Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions
Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...
HOSPITAL DE CERDANYA / HÔPITAL DE CERDAGNE
Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona
XIV Congrés de la Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor
8 i 9 de novembre de 2018
WWW.CONGRESSCARTD.ORG

TÉCNICAS PRIMARIAS Y DE RESCATE DE LA VÍA AÉREA DIFÍCIL PREVISTA E IMPREVISTA: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE UN AÑO EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Javier Domenech; Javier Montero-Tinnirello; Adriana Martínez; Isabel Belda; Ricard Valero; Ana López
Hospital Clínic de Barcelona

INTRODUCCIÓN:
Un manejo seguro de la vía aérea requiere el uso de técnicas alternativas para limitar el número de intentos no satisfactorios. El objetivo de este análisis retrospectivo es determinar la efectividad de las técnicas primarias y de rescate de intubación traqueal.

MÉTODOS:
Se revisaron las historias clínicas anestésicas de todos los pacientes que requirieron un manejo de la vía aérea. Registramos las técnicas utilizadas en los pacientes con vía aérea difícil (VAD), el número de intentos de intubación, las causas de fallo y de resolución.

RESULTADOS:
Fueron analizados los datos de 8794 pacientes. Basado en un índice de riesgo multivariable el 12% fueron clasificados como VAD prevista en la consulta preanestésica:

- El 39% fueron manejados con vídeolaringoscopia (VL), eficaz en el 98.5% de los casos.
- El 26% con laringoscopia convencional (LC), eficaz en el 83%.
- El 25% con fibrobroncoscopio (FBS) en ventilación espontánea, con un 100% de efectividad.

Se detectó VAD no prevista tras LC en 139 pacientes, 97 de los cuales precisaron una o más técnicas de rescate. La VL resultó exitosa en el 94% de los casos frente al 75% de las guías de intubación.
Ninguna complicación mayor ocurrió durante el período analizado.

CONCLUSIÓN:
La VL fue altamente efectiva como técnica primaria y de rescate ante una VAD, y se ha convertido en la técnica de elección en nuestro centro para abordar dichos casos.
El FBS fue la técnica de preferencia para la intubación en ventilación espontánea y resultó efectivo siempre que fue utilizado.