministrar un escape para la regurgitación inesperada
- El tubo de drenaje evita la insuflación gástrica
- Ideal para la ventilación espontánea y de PP
- El tapón rojo protege el manguito durante la re-esterilización
- El dispositivo introductor ayuda a insertar sin que se coloquen dedos en la boca del paciente
- Amplia gama de tamaños disponible
- Libre de látex



Guías para escoger el tamaño de LMA ProSeal™

| Tamaño | 1% | 2 | 2% | 3 | 4 | 5 |
|--|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| Información para la selección de pacientes | Infante 5-10kg | Niño 10-20kg | Niño 20-30kg | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg |
| Volumen de inflación máximo | 7ml | 10ml | 14ml | 20ml | 30ml | 40ml |
| Diámetro máximo del tubo orogástrico | 3.5mm 10fr | 3.5mm 10fr | 4.9mm 14fr | 5.5mm 16fr | 5.5mm 16fr | 6mm 18fr |
| Introduccion de LMA ProSeal™ | #1-2% | #1-2% | #1-2% | #3-5 | #3-5 | #3-5 |
| Desinflador de manguito de LMA ProSeal™ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Cepillo de limpieza de LMA ProSeal™ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |



La vía aérea LMA™ para intubación

Escogida por NASA e incluida en los algoritmos de vía aérea difícil de AHA y ASA, LMA Fastrach™ es el escogimiento ideal para la vía aérea anatómicamente difícil. Diseñada para facilitar la intubación a ciegas sin mover la cabeza ni el cuello, LMA Fastrach™ permite la ventilación continua entre los intentos de intubación.

- Ideal para la vía aérea anticipada e inesperadamente difícil
- Uso probado en pacientes de ventilación difícil
- Es posible ventilar entre intentos de intubación
- Tubo ET especial
- Diseñada para ser insertada con una sola mano
- Todos los tamaños pueden usar el tubo ET hasta 8 mm
- Libre de látex

Tubo ET: Con un manguito de silicona*. Diseñado para salir de LMA Fastrach™ en el ángulo correcto para entrar en la tráquea.

* Este producto está disponible y se vende aparte.

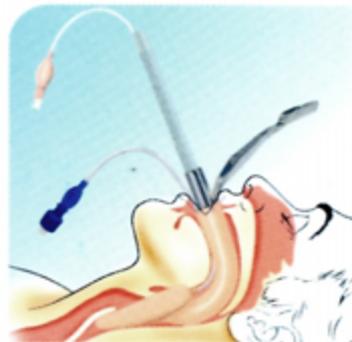
Agarradera: Permite insertar el dispositivo con una sola mano con el paciente en cualquier posición.

Tubo de vía aérea: La curva anatómica permite que se inserte rápidamente en la posición correcta sin mover la cabeza ni el cuello del paciente.

Barra elevadora de epiglotis: Diseñada para proteger el tubo de vía aérea de la obstrucción y eleva la epiglotis para apartarla cuando se pasa un tubo ET.

Guías para escoger el tamaño de LMA Fastrach™

| Tamaño | 3 | 4 | 5 |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Información para la selección de pacientes | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg |
| Volumen de inflación máximo | 20ml | 30ml | 40ml |
| El tamaño apropiado del tubo ET para LMA Fastrach™ (dispositivo extra opcional) | 6 / 6.5 / 7 / 7.5 / 8mm | 6 / 6.5 / 7 / 7.5 / 8mm | 6 / 6.5 / 7 / 7.5 / 8mm |
| Barra estabilizadora | ✓ | ✓ | ✓ |



Para vías aéreas de emergencia y difíciles

Desarrollada para la resucitación cardiopulmonar y la vía aérea anticipada o inesperadamente difícil, LMA Fastrach™ ha sido diseñada para permitir la ventilación continua entre intentos de intubación con un tubo endotraqueal.

Escogida por equipos de emergencia en todo el mundo, incluyendo la NASA, por su uso rápido y fácil, incluida en los algoritmos de vía aérea difícil de la AHA y la ASA, la LMA Fastrach™ ha contribuido a salvar miles de vidas.

- Ideal para carros de paro y ambulancias
- Diseñada para la intubación rápida a ciegas
- Uso probado en pacientes difíciles de intubar
- La ventilación es posible entre intentos de intubación
- Tubo ET especial
- Diseñada para ser insertada con una sola mano
- Todos los tamaños pueden usar el tubo ET hasta 7.5 mm
- Producto nuevo y estéril cada vez
- Libre de látex

Barra elevadora de epiglotis: Diseñada para proteger el tubo de vía aérea de la obstrucción y eleva la epiglotis para apartarla cuando se pasa un tubo ET.

