



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.**  
CAMPUS COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.  
MEDICINA HUMANA.



**SRI**

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Karen Itzel Rodriguez Lopez.

**PARCIAL:** 1° PARCIAL.

**SEMESTRE:** 7°. **GRUPO:** D

**NOMBRE DE LA MATERIA:**

Clínicas quirúrgicas complementarias

# Secuencia de intubación rápida

## 1 PREPARACIÓN

Etapa donde se organiza el equipo

✓ **S**ucción, **O**xígeno, **V**ía **A**érea, **P**osición

**M**edicamentos, **E**quipo

Para la valoración de un acceso difícil:

✓ **L**esión externa, **I**nvestigue (3-3-2), **M**allapach

**O**bsttrucción, **N**o movilización del cuello.

Grado I: Paladar blando, pilares, úvula

Grado II: Paladar blando, úvula

Grado III: Paladar blando, base de la úvula

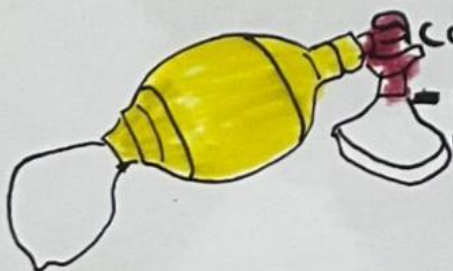
Grado IV: X paladar blando

## 2 PREOXIGENACIÓN

Evitar desaturación e hipoxia tisular durante la apnea

- ventilación manual con ambú

↓ Frecuencia, ↓ volumen, Insuflaciones suaves, presión cricoidea.



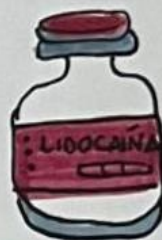
✓ 5 min



### ③ PRETRATAMIENTO

Esta etapa es mitigar esta respuesta fisiológica que produce una potente descarga adrenérgica que implica taquicardia, hipertensión, ↑ de la presión intracraneana y ocular.

- ✓ **L**idocaina: 1.5 mg/Kg peso
- ✓ **O**piodes: Fentanilo (2-3 µg/Kg peso)
- ✓ **A**tropina: 0.02 mg/Kg
- ✓ **D**osis desfasicante de bloqueos neuromuscular.



### ④ PARÁLISIS E INDUCCIÓN

Consiste en la administración secuencial rápida de un sedante y luego un relajante neuromuscular. (De acuerdo al escenario clínico)

#### SEDANTES

- ✓ **E**tomidato: empleado, no afecta la hemodinámica, elección en px con TCE  
Dosis: 0.2-0.4 mg/Kg
- ✓ **K**etamina: ↑ PIC, ↑ cardiovascular, broncodilatación, hipotensión sin TCE y secreción  
Dosis: 1-2 mg/Kg
- ✓ **M**idazolam: ↓ PIC, normotensión, hipotenso con TCE,  
Dosis: 0.1-0.2 mg/Kg
- ✓ **P**ropofol: ↓ PIC, ↓ cardiovascular, en px con estatus asmático y convulsivo.  
Dosis: 1-2.5 mg/Kg
- ✓ **T**iopental: ↓ PIC, en px con normotensión, estatus convulsivo.  
Dosis: 3-5 mg/Kg

#### RELAJANTE MUSCULAR

- ✓ **S**uccinilcolina: Rápida acción y corta duración  
Dosis: 1-2 mg/Kg (Despolarizante)
- ✓ **R**ocuronio: (No despolarizante)  
Dosis: 1-1.2 mg/Kg

## 5 PROTECCION Y POSICION

→ Alinear los tres ejes:

- Oral
- Faringeo
- Laringeo

→ Posición

→ Uso de la maniobra de Sellick

→ Protección

## 6 POSICIONAMIENTO DEL TUBO

Procedimiento de intubación propiamente dicho con el px bajo sedación relajación

• Maniobra BURP:

Desplazamiento de la laringe haciendo presión sobre el cartilago tiroides hacia atras, arriba y a la derecha.



## 7 CUIDADOS POSINTUBACION

✓ Capnografía → Asegurar y fijar el tubo

✓ Monitoreo de los efectos hemodinámicos

✓ Descartar neumotórax o la caída del retorno venoso.

## ETAPAS DEL SRI

		Preparación
3-5 min		Preoxigenación
		Pretratamiento
1-2 min		Parálisis e inducción
3-5 min	{ 60-90 seg }	Protección y Posición
		Posicionamiento del tubo
		Cuidados Posintubación