



Análisis de algoritmos de manejo en vía aérea difícil

ANÁLISIS DE ALGORITMOS DE MANEJO EN VÍA AÉREA DIFÍCIL



El manejo de la vía aérea y la mantención de una adecuada oxigenación son objetivos centrales del quehacer del anesthesiólogo cada paciente debe tener una evaluación de la vía aérea antes de la cirugía para planificar todos los aspectos del manejo de la vía aérea, incluyendo los accesos cervicales, Si se enfrenta una vía aérea difícil y esto no se logra, se puede llegar a una situación de emergencia, la sociedades de anestesiología han diseñado algoritmos para el manejo de la vía aérea difícil. a Sociedad Americana de Anestesia (ASA) Se entiende por algoritmo

un “árbol” que lleva a toma de decisiones “paso a paso”, a partir de una serie de recomendaciones.

Índice de predicción de vía aérea difícil (VAD) utilizada en el algoritmo, con siete ítems y un rango de puntuación total de 0 a 45, considerándose predictivo de VAD una puntuación ≥ 11

Factor de riesgo	Valor	Puntuación
Historia de intubación difícil	No	0
	Sí	10
Patología asociada a intubación difícil	No	0
	Sí	5
Síntomas de obstrucción de la vía aérea y/o 2 o más criterios de ventilación difícil	No	0
	Sí	3
Apertura oral y subluxación mandibular	>5 cm y luxación > 0	0
	3,5-5 cm y/o luxación =0	3
	<3,5 cm y/o luxación <0	10
Distancia tiromentoniana	$\geq 6,5$ cm	0
	<6,5 cm	4
Máximo rango de movimiento de cabeza y cuello	>100°	0
	$\pm 90^\circ$	2
	<80°	5
Clase de Mallampati	1	0
	2	2
	3	6
	4	8
Suma total		$\geq 11 = \text{VAD}$

▪ *Carro de vía aérea difícil sugerido por la ASA* ¹²

1. Laringoscopio rígido con hojas de diferentes tamaños y formas.
2. Tubos endotraqueales de diferentes tamaños.
3. Guías para tubo endotraqueal, *Gum elastic bougie*.
4. Dispositivos supraglóticos: máscaras laríngeas, Proseal®, Fastrach.
5. Fibrobroncoscopio.
6. Equipo de ventilación no invasiva de emergencia: Manu jet transtraqueal, equipo de intubación retrógrada.

7. Al menos un equipo para ventilación invasiva de emergencia: cricotirotomía.
8. Detector de CO₂ exhalado.

CRITERIOS DE INTUBACIÓN Y EXTUBACIÓN EN EL ÁREA DE URGENCIAS

CRITERIOS DE INTUBACIÓN

via aerea difícil no prevista

plan A

tecnic de intubacion

Pedir ayuda y carro v.a

3 intentos laringoscopia: mejorar posicion cabeza, pala y BURP utilizacion de guias , estiletes de intubacion.

+ O2

exito intubacion traqueal

plan B

tecnic de intubacion

maskarilla facial

ventilacion posible via aerea no urgente

tecnic con mas experiencia: maskarilla larinea (fastrach), fibrobroncoscopia (fbs), laringoscopios especiales.

reintentar (anestesioologo mas experimentado)

despertar

exito

deternerse y pensar opciones considerar riesgos y beneficios despertar al paciente, intubar la traquea via un DSG, proceder sin intubar la traquea , traqueostomia o cricotirotomia.

planc C

tecnic ventilacion / oxigenacion

ventilacion dificultosa (fracaso intubacion)

m.laringeas (mejor fastrach) 2 intentos

ventilacion: intubacion (traqueal) y despertar.

plan D

tecnic ventilacion / oxigenacion

ventilacion imposible via aerea urgente

combitube / easitube

cri otiroidotomia ventilacion jet

cricotirotomia

via area difícil de prevista

plan A

tecnic intubacion

intubacion con el paciente ventilado espontanea (sedacion, anestesia local , oxigenacion)

fibrobroncoscopia, ML fastrach , itubacion nasal,laringoscopia diagnostica.

depertar al paciente

plan B

acceso quirurgico(traqueatomia).

EXTUBACIÓN EN EL ÁREA DE URGENCIAS

intubacion despierto

via aerea no quirurgica

via aerea no quirurgica

exito

fallida

suspender

via aerea quirurgica

otras opciones

Tema principal 1 2

via aerea quirurgica

intubacion tras induccion de anestesia general

exitosa

fallida

ventilacion adecuada con maskarilla facial

no supone una urgencia ventilable n intubable

depositivo alternativos

exitosa

fallida tras multiplesintentos

via aerea quirurgica

otras opciones

depertar al paciente

ventilacion adecuada no adecuada con maskarilla facial

considerar DSG

DSG: ventilacion adecada

DSG: ventilacoon no adecuada

via aerea urgente no ventilable no intubable

pedir ayuda

ventilacion no invasiva de emergencia DSG

exitosa

fallida

via aerea quirurgva urgente

Tema principal 1 2

Tema principal 1 3

Tema principal 1 4

Tema principal 1 2

Tema principal 1 3

Tema principal 1 4

Tema principal 1 5