



Efraín de Jesús Gordillo García

FLAH CARD

CLINICAS QUIRURGICAS

7°A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de JUNIO del 2025

SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACIÓN

→ Preparación } 3-5 minutos
→ Preoxigenación }

→ Pretatamiento
→ parálisis e inducción
→ protección y posición
→ posicionamiento de tubo
→ cuidados post-intubación } 3-5 minutos

PREPARACIÓN

→ 5 integrantes

- Organizar el equipo de salud → Se asignan funciones específicas que desempeñará cada personal
- Preparar los equipos de monitorización y reanimación
- preparar Medicamentos que se emplearon en el procedimiento
- preparar por si existe una intubación fallida

SOAPME

- S → Succión (Mangueros)
- O → Oxígeno (mascarilla) / (fuentes para oxígeno)
- A → Aire / vía aérea (Dispositivos para manejo de VA)
- P → posición (cabeza supina)
- M → Medicamentos (farmacos)
- E → Equipo de ventilación (Laringoscopio y Complementos)

- L Lesión externa (valorarlo si hay)
 - E Evaluar regla de 3-3-2
 - M Mallampati (evaluar escala)
 - O Obstrucción (infeccioso / mecánico)
 - N No movilizar cuello
- Valoración de vía aérea

2 Preoxigenación

Ventilación manual con AMBU a 10-15 lts por minuto de flujo libre
Ideal en 5 minutos

- Evitar desaturación desaturación e hipoxia
- Evitar Hiperinsuflación pulmonar y gástrica
- Se realiza al mismo tiempo con la preparación

3 PRETRATAMIENTO

→ mitiga esta respuesta fisiológica que produce una potente descarga adrenergica.

- * Taquicardia
- * Hipertensión
- * Aumento de la PIC
- * Aumento de presión ocular.

Farmacos

Lidocaína
Opioides
Atropina
Dosis desfaciliante de bloqueador neuromuscular.

Lidocaina: en hipertensión intraoperatoria o aumento de actividad bronquial
Dosis: 1,5 mg/kg/pe

Opioides: fentanyl disminuye de manera significativa la respuesta simpática
Dosis: 2-3 µg/kg peso

Atropina: para prevenir la bradicardia de la SRI en px pediátricos
Dosis: 0,02 mg/kg

Succinilcolina **(NO)** se recomienda su empleo

4

→ Sedación

Inducción y Parálisis

→ Parálisis

Opioides

Inducción

→ ETOMIDATO (No barbitarico)

0.2 - 0.4 mg

1) pacientes con TCE asociado a hemorragias o shock

→ KETAMINA

1) pacientes con hipotensión 1 - 2 mg

→ PROPOFOL Sedante-hipnotico / ~~pro~~ducción ultra-rápida, produce hipotensión arterial, bradicardia, hipoxemia y apnea, efectos secundarios Cardiovasculares deletéreos

1 - 2.5 mg

→ BARBITURICOS: Tiopental muy usado en anestesia, disminuye el flujo sanguíneo cerebral y demanda metabólica del cerebro y Seda en Crisis epiléptica

3 - 5 mg

→ **BENZODIACÉPINA** Midazolam + empleado efecto rápido y corta duración
efectos adversos: deleteros en pacientes hipovolemicos y produce depresión respiratoria

PARALISIS

→ **Succinilcolina**: Agente paralizante parecido a acetil colina
Dosis **1-2 mg/kg** → desparalizante de una ACh.

Efectos adversos

- Hiperkalemia
- ↑ PIC e intracraneal
- fasciculaciones
- Hipertermia maligna.

Normotension $\rightarrow$ tiopental 3-5 mg, Etomidato, midazolam

Hipotensión sin TCE $\rightarrow$ Etomidato, Ketamina

Hipotensión con TCE $\rightarrow$ Etomidato, midazolam

Hipotensión severa $\rightarrow$ Ketamina, etomidato

Estado asmótico $\rightarrow$ Ketamina, midazolam, propofol

Estado convulsivo $\rightarrow$ tiopental, midazolam, propofol

→ Rocuronio: Agente NO despolarizante bloquea recepto. Ach.
 Dosis 1 - 1,2 mg/kg tiene mayor seguridad

5 Posición, Protección

Alinear los tres ejes → posicionamiento

- 1) oral
- 2) faríngeo
- 3) laríngeo

Posición de oíoteo

→ protección

Uso de la maniobra de Sellick para prevenir la distensión gástrica y aspiración de contenido gástrico

→ compresión del cartilago cricoideo en sentido anteroposterior con el dedo índice y pulgar

manobro de Bosp → ver la glotis, se presiona la manzquita arriba y a la derecha.

6 Cuidados Post-Intubación

- fijar y asegurar el tubo
- Solicitar Capnografía
- ~~respirar~~
- monitoreo de efectos hemodinámicos
- Adecuada ventilación y sedoanalgesia
- Rx de tórax
- Vigilar la presión Arterial después de fijar el tubo
- Descartar neumotorax
- Cuidar el retorno venoso.

MALAMPATI:

I polodo: blondo + ~~gula~~ pilares + uvula

II polodo: blondo + uvula

III polodo: blondo + base de la bulba

IV NO se logio ver polodo: blondo