

AIRTRAQ EN PRÁCTICA ANESTÉSICA GENERAL. ESTUDIO CLÍNICO

Enrique Moreno, Denise Arochas, Belén Larrea, Christian Vatter, Sandra Díaz, Daniel Reