



ARTÍCULO CIENTÍFICO

Correlación entre los formatos de la orofaringe e hipofaringe y el posicionamiento en la intubación endotraqueal difícil

Daher Rabadi^{a,*}, Ahmad Abu Baker^a y Mohannad Al-Qudah^b

^a Departamento de Anestesiología, Jordan University of Science & Technology, Irbid, Jordania

^b Departamento de Cirugías Especiales, Jordan University of Science & Technology, Irbid, Jordania

Recibido el 4 de julio de 2013; aceptado el 15 de agosto de 2013

Disponible en Internet el 4 de septiembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Intubación;
Vías aéreas;
Faringe;
Clasificación;
Correlación;
Valor

Resumen

Introducción y objetivo: La previsión de intubación difícil en el período preoperatorio puede evitar morbilidad y mortalidad en los pacientes. El objetivo de este estudio fue evaluar la correlación entre la intubación endotraqueal difícil y la posición oro-hipofaríngea, circunferencia y extensión del cuello. El estudio también calculó el valor diagnóstico del sistema de clasificación de Friedman para prever casos de intubación difícil.

Método: Evaluamos consecutivamente el formato oro-hipofaríngeo y la posición de 500 pacientes adultos (ASA I-II) sometidos a cirugía programada, usando la puntuación de Mallampati modificada, puntuación de Cormack y Lehane, como también el sistema de clasificación de Friedman para apnea obstructiva del sueño. La circunferencia y la extensión del cuello también se midieron. Todos los casos fueron intubados por un único anestesiólogo enmascarado para las evaluaciones del estudio, y que clasificó la intubación difícil en escala visual analógica. Se calculó la correlación entre los hallazgos y la intubación difícil. La sensibilidad, la especificidad y los valores predictivos positivos y negativos también fueron registrados.

Resultados: La clasificación en grados de Cormack y Lehane presentó una correlación más fuerte con la intubación difícil, seguida de la posición palatal de Friedman. La posición palatal de Friedman fue la más sensible, presentando valores predictivos positivos y negativos más altos que la escala de Mallampati modificada. Descubrimos que el grado de Cormack y Lehane fue el más específico presentando el mayor valor predictivo negativo entre las 4 clasificaciones estudiadas.

Conclusión: La posición palatal de Friedman es un test más útil, valioso y sensible comparado con el test modificado de selección de Mallampati para prever la intubación difícil pre-anestesia, y su participación en el modelo multivariado puede aumentar la exactitud y el valor diagnóstico de la evaluación preoperatoria de la vía aérea difícil.

© 2013 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda.

Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: daherrabadi@yahoo.com.au (D. Rabadi).

KEYWORDS

Intubation;
Airway;
Pharynx;
Classification;
Correlation;
Value

Correlation between oro and hypopharynx shape and position with endotracheal intubation difficulty

Abstract

Background and objective: Prediction of intubation difficulty can save patients from major preoperative morbidity or mortality. The purpose of this paper is to assess the correlation between oro-hypo pharynx position, neck size, and length with endotracheal intubation difficulty. The study also explored the diagnostic value of Friedman Staging System in prediction cases with difficult intubation.

Method: The consecutive 500 ASA (I, II) adult patients undergoing elective surgery were evaluated for oro and hypopharynx shape and position by modified Mallampati, Cormack and Lehane score as well as Friedman obstructive sleep apnea classification systems. Neck circumference and length were also measured. All cases were intubated by a single anesthesiologist who was uninformed of the above evaluation and graded intubation difficulty in visual analog score. Correlation between these findings and difficulty of intubation was assessed. Sensitivity, specificity, positive and negative predictive values were also reported.

Results: Cormack-Lehane grade had the strongest correlation with difficulty of intubation followed by Friedman palate position. Friedman palate position was the most sensitive and had higher positive and negative predictive values than modified Mallampati classification. Cormack-Lehane grade was found to be the most specific with the highest negative predictive value among the four studied classifications.

Conclusion: Friedman palate position is a more useful, valuable and sensitive test compared to the modified Mallampati screening test for pre-anesthetic prediction of difficult intubation where its involvement in multivariate model may raise the accuracy and diagnostic value of preoperative assessment of difficult airway.

© 2013 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introducción

La intubación exitosa y la permeabilidad de las vías aéreas necesitan la nivelación de la cavidad orofaríngea alineada con las estructuras faringolaríngeas. Eso se hace para permitir una buena visualización de las cuerdas vocales y de la región supraglótica.

Varios estudios se han mantenido concentrados en uno o más factores relacionados con los pacientes proponiendo clasificaciones de las estructuras anatómicas para prever dificultades en la intubación traqueal. Entre ellas, la puntuación de Mallampati modificada y la clasificación de Cormack y Lehane son a menudo usadas por los anestesiólogos para calcular las vías aéreas difíciles.

Los resultados de los estudios que calcularon la correlación entre esas clasificaciones y la facilidad de intubación son controvertidos. En un reciente metaanálisis, Lundstrøm et al.¹ descubrieron que la puntuación de Mallampati modificada es inadecuada como test independiente de laringoscopia o intubación difícil. Los autores recomendaron el desarrollo de un modelo multivariado para prever la intubación difícil en la práctica anestésica cotidiana. Shiga et al. condujeron un metaanálisis para determinar sistemáticamente la exactitud diagnóstica de los test a pie de cama para prever la intubación difícil en pacientes sin patología de las vías aéreas. La conclusión de ese estudio fue que los test de selección disponibles para intubación difícil tenían un poder de desglose de débil a moderado cuando se usaban aisladamente. La combinación de esos test presenta algún valor diagnóstico incremental en comparación con el valor de cada test aislado².

Los resultados de esos estudios pueden ser difíciles de interpretar por los métodos usados en su conducción, porque los factores de riesgo estudiados fueron también analizados por muchos investigadores o porque la intubación fue realizada por más de un anestesiólogo. Además de eso, el grado de dificultad de la intubación se calculó como un punto de corte para dificultad o el no uso de laringoscopia directa para visualizar los diversos índices multifactoriales.

Las amígdalas, el paladar blando y la base de la lengua son los principales componentes de la orofaringe e hipofaringe. Su prominencia o relajación pueden afectar el tamaño de la orofaringe y la visualización de estructuras más profundas. Además, el cuello corto y la grasa también estuvieron asociados con la ventilación y la intubación difíciles. De hecho, esas estructuras son a menudo citadas como causas del síndrome de apnea obstructiva del sueño (AOS). Friedman et al.^{3,4} han validado un sistema de estadificación usando el tamaño de la amígdala y la posición del paladar blando y de la base de la lengua para prever una mejoría subjetiva y objetiva después del tratamiento de la AOS.

Además, Liistro et al.⁵ estudiaron la asociación entre la puntuación Mallampati y la AOS. Los autores descubrieron una correlación significativa entre la puntuación de Mallampati y el índice de apnea/hipopnea, llegando a la conclusión de que una puntuación de Mallampati alta representa un factor predisponente para el síndrome de AOS. De acuerdo con nuestra investigación, la correlación entre el sistema de estadificación de Friedman y la intubación difícil no fue estudiada anteriormente.

En este estudio, comparamos el sistema de estadificación de Friedman con los sistemas de escalas previamente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749930>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749930>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)