

14/03/2021

UDS

DESIGNED BY
TINYNEWSPAPER

WORLD NEWS



URGENCIAS MÉDICAS

1er Parcial

Algoritmo de criterios
de intubacion y
extubacion en el area
de urgencias

KAREN YURENNI MARTÍNEZ SÁNCHEZ

Intentos de intubación después de la inducción de la anestesia general.

Intubación inicial
intentos exitosos

Intubación inicial, intentos sin éxito

A partir de este momento considere:

1. solicitar ayuda

2. volver a la ventilación espontánea

3. despertar al paciente

Ventilación de mascarilla no adecuada

Ventilación de mascarilla adecuada

Procedimiento de no emergencia. Ventilación adecuada, intubación sin éxito

Considere/intente LMA

LMA adecuado*

LMA no adecuado o no factible

Enfoques alternativos a la intubación (C)

Via de emergencia, la ventilación no es adecuada. Intubación sin éxito

Exitoso intubacion

Fallar después de varios intentos

Si ambos mascarilla y ventilación resultan inadecuadas ventilación de la mascarilla no adecuada

Pida ayuda

Ventilación no invasiva de emergencia de las vías respiratorias (e)

Ventilación exitosa *

Falla:

Acceso invasivo a las vías respiratorias (b)

Acceso invasivo de emergencia a las vías respiratorias (b*)

Considerar la viabilidad de otras opciones (*)

2

* Confirmar la ventilación, la intubación traqueal o colocación de LMA

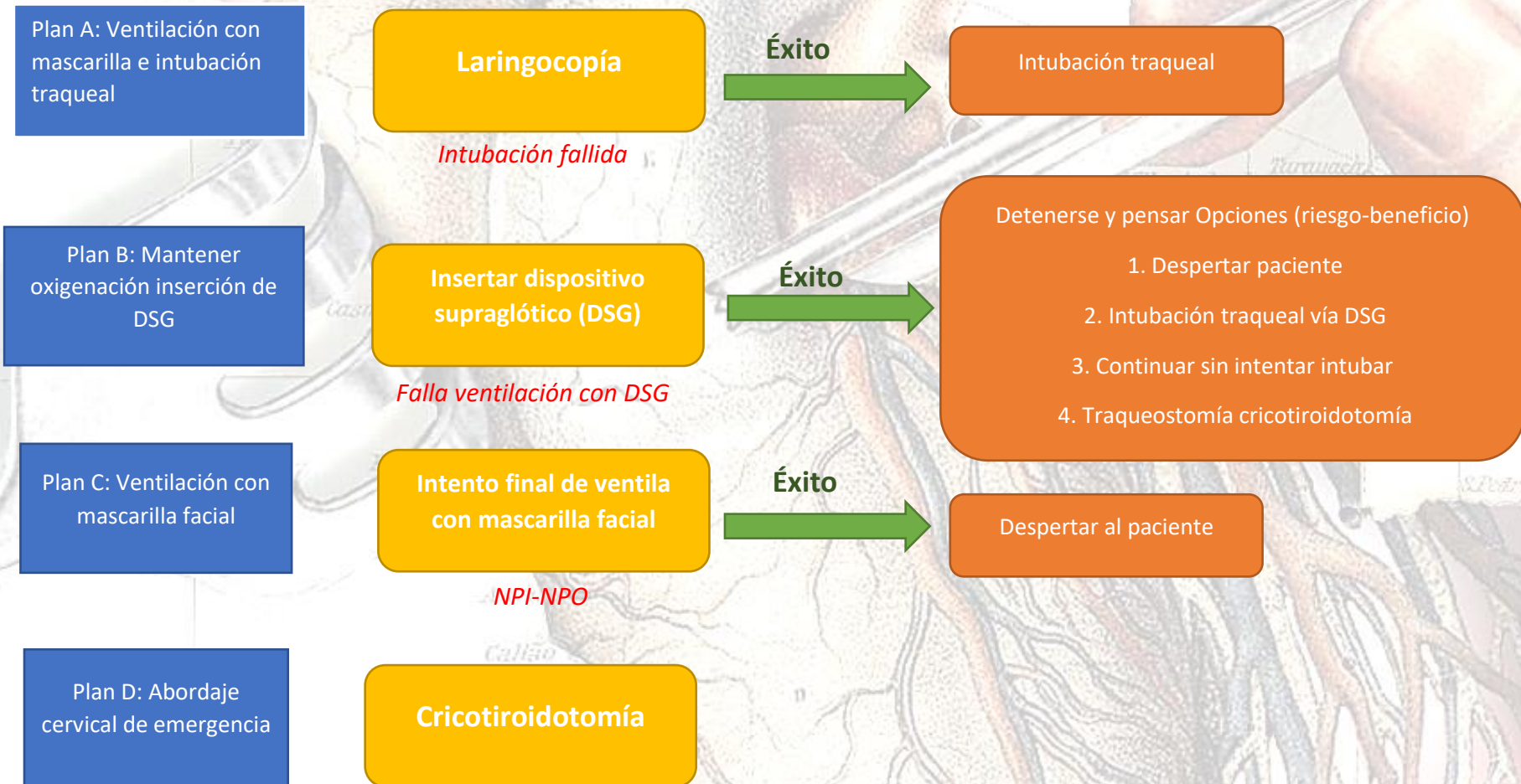
a. Otras opciones incluyen (pero no se limitan a) cirugía utilizando mascarilla de anestesia LMA, infiltración de anestesia local o bloqueo nervioso regional. La búsqueda de estas opciones implica generalmente que la ventilación de la máscara no será problemática. Por lo tanto, estas opciones pueden ser de valor limitado si este paso en el algoritmo se ha alcanzado a través de la vía de emergencia.

