



Lizeth Guadalupe Ramírez Lozano

Dr. Erick Antonio flores Gutiérrez

Flashcards SRI

Clínicas quirúrgicas complementarias

7 "B"

Comitán de Domínguez Chiapas. A 14 de septiembre, 2025.

Secuencia de intubación rápida (SRI)

Preparación

- Organización del equipo
 - Asignación de funciones específicas
- Preparación de los equipos de monitorización y reanimación
 - Medicamentos que se emplearán

* Preparación para la situación de intubación y ventilación fallida.

Escala de LEMON

- L → Examinar: Buscar lesiones.
- E → Evaluar: Regla 3-3-2
- M → Apertura de la boca: Mallampadi > 3
- O → Obstrucción: Presencia de epiglotis
- N → Movilidad cuello: Presencia de collarín

Clasificación Mallampati

GRADO I: Paladar blando + pilares + úvula

GRADO II: Paladar blando + úvula

GRADO III: Paladar blando + base de úvula

GRADO IV: No se logra ver el paladar blando

Se utiliza

- Canula orofaríngea → 0, 0.1, 2, 3.4, 5
- Mascarilla facial → Redonda o triangular
- Balsa autoinflable → Prematuro, niños
- Tubo endotraqueal → 4, 4.5, 4-, 4+

* Tener un TET de repuesto

* Lubricante

* Jeringa desechable de 10cc

* Fuente de oxígeno

Preoxigenación

* Evitar desaturación e hipoxia tisular durante la apnea

* Ventilación manual con ambú, evitar la hiperinsuflación pulmonar y gástrica

↓ Frecuencia ↓ volumen

Insuflaciones suaves Presión cricoidea

Ideal 5 minutos

Intubación de emergencia

Premedicación

Mitigar la respuesta fisiológica que produce la descarga adrenérgica

- Taquicardia
- Hipertensión
- ↑ Presión intraocular
- Ocular

Empleo de medicamentos

- Lidocaína Dosis 2.53 mg/kg peso
- Opioides Dosis 2-3 mg/kg peso
- Atropina Dosis 0.02 mg/kg
- Dosis desfasciculante de bloqueador neuromuscular

Succinilcolina: No se recomienda su empleo debido a que se desconoce el beneficio real que ocasiona.

Inducción y parálisis

Administración secuencial rápida de una droga sedante en dosis inducción

- La elección depende del escenario
 - * Sedantes + comunes.
 - * Relajantes musculares.

Etomidato: Efecto hipnótico + empleado de elección en px con TCE

Ketamina: Inductor que tiene efectos analgésicos, px con TEC

Propofol: Sedante - hipnótico de acción ultracorta, acción rápida y corta duración

Barbitúricos: + usado en anestesia, efectos cardiovasculares negativos.

Benzodiazepinas: Efectos sedantes.

Midazolam: Categoría + empleado, efecto relativo rápido y corta duración

Rocuronio: Dosis 1-1,2 mg/kg

Midazolam 0,1-0,2 mg/kg

Tiopental 3-5 mg/kg

Fentanilo 6-10 µg/kg

Ketamina 1-2 mg/kg

Etomidato 0,2-0,4 mg/kg

Propofol 1-2,5 mg/kg.

Protección y posición

Posicionamiento del paciente. y alinear los 3 ejes.

- Oral

- Faríngeo

- Laríngeo

Mediante extensión/elevación del cuello

Maniobra Sellick

Posición del tubo

Maniobra Burp

- Facilita la visualización de la glotis
- Desplazamiento de la laringe haciendo presión sobre el cartilago tiroides hacia atrás, arriba y a la derecha
- Procedimiento de intubación

Cuidados posintubación

- Comienza después de la intubación con el examen de la posición del tubo mediante capnografía y asegurar el tubo
- Monitoreo de los efectos hemodinámicos para ventilación y sedoanalgesia.
- Radiografía de torax
- Cuidar la hipotensión.