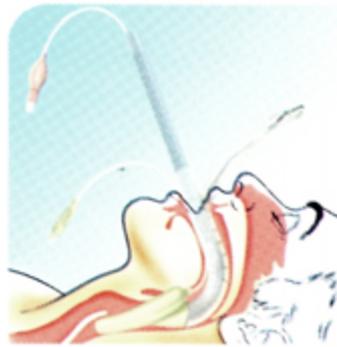
Tubo ET: Este producto está disponible y se vende aparte.

Agarradera: Permite insertar el dispositivo con una sola mano con el paciente en cualquier posición.

Tubo de vía aérea: La curva anatómica permite que se inserte rápidamente en la posición correcta sin mover la cabeza ni el cuello del paciente. Transparente de manera que las obstrucciones se ven inmediatamente.

Guías para escoger el tamaño de LMA Fastrach™ de uso único

| Tamaño | 3 | 4 | 5 |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| Información para la selección de pacientes | Niño 30-50kg | Adulto 50-70kg | Adulto 70-100kg |
| Volumen de inflación máximo | 20ml | 30ml | 40ml |
| El tamaño apropiado del tubo ET para LMA Fastrach™ (dispositivo extra opcional) | 6 / 6.5 / 7 / 7.5mm | 6 / 6.5 / 7 / 7.5mm | 6 / 6.5 / 7 / 7.5mm |
| Accesorios: Jeringa /Lubricante | ✓ | ✓ | ✓ |
| Barra estabilizadora | ✓ | ✓ | ✓ |



LMA | Supreme™

La nueva generación en máscaras laríngeas

Es el resultado de 18 años de desarrollo e investigación con el cual abrimos una nueva era en el manejo de la vía aérea



TUBO DE DRENAJE

Acceso gástrico que permite el vaciamiento activo y pasivo del estómago.

INTRODUCTOR

Funciona también como barra de fijación.

TUBO DE VENTILACION

BLOQUE ANTI-MORDIDA

Evita que el paciente dañe la máscara y la obstruya.

CURVATURA ELIPTICA DEL TUBO

Fácil inserción y mayor estabilidad.

BALON PREFORMADO

De perfil más elevado. Mejor Sello.

ALAS EPIGLOTICAS

Previene la obstrucción del tubo de ventilación. Cumplen la misma función que las barras epiglóticas.

PUNTA REFORZADA

Con un balón distal. Punta más delgada para la mejor oclusión del esfínter esofágico.

Medida (*)

Paciente

Vol. Máx. del Balón (Aire)

Sonda de Aspiración

1

Niños < 5 kg

5 ml

6 FR

2

Niños 10-20 kg

12 ml

10 FR

3

Niños 30-50 kg

30 ml

14 FR

4

Adultos 50-70 kg

45 ml

14 FR

5

Adultos 70-100 kg

45 ml

14 FR

(*) IMPORTANTE: MEDIDAS 1,5 y 2,5 SE INCORPORARÁN PRÓXIMAMENTE.

Lo que los trabajos de investigación dicen sobre la vía aérea preferida del mundo

1. Se inserta fácilmente

C Verghese, JR Brimacombe. Survey of Laryngeal Mask Airway Usage in 11,910 Patients: Safety and Efficacy for Conventional and Nonconventional Usage. (Anesth Analg 1996, 82, 129-33).

LMA fue usada con éxito en 11,887/11,910 pacientes (99.81%).

2. Vía aérea segura, que deja las manos libres

J Brimacombe. The advantages of the LMA over the tracheal tube or facemask: a meta-analysis. (Can J Anaesth, 1995, 42 (11), 1017-23).

Las ventajas sobre la máscara facial incluyen: colocación más fácil para personal sin experiencia; saturación de oxígeno mejorada; menos fatiga en las manos; y condiciones de operación mejoradas durante intervenciones pediátricas otológicas menores.

3. Tos y resistencia reducidas

J Brimacombe. The advantages of the LMA over the tracheal tube or facemask: a meta-analysis. (Can J Anaesth, 1995, 42 (11), 1017-23).

Las ventajas sobre el tubo endotraqueal (TET) incluyen: colocación más rápida y más fácil por personal sin experiencia; mayor velocidad de colocación por anestesiólogos; estabilidad hemodinámica mejorada en la inducción y durante la salida; aumento mínimo en la presión intra-ocular después de la inserción; requisitos anestésicos reducidos para la tolerancia de la vía aérea; menor frecuencia de tos durante la salida; mejor saturación de oxígeno durante la salida; y menor incidencia de dolor de garganta en adultos.

4. Fácil salida de la anestesia

MA Amin, H Helmy. Tracheal Extubation – Deep Versus Awake Extubation and the Use of the Laryngeal Mask Airway for Emergence. (Anesth Analg Abstracts, 2001, 92, S114).