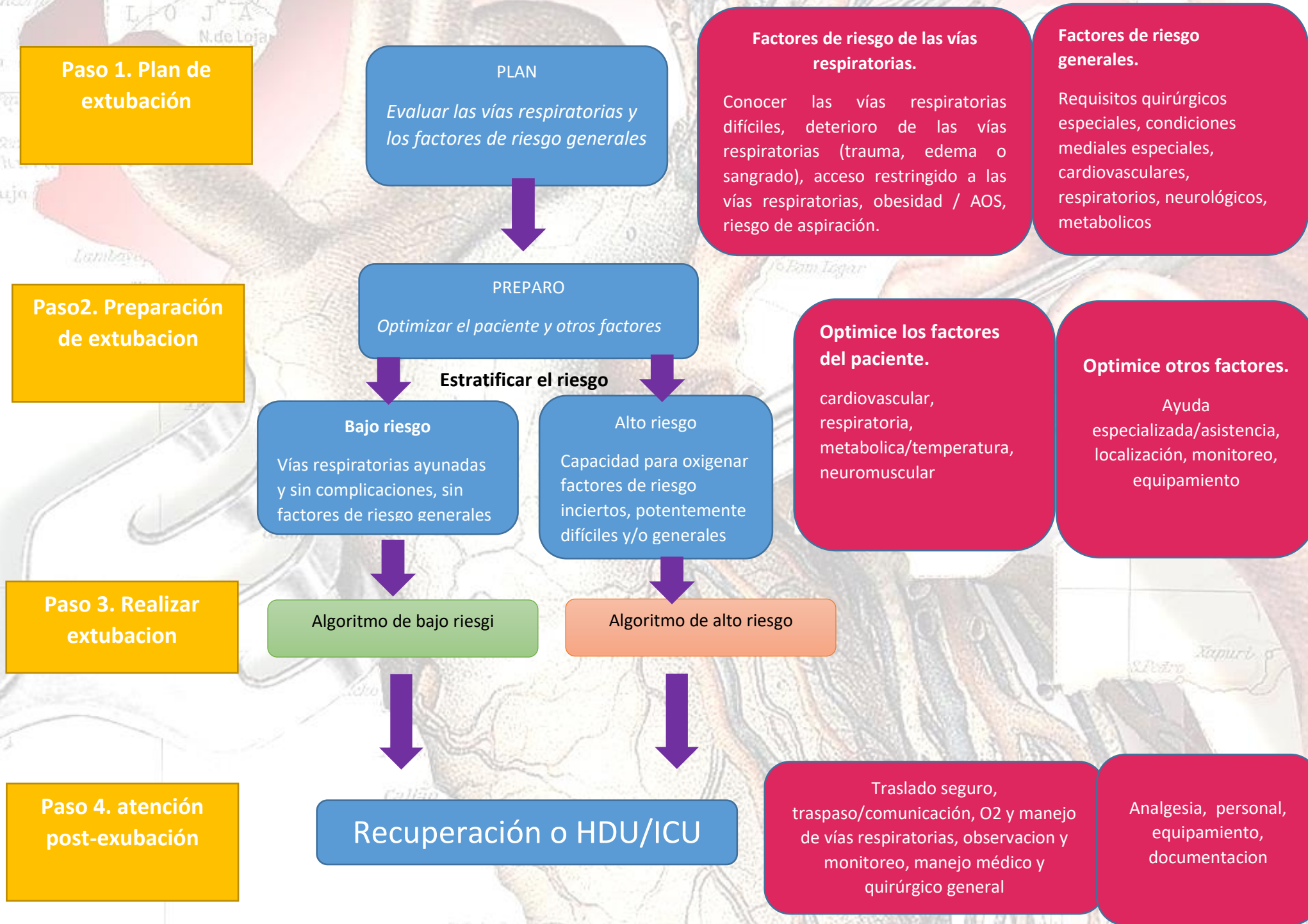
b. El acceso invasivo a las vías respiratorias incluye la traqueotomía quirúrgica o percutánea de la cricotirotomía.

