



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

OSCAR DE JESÚS GONZÁLEZ DEL CARPIO

8°SEMESTRE

DR. ALFREDO LÓPEZ

URGENCIAS MÉDICAS

MEDICINA HUMANA

UNIDAD 1

“Criterios de intubacion y extubacion”

CRITERIOS DE INTUBACION

Es una técnica agresiva que se realiza con mucha frecuencia en los servicios de urgencias y en las urgencias extrahospitalarias

Los motivos por los que suele ser necesaria la intubación orotraqueal son todos aquellos que provocan alteración de la normalidad de la función respiratoria.

Comprenden

- Vía aérea permeable
- Impulso respiratorio adecuado
- Funcionalismo neuromuscular correcto
- Anatomía torácica normal
- Parénquima pulmonar sin alteraciones
- Capacidad de defensa frente a la aspiración
- Mantenimiento de la permeabilidad alveolar por medio de los suspiros y la tos.

El lugar de intubación dentro del hospital será variable y dependiente de los distintos protocolos locales y de la premura por manejar la vía aérea. Habitualmente, se intuba en el servicio de urgencia, en las unidades críticas, en pabellones quirúrgicos y con menos frecuencia en servicios no críticos.

Aumento del trabajo respiratorio

Hipoxemia refractaria ; SatO₂ <90% pese a oxígeno suplementario (FiO₂ > 50%)

Taquipnea >30 rpm persistente

Insuficiencia respiratoria aguda y criterios de shock

Si se considera como opción la intubación debe realizarse lo antes posible ante el riesgo de deterioro rápido del paciente.

CRITERIOS DE EXTUBACION

Se define como extubación al retiro del TET. Implica haber completado el weaning, logrando ventilación espontánea adecuada y sostenible, en un paciente suficientemente consciente para asegurar los mecanismos de protección vía aérea, con hemodinamia estable, sin apoyo o con poco apoyo vasoactivo, y con manejo de secreciones adecuado

Es importante evaluar previamente la presencia de reflejos de protección de vía aérea, presencia de fuga alrededor del tubo, requerimientos de oxígeno bajos, frecuencia respiratoria mandatoria bajas, presión de soporte ≤ 10 y paciente despierto, aunque dependiendo del paciente, se prefiere extubar con una sedación mínima.

Como parámetros de extubación deben considerarse gases con Oxigenación adecuada expresada como $PaO_2 > 70$ o Saturación $> 93\%$ con $FiO_2 > 40$ y $Pafi > 180-200$. Así también, una ventilación adecuada objetivada con $PaCO_2 < 45$ y un volumen corriente > 5 ml/kg. También ha sido considerada la presión inspiratoria máxima negativa < -30 cmH₂O.

Ventilación espontánea adecuada y sostenible

Paciente suficientemente consciente para asegurar los mecanismos de protección vía aérea Hemodinamia estable, sin apoyo o con poco apoyo vasoactivo

Manejo de secreciones adecuado.

Presencia de reflejos de protección de vía aérea

Presencia de fuga alrededor del tubo

Requerimientos de oxígeno bajos

Presión de soporte ≤ 10 - Oxigenación

$PaO_2 > 70$

Saturación $> 93\%$ con $FiO_2 > 40$

$Pafi > 180-200$