



Acta Colombiana de Cuidado Intensivo

www.elsevier.es/acci



REVISIÓN

Vía aérea difícil en el paciente crítico, mucho más que habilidades técnicas

Yimmy Díaz-Guio^{a,b,*}, Diego Fernando Salazar^{b,c},
Fernando Montoya Navarrete^{b,c}, Bonifacio Cimadevilla-Calvo^d
y Diego Andrés Díaz-Guio^{a,b}

^a Clínica Central del Quindío, Armenia, Colombia

^b Centro de Simulación Clínica Vital Care, Armenia, Colombia

^c Clínica Comfamiliar, Pereira, Colombia

^d Anestesiología y Reanimación, Sección Trasplante Pulmonar, Hospital Marqués de Valdecilla. Programas de Vía Aérea Difícil, Hospital Virtual Valdecilla, Santander, España

Recibido el 21 de febrero de 2017; aceptado el 26 de abril de 2018

PALABRAS CLAVE

Habilidades no técnicas;
Vía aérea difícil;
Cuidado crítico;
Falla respiratoria;
Manejo de la vía aérea

Resumen

Introducción: El abordaje de la vía aérea es un reto para el equipo de salud, más aún el manejo de la vía aérea difícil en el paciente crítico. La toma de decisiones, la interacción con el equipo, el uso de los recursos y las destrezas motoras en momentos de estrés pueden verse afectadas e ir en contra del resultado en la seguridad del paciente.

Objetivos: Hacer una revisión del estado del arte en el manejo de la vía aérea difícil en el paciente críticamente enfermo, desde el saber disciplinar hasta las habilidades no técnicas.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión de la literatura en bases de datos (OvidSP, PubMed, ScienceDirect, EMBASE y en las bases de datos de los autores) con las palabras clave; se seleccionaron los artículos en los que se encontrara relación entre como mínimo 2 de las 6 palabras clave.

Resultados: Se generaron recomendaciones de manejo y se diseñó una ayuda cognitiva para ser usada en situaciones de crisis.

Conclusiones: Entrenar y desarrollar habilidades no técnicas como el liderazgo, el trabajo en equipo, la toma de decisiones, la conciencia de la situación y el uso de ayudas cognitivas puede ayudar al manejo eficiente y seguro de la vía aérea difícil en enfermos graves, donde se requiere más que la habilidad mecánica y la movilización de recursos tecnológicos.

© 2018 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: andres.diaz@vitalcare.co (Y. Díaz-Guio).

<https://doi.org/10.1016/j.acci.2018.04.003>

0122-7262/© 2018 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Non-technical skills;
Difficult airway;
Critical care;
Emergency;
Respiratory failure;
Airway management

Difficult airway in the critically ill patient: much more than technical skills

Abstract

Introduction: Although the approach of the airway is a challenge for the health team, airway management is even more difficult in critically ill patients. Decision making, interaction within the team, the use of resources, as well as motor skills may be affected under stress, and go against the outcome as regards patient safety.

Objectives: To review the state of the art in the management of the difficult airway in the critically ill patient, from the knowledge of this discipline to the non-technical skills.

Materials and methods: A literature review was made in the literature databases (OvidSP, PubMed, ScienceDirect, EMBASE and databases of authors) with the keywords; Articles were selected in which there was a relationship between at least 2 of the 6 keywords.

Results: Management recommendations were produced and a cognitive aid for use in crisis situations was designed.

Conclusions: Training and developing non-technical skills, such as leadership, teamwork, decision-making, situational awareness, as well as the use of cognitive aids can help in the efficient and safe management of the difficult airway in severely ill patients, in which something more than mechanical skills and technological resources are required.

© 2018 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La falla respiratoria aguda es una de las condiciones patológicas más frecuentes y una de las razones principales de ingreso a las unidades de cuidados intensivos (UCI); en el paciente crítico puede asociarse a inestabilidad hemodinámica, deterioro progresivo y choque, con alta probabilidad de muerte. El equipo de salud debe manejar la vía aérea de manera rápida, segura y eficiente; el escenario empeora si se encuentra una vía aérea difícil (VAD) no anticipada; los conocimientos y las habilidades básicas no son suficientes para un manejo seguro.

El manejo de la VAD es exigente aun en escenarios controlados como el quirófano, en cuyo contexto hay alternativas, incluyendo la posibilidad de suspender el procedimiento quirúrgico; en urgencias y en la UCI no es posible diferir el manejo de la vía aérea.

En escenarios críticos confluyen una carga alta de estrés, múltiples profesionales con entrenamientos y habilidades heterogéneas, a lo que se suma la condición propia del paciente; es factible que algo falle y se presenten eventos adversos que empeoren la crisis de la vía aérea.

El propósito de esta revisión es determinar el estado del arte en el manejo seguro de la VAD, principalmente en escenarios críticos. Tenemos la intención de plantear alternativas de evaluación y manejo de esta, que puedan ser de utilidad para los profesionales de la salud que se desempeñen en contextos sanitarios intrahospitalarios, no solo desde el saber disciplinar y la tecnología, sino también desde las habilidades humanas en contextos de crisis.

Metodología

Se estableció como temática central el manejo de la VAD en el paciente crítico (fig. 1). Se realizó búsqueda en las bases

de datos OvidSP, PubMed, ScienceDirect, EMBASE y en las bases de datos de los autores, con los términos: «difficult airway», «critical care», «non technical skills», «respiratory failure», «airway management», «emergency». Se revisaron los resúmenes, seleccionando únicamente los artículos que a juicio de los autores contenían relación entre como mínimo 2 de las 6 palabras clave; se evaluó de manera inicial las categorías propuestas, se plantearon unas recomendaciones preliminares dentro de una revisión narrativa, fueron evaluadas estas recomendaciones por parte de los autores, se establecieron unas recomendaciones finales y se diseñó una ayuda cognitiva para ser usada en contextos de crisis (anexo).

Normas generales, los mandamientos de la vía aérea

En las diferentes actividades humanas, en general, se mantienen ciertas normas o condiciones que facilitan y estandarizan la realización de estas, como por ejemplo los códigos éticos, las normas de convivencia, etc. En el contexto que aquí nos ocupa, es decir, la VAD, a algunas conductas deseadas les llamaremos «mandamientos de la vía aérea» (tabla 1). Las complicaciones en la vía aérea se presentan en el 4,2% en condiciones de intubación urgente¹; de hecho, el 12% de las demandas contra anesthesiólogos están relacionadas con el manejo de la vía aérea, lo que ocupa el 27% de los costos por demandas². En situaciones de crisis y VAD las complicaciones aumentan hasta un 39%³.

El número de intentos de intubación está relacionado con eventos adversos. En la literatura se encuentra que hasta 3 intentos de intubación son relativamente seguros, y a partir de este número se considera VAD; no obstante, hay trabajos que muestran como más de 2 intentos se asocian con eventos no deseados: hipoxia severa (28%), intubación esofágica

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8694482>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8694482>

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