



VÍA AEREA DIFÍCIL PREVISTA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Sheila Solsona Carcasona, Anderson Vergara, Antoni Sabaté Pes

Hospital Universitari de Bellvitge

Objetivos:

- Repasar el manejo y las recomendaciones en VAD de diferentes guías clínicas a través de un caso clínico.

Material y métodos:

- Mujer de 42 años con neurofibromatosis tipo II, astrocitoma pilocítico diencefálico 1996 con hidrocefalia e implantación de DVP. Programada para derivación ventriculoatrial. Revisando historia clínica destaca dificultad para intubación traqueal por dos anesestesiólogos distintos con varios intentos previos a la intubación exitosa. Nuestra decisión es IOT despierta previa explicación a la paciente y al equipo quirúrgico usando videolaringoscopia nasal por fracaso en intentos previos con videolaringoscopia regular. Tras IOT exitosa se procede a inducción anestésica, mantenimiento con sevoflurano y reversión muscular al finalizar el procedimiento con Bridion®

Resultados y conclusiones

La situación de no intubación no ventilación puede acarrear serias consecuencias a nuestros pacientes. La evaluación preoperatoria de la vía aérea y la revisión de la historia clínica puede ayudarnos a predecir una VAD y a decidir cuál es el mejor enfoque en cada paciente (IOT despierta o después de inducción). Se recalca la importancia de una buena comunicación con el resto del equipo quirúrgico así como la capacitación y conocimiento del diferente material a usar. El anesestesiólogo debe estar familiarizado con los videolaringoscopios así como con los nuevos fármacos para reversión del bloqueo muscular residual (sugammadex). Todo anesestesiólogo debería saber realizar una cricotiroidectomía de urgencia y la ecografía puede empezar a jugar un papel destacado durante el perioperatorio.

Bibliografía

- Practice Guidelines for Management of the Difficult Airway: an updated report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Management of the Difficult Airway (2013)
- The difficult airway with recommendations for management : the anticipated difficult airway, Canadian Airway Focus Group 2013
- Difficult Airway Society 2015 guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults