



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



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

MANEIG DE LA VIA AÈRIA DIFÍCIL EXTRAHOSPITALÀRIA: A PROPÒSIT D'UN CAS

Carla Solé; Alberto Coy; Guido Muñoz; Núria Martín; Miriam Fiore Panzeri
Hospital Clinic de Barcelona

Objectius. Donar a conèixer les recomanacions per al maneig de la via aèria difícil extrahospitalària (VADe).

Mètodes. Home de 58 anys hipertens i dislipèmic que va consultar al centre d'atenció primària per dispnea ràpidament progressiva que va empitjorar amb dessaturació i disminució del nivell de consciència, seguides d'una parada cardiorespiratòria (PCR). La intubació orotraqueal (IOT) va ser impossible per obstrucció de la via aèria per una massa que impedia la visualització de la glòtis, pel que es va realitzar una cricotirotomia. La PCR es va recuperar als 20 minuts de reanimació. A l'arribada a l'hospital es va realitzar una traqueostomia. El pacient va morir a les poques hores després d'un nou episodi de PCR no recuperat.

Resultats. Les guies del maneig de la VADe prioritzen l'oxigenació i limiten el nombre d'intervencions. En el cas que presentem, davant la situació de PCR es va seguir l'algoritme de VADe fent servir l'últim recurs en fracasar les alternatives prèvies i estar davant la situació de pacient no intubable i no ventilable (NINV). Diversos estudis proporcionen recomanacions específiques en el maneig de la VADe basades en el nivell d'expertesa del professional recomanant la IOT per part de professionals entrenats, i suggerint que davant la situació de pacient NINV només el personal experimentat hauria de realitzar una cricotirotomia ja que la manca d'experiència augmenta notablement les complicacions.

Conclusions. L'estratègia de control de la via aèria hauria d'anar acompanyada de l'entrenament periòdic del professional sanitari, incloent tècniques poc habituals com la cricotirotomia.