c. Los métodos alternativos no invasivos para la intubación difícil incluyen (pero no están limitados a): el uso de diferentes vejigas de laringoscopio, LMA como conducto de intubación (con o sin guía de fibra óptica), intubación retrógrada e intubación oral o nasal ciega, o intubación nasal.

d. Considere la re-preparación del paciente para la intubación despierto o la cancelación de la cirugía.

e. Las opciones para la ventilación no invasiva de las vías respiratorias de emergencia incluyen (pero no se limitan a) broncoscopio rígido, ventilación esofágico-traqueal mediante combitubo o ventilación transtraqueal de chorro.





Directrices de extubación DAS: algoritmo básico.

BIBLIOGRAFÍAS:

- ✓ Briseida V. Arrázola Cabrera*, Jolanta B. Tomaszewska*, Andrzej P. Walczak*, Amparo Rincón Vásquez**, M.Luisa Mariscal Flores. (2012). Guías para el Manejo de la Vía Aérea durante la Extubación "" Parte 2. 2012, de PubMed Sitio web: <https://anestesiario.org/2012/guias-para-el-manejo-de-la-via-aerea-durante-la-extubacion-parte-2/>
- ✓ Dra. Janeth Rojas-Peñaloza,* Dr. Jesús Miguel Zapién-Madrigal,** Dr. José Manuel Athié-García,*** Dr. Israel Chávez-Ruíz,**** Dr. Gerardo Enrique Bañuelos-Díaz,***** Dr. Luis Antonio López-Gómez,***** Dra. Yadira Irlette Martínez-Ruíz*****. (2017). Manejo de la vía aérea. revista mexicana de anestesiología , vol.40, pp.287-292. Web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cmas171cq.pdf>
- ✓ FRANCISCO MANUEL PARRILLA RUIZ1 , IVÁN AGUILAR CRUZ2 , DOLORES CÁRDENAS CRUZ1 , LOURDES LÓPEZ PÉREZ1 , ANTONIO CÁRDENAS CRUZ2. (2011). Secuencia de intubación rápida. 2011, de 1 Unidad de Urgencias, Hospital de Alta Resolución de Guadix, Granada, España, 2 Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, España. Sitio web: [http://www.dep4.san.gva.es/contenidos/urg/archivos/guias/2012/Secuencia%20de%20intubaci%C3%B3n%20r%C3%A1pida%20\(Revisi%C3%B3n\).pdf](http://www.dep4.san.gva.es/contenidos/urg/archivos/guias/2012/Secuencia%20de%20intubaci%C3%B3n%20r%C3%A1pida%20(Revisi%C3%B3n).pdf)