



## 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.CONGRESSCARDT.ORG

# CASO CLÍNICO: VÍA ARÉA DIFÍCIL EN URGENCIAS E IMPORTANCIA DEL ALGORITMO ABCDE

Silvia Barbero; Luisa Fernanda Cueva; Sergio Núñez; Irina Millán; Ignacio Hinojal; Victoria Moral  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

## INTRODUCCIÓN

Paciente no ventilable ni intubable en urgencias.

## CASO CLÍNICO

Mujer de 69 años con antecedentes de enolismo acude a urgencias por disnea de mínimos esfuerzos y anasarca. Presenta episodio de agitación, hipotensión y dificultad respiratoria seguido de paro respiratorio. En urgencias administran propofol y rocuronio e intentan intubación orotraqueal (IOT) fallida (x3) tras lo que avisan a Anestesia.

A nuestra llegada: paciente inestable con tensión arterial media 60 mmHg, Saturación periférica 80% a pesar de ventilación facial a dos manos y Guedel (HAN 4).

La laringoscopia directa muestra sangre y contenido gástrico, no se visualizan estructuras anatómicas (Cormack IV), se mantiene ventilación facial con FiO2 100%, se solicita apoyo de anestesiólogo experto y carro de VAD.

Primer intento con videolaringoscopia (Airtraq) no se visualiza glotis, pero se sospecha cuerpo extraño, se solicitan pinzas de Magill y se extrae prótesis dental que obstruía completamente la orofaringe. Ulterior laringoscopia evidencia Cormack I con edematización de glotis, se realiza IOT sin otras incidencias.

Se canaliza arteria radial y se realiza GSA con Hb 3.8 g/dL y alcalosis respiratoria. Se aspira por TET contenido alimentario.

## CONCLUSIONES

El soporte vital básico contempla la evaluación de la permeabilidad de la vía aérea (VA), pero en este caso, oxigenar (SVA) se convirtió en una prioridad y no se reconsideró el algoritmo ABCDE.

La "A" no estuvo controlada y fue posiblemente la causa del paro respiratorio.

En caso de personal no experimentado, pedir ayuda es una gran recomendación y una obligación tras dos intentos fallidos de IOT.