La disminución significativa de las complicaciones respiratorias durante la recuperación cuando se usa LMA puede explicarse porque LMA estimula menos comparada con el tubo traqueal. Esta técnica puede resultar valiosa en algunos pacientes y situaciones, incluyendo neurocirugía, cirugía oftálmica, pacientes cardíacos e hipertensos.

5. Respuesta hemodinámica

IG Wilson, D Fell, SL Robinson, G Smith. Cardiovascular responses to insertion of laryngeal mask. (Anaesthesia, 1992, 47, 300-302).

La inserción de LMA™ produjo un pequeño pero no significativo aumento en las presiones arteriales tanto sistólicas como diastólicas. Sin embargo este aumento fue considerablemente menor, y considerablemente tal, en comparación con el que se asocia con la laringoscopia y la intubación traqueal.

Y Fujii, H Tanaka, H Toyooka. Circulatory responses to laryngeal mask airway insertion or tracheal intubation in normotensive and hypertensive patients. (Can J Anaesth, 1995, 42 (1), 32-36).

La inserción de LMA™ causa menos respuesta cardiovascular que la intubación traqueal en pacientes hipertensos y en aquellos cuya presión es normal.

6. ¿Por qué tiene barras de apertura la mascarilla LMA™?

JL Benumof. Function of the aperture bars on the LMA™. (Can J Anaesth, 2003, 50 (9), 968).

En la mayoría de los pacientes, la epiglotis entró en el tubo respiratorio del otro dispositivo de vía aérea supra-glótico que no tenía barras [sic], lo que hizo difícil identificar la anatomía supra-laríngea y laríngea... la falta de barras de apertura es una clara desventaja.

7. Menos trauma en comparación con un tubo ET

A Tanaka, S Isono, T Ishikawa, J Sato, T Nishino. Laryngeal Resistance before and after Minor Surgery. (Anesthesiology, 2003, 99 (2), 252-8).

La resistencia laríngea post-operatoria aumenta por lo menos en parte por la hinchazón laríngea en pacientes en que se ha colocado el TET, mientras que la alternancia de mecanismos laríngeos de control nervioso también ha sido señalada. El uso de LMA™ tiene una ventaja sobre la colocación del TET para evitar la hinchazón laríngea post-operatoria.

MA Maktabi, RB Smith, MM Todd. Is Routine Endotracheal Intubation as Safe as We Think or Wish? (Anesthesiology, 2003, 99 (2), 247-8).

Estos hallazgos sugieren que el daño laríngeo estaba relacionado con la intubación y no con la duración de la cirugía... Parece que bajo condiciones de intubación que no son óptimas, hasta el más leve movimiento del cuerpo puede llevar a trauma mecánico causado por el laringoscopio o el tubo endotraqueal, lo que resulta en daño a la laringe o a la tráquea.

KD Domino, KL Posner, RA Caplan, FW Cheney. Airway Injury during Anesthesia – A Closed Claims Analysis. (Anesthesiology, 2003, 91 (6), 1703-11).

Las demandas por daños laríngeos representaron un tercio de las demandas (=87) por daños de la vía aérea en la base de datos de Demandas Cerradas de ASA. La mayoría (80%) de las demandas por daño laríngeo ocurrieron con intubación traqueal de rutina... La mayoría (85%) de los daños laríngeos se asociaron con intubación traqueal de corta duración.

8. Incidencia reducida de dolor de garganta

CA Alexander & AB Leach. Incidence of sore throats with the laryngeal mask. (Anaesthesia, 1989, 44 (9), 791).

Tabla 1. Incidencia y duración de dolor de garganta

| | Mascarilla laríngea | Tubo traqueal | Máscara facial |
|-----------------------|---------------------|---------------|----------------|
| Sin dolor de garganta | 163 (93%) | 54 (51%) | 35 (90%) |
| Leve, <12 horas | 13 (7%) | 42 (40%) | 4 (10%) |
| Moderado, <12 horas | 0 | 7 (7%) | 0 |
| Severo, >24 horas | 0 | 3 (3%) | 0 |
| Total | 176 (55%) | 106 (33%) | 39 (12%) |

Concluimos que, en manos diestras, la incidencia de dolor de garganta post-operatorio se ve significativamente reducida por el uso de la mascarilla laríngea.

9. No se necesitan relajantes musculares

10. Reducción de costos

LJ Wat, PA Templin, ME Lynch, RK Hammanura, PF White. Use of the Laryngeal Mask Airway for Ambulatory Anesthesia: Utilization, Longevity and Cost. (Anesthesiology, 1996, 85 (3A), A25).

