

# BiteMe™

## Bloque de mordida perioperatorio



### Acerca de BiteMe™

BiteMe™ es un bloque de mordida de plástico blando lleno de aire diseñado específicamente para evitar los traumatismos dentales y los daños a dispositivos de vías aéreas (tubos endotraqueales o mascarillas laríngeas) en pacientes anestesiados en el quirófano o la sala de recuperación.



Paciente con BiteMe™ pegado a una mascarilla laríngea.

### Características principales

- » Diseño patentado
- » Plástico blando apto para uso alimentario aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos
- » Extremo distal ahusado para facilitar su colocación entre los dientes
- » Lado cóncavo para permitir una estrecha adecuación una vez pegado al dispositivo de vías aéreas
- » Cavidad llena de aire que crea una resistencia compatible con el apretar de dientes al despertar
- » Marcas de profundidad para permitir una colocación precisa
- » El extremo distal es romo para reducir el riesgo de traumatismo en los delicados tejidos bucales
- » Acabado suave que lo hace fácil de insertar y de retirar
- » De un solo uso y libre de látex
- » Extremadamente visible en la boca.

### ¿En qué se diferencia BiteMe™ de otros bloques de mordida?

BiteMe™ está hecho de un plástico muy fuerte, aunque blando, que resiste muy bien las fuerzas de cizallamiento de un mordisco humano.

La combinación de plástico blando rodeando un espacio cerrado lleno de aire supone que cuando el paciente aprieta los dientes, hay dos fuerzas opuestas al mordisco.

Esto significa que BiteMe™ tiene un retroceso esponjoso y es por tanto menos probable que dañe los dientes comparado con una cánula de Guedel, de la que se ha demostrado que incrementa el riesgo de traumatismos dentales<sup>1</sup>.

Muchos profesionales médicos utilizan trozos de gasa enrollados como bloques de mordida, pero estos se tienen que "construir", pueden resultar difíciles de insertar, a menudo son ineficaces y cuestan más de lo que la gente piensa (el coste medio de 4 trozos de gasa, la cinta adhesiva y el tiempo para construirlo = de 40 a 60 céntimos aproximadamente).



### ¿Cómo se usa BiteMe™?

BiteMe™ se puede colocar entre los dientes del paciente al principio o al final del procedimiento quirúrgico. Su extremo distal ahusado hace que sea muy fácil de insertar.

Además, el extremo distal es romo y por lo tanto hay menos riesgo de dañar las estructuras bucales.

Tiene una superficie cóncava que permite acoplarlo cómodamente al tubo del dispositivo de vías aéreas (tubo endotraqueal o mascarilla laríngea) y también se puede pegar con cinta adhesiva para que mantenga su posición.

También se puede insertar lateralmente para evitar que se aprieten las muelas.

BiteMe™ tiene tres marcas de profundidad para permitir una colocación precisa.



# BiteMe™

## Bloque de mordida perioperatorio



### ¿Necesitamos usar bloques de mordida?

Hay estudios que demuestran que la incidencia de lesiones dentales asociadas con la anestesia va de 1 entre 1000 a 1 entre 2000 aproximadamente, es decir (0,05 a 0,1 %)¹,².

En varias series de datos de reclamaciones cerradas de diversos países, los daños dentales son la reclamación más común contra anestesistas y constituyen del 20 al 30 % de las reclamaciones³,⁴.

Los pacientes con una dentición deficiente, trabajo de restauración dental o de 50 a más de 70 años de edad corren un mayor riesgo de sufrir daños dentales¹,⁵.

Numerosos estudios han demostrado que los incisivos superiores eran los que tenían el riesgo más alto de lesiones¹.

Un 14 % de las lesiones dentales ocurrieron en la sala de recuperación, después de que el paciente hubiera sido transferido¹.

Además de proteger los dientes, los bloques de mordida también reducen el riesgo de dañar o comprimir el dispositivo de vías aéreas mientras lo lleva el paciente.



Tubo endotraqueal mordido

### Beneficios y ventajas de BiteMe™

- ✓ La combinación de aire y plástico supone menos traumatismos dentales
- ✓ El plástico es seguro y apto para uso alimentario
- ✓ Fácil de insertar y de retirar
- ✓ Un solo uso
- ✓ Libre de látex
- ✓ Extremadamente visible en la boca
- ✓ Hecho en Australia
- ✓ Se entrega limpio.



1. Newland MC, Ellis SJ. Dental injury associated with anesthesia: a report of 161,687 anesthetics given over 14 years. J Clin Anesth 2007;19:339-345.
2. Gaiser RR, Castro AD. The level of anesthesia resident training does not affect the risk of dental injury. Anesth Analg 1998;87:255-7
3. Ranum D, Ma H. Analysis of patient injury based on anesthesiology closed claims data from a major malpractice insurer. J Health Risk Manag 2014;34(2):31-42
4. Chadwick RG, Lindsay SM. Dental injuries during general anaesthesia: can the dentist help the anaesthetist? Dent Update 1998;25(2):76-78
5. Givol N, Gershtansky Y. Peri-anesthetic dental injuries: analysis of incident reports. J Clin Anesth 2004;16:173-176.



**Agente para la UE, Reino Unido, Rusia, Medio Oriente, Ucrania, Turquía, India y Corea**  
Mr Vladimir Bässler  
Anel AG Weyermannsstrasse  
12 3008 Bern, Switzerland  
e info@anelmed.ch  
w www.anelmed.ch  
p +41 (0) 31 333 26 35  
f +41 (0) 31 333 26 36

**Contacto internacional de Innogas**  
Vicki Gillespie  
e vickig@innogas.com  
w www.innogas.com  
p +61 (0) 401 991 800

**Innogas Pty Ltd**  
PO Box 1063 Launceston  
TAS 7250  
Australia  
w www.innogas.com