



ARTÍCULO ORIGINAL

Ventilación no invasiva en procedimientos endoscópicos (*estudio práctico*)



Margarita A. Bautista Morales^{a,*}, Jose M. Athié García^b y Javier I. Vinageras Barroso^c

^a Departamento de Anestesiología, Hospital Ángeles Mocel/Universidad La Salle, México D.F., México

^b Departamento de Anestesiología, Universidad La Salle, México D.F., México

^c Sección de Endoscopia Gastrointestinal, Servicio de Gastroenterología, Hospital Español de México Institución de Asistencia Privada, México D.F., México

Recibido el 28 de marzo de 2014; aceptado el 26 de agosto de 2014

Disponible en Internet el 25 de octubre de 2014

PALABRAS CLAVE

Presión positiva
continua en la vía
aérea;
Transanestésico;
Ventilación no
invasiva

Resumen El objetivo para realizar el estudio fue verificar que al incrementar la oxigenación con ventilación apoyados por presión positiva continua en la vía aérea en procedimientos endoscópicos bajo sedación o anestesia total intravenosa, se mejora sustancialmente los niveles de saturación del paciente durante el proceso transanestésico.

El estudio se realizó con 409 pacientes, en estado físico ASA I y II; en todos los casos se utilizó monitorización tipo I.

Los resultados se basaron en la medición de variables de control sobre pacientes endoscópicos durante el lapso de un año:

- Edad
- Sexo
- Peso
- Frecuencia respiratoria basal
- Frecuencia respiratoria transanestésica
- SpO₂ basal
- SpO₂ transanestésica
- Diagnóstico
- Procedimiento
- Índice de masa corporal

De las mediciones se concluyó que el 100% de los pacientes que ingresaron para procedimientos endoscópicos y que fueron ventilados con presión positiva continua en la vía aérea tuvieron una óptima saturación de O₂ durante el evento transanestésico, y que, respecto a su saturación basal, se optimizó en promedio de 6 puntos porcentuales (92 vs. 98%).

* Autora para correspondencia: Gobernador Rafael Rebollar número 167, departamento 301, colonia San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11850 México Distrito Federal. Tel.:éfono: +525555647925.

Correo electrónico: margaritaab@gmail.com (M.A. Bautista Morales).

De acuerdo al número de casos revisados para la elaboración de este trabajo concluimos que la ventilación no invasiva es el instrumento adecuado para el abordaje de la vía aérea en procedimientos endoscópicos bajo sedación, los procedimientos no son solo diagnósticos también son terapéuticos y requieren una sedación más profunda con la consecuente depresión respiratoria con hipoxemia como resultado; este estudio demuestra que el empleo de presión positiva continua en la vía aérea evita esta complicación que nosotros verificamos con la monitorización de la oxigenación.

© 2014 Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Continuous positive airway pressure;
Trans-anesthetic process;
Noninvasive ventilation

Noninvasive ventilation in endoscopic procedures (*practical study*)

Abstract The purpose of carrying out this research was to verify that through the increase in oxygenation with assisted ventilation through the usage of continuous positive airway pressure within endoscopic procedures under sedation or using an intravenous anesthetic, the saturation levels for the patient will considerably improve during the trans-anesthetic process.

The research was done using 409 test subjects, in a physical ASA state of I and II; in all the cases monitoring type I was used.

The results are based in the measurement of the control variables for each endoscopic patient, in a time lapse of a year:

- Age
- Sex
- Weight
- Basal respiratory frequency
- Trans-anesthetic respiratory frequency
- Basal SpO₂
- Trans-anesthetic SpO₂
- Diagnostic
- Procedure
- Body mass index

From the measurements, it was concluded that a 100% of the patients that were admitted for endoscopic procedures and were ventilated through the usage of continuous positive airway pressure, had an optimal saturation of O₂ during the trans anesthetic event, and regarding their basal saturation, this was optimized in 6 percent points (92% vs. 98%)

According to the number of reviewed cases to elaborate this research, we have concluded that noninvasive ventilation is the adequate instrument to approach the respiratory tract in the endoscopic procedure under sedation; procedures are not only diagnostic, but also therapeutic and require of a more profound sedation, which as a consequence, present various respiratory depression accompanied by hypoxemia. This research demonstrates that the usage of continuous positive airway pressure avoids this complication, which we have verified through monitoring oxygenation.

© 2014 Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal. Published by Masson Doyma México S.A. All rights reserved.

Introducción

Históricamente y aún en la actualidad, las endoscopias se realizan bajo sedación moderada y analgesia, lo que se conoce como «sedación consciente». La sedación con benzodiazepinas y opiáceos se ha realizado todo este tiempo por endoscopistas. Se han publicado estudios sobre sedación en endoscopia con propofol administrado por anestesiólogos,

endoscopistas más un médico entrenado no anestesiólogo, y endoscopistas más una enfermera¹.

El objetivo principal de la ventilación en los seres vivos es proporcionar oxígeno en concentración suficiente a nivel alveolar, para transportarlo a las células para su empleo a nivel de la mitocondria como aceptor final de electrones en el transporte electrónico, en la matriz celular como oxidante, o como componente estructural; el segundo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3287576>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3287576>

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