Estos datos sugerirían que LMA™ es una alternativa económica del TT en lugares en que se da un gran volumen de casos anestésicos generales que no requieran intubación traqueal ni relajación muscular quirúrgica.

A Macario, PC Chang, DB Stempel, JG Brock-Utne. A Cost Analysis of the Laryngeal Mask Airway for Elective Surgery in Adult Outpatients. (Anesthesiology, 1995, 83 (2), 250-7).

La mayoría de las economías suministradas por LMA™ con ventilación espontánea surgen de la eliminación de las drogas de bloqueo neuromuscular y la menor concentración de anestésicos volátiles.

LMA™ Range



Como parte de nuestro compromiso de suministrar vías aéreas que satisfacen exactamente sus necesidades, producimos una amplia gama de vías aéreas LMA™ tanto de uso único como de uso múltiple.

LMA ProSeal™

La vía aérea LMA™ más versátil, apta para el uso en procedimientos anestésicos generales. Puede volverse a usar hasta 40 veces.

LMA Fastrach™

Diseñada para situaciones de emergencia o vías aéreas difíciles, puede ser usada sola o como guía para la intubación. Se dispone de productos de uso único y de varios usos.

LMA Flexible™

Ideal para la cirugía de cabeza y cuello, o procedimientos en los que tanto el cirujano como el anestésista compiten por el acceso. Se dispone de productos de uso único y de varios usos.

LMA Classic™

La primera vía aérea LMA™ para anestesia de rutina. Puede volverse a usar hasta 40 veces.

LMA Unique™

Es la LMA Classic™ de uso único para anestesia de rutina o en el caso de que no se desee un producto reutilizable. Se usa una sola vez.

Para conocer más detalles de los productos reutilizables, por favor consulte el folleto de la gama de reutilizables.



| ¿Cuál LMA™ debe usar? | Gama de reutilizables | | | | Gama de uso único | | |
|---|-----------------------|---------------|---------------|--------------|-------------------|---------------|---------------|
| | LMA ProSeal™ | LMA Fastrach™ | LMA Flexible™ | LMA Classic™ | LMA Unique™ | LMA Fastrach™ | LMA Flexible™ |
| Anestesia de rutina | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| Libre de látex | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Gama de tamaños, adulto-pediátrico | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Menor incidencia de dolor de garganta | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Menor respuesta hemodinámica | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Puede volverse a usar hasta 40 veces | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| Se desecha después de un único uso | | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Conveniente empaque estéril | | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Alternativa a la máscara facial durante procedimientos anestésicos de rutina y de emergencia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Se usa en cirugía optativa cuando la intubación traqueal no es necesaria | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Cirugía neonatal | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ |
| Procedimientos de ORL / oftálmicos / dentales | | | ✓ | | | | ✓ |
| Amigdalectomía | | | | | | | ✓ |
| Tubo de vía aérea flexible, reforzado | ✓ | | ✓ | | | | ✓ |
| Cirugía de emergencia (el movimiento del paciente está limitado) | | ✓ | | | | ✓ | |
| Carro de paro o ambulancia | | | | | ✓ | ✓ | |
| Herramienta para intubación | | ✓ | | | | ✓ | |
| Uso en períodos más largos de ventilación con daño mínimo de la pared posterior de la faringe | ✓ | | | | | | |
| Vías aéreas difíciles | | ✓ | | | | ✓ | |
| Se elimina el riesgo de infección cruzada | ✓* | ✓* | ✓* | ✓* | ✓ | ✓ | ✓ |
| Se inserta sin colocar dedos dentro de la boca del paciente | ✓ | ✓ | | | | ✓ | |
| Tubo de drenaje separado para acceso gástrico | ✓ | | | | | | |
| Altas presiones de sello de la vía aérea y bajas presiones de la mucosa | ✓ | | | | | | |
| Tubo de drenaje separado para evitar la insuflación gástrica durante la VPP | ✓ | | | | | | |
| La colocación correcta en la hipofaringe ha sido confirmada clínicamente | ✓ | | | | | | |
| Protector integral de mordida | ✓ | | | | | | |

* Cuando se siguen las instrucciones de limpieza del fabricante

Si necesita consejo para seleccionar o usar cualquier vía aérea LMA™, por favor comuníquese con su distribuidor o con The Laryngeal Mask Company (UK) Limited. Si desea consultar una lista actualizada de referencias clínicas y de descripciones de productos, por favor visite nuestro sitio en la red: www.LMACO.com

LMA™

The Laryngeal Mask Company Limited

Putting Confidence in Your Hands

Representante autorizado:



PROPATO

Equipamiento e Insumos Hospitalarios

www.propato.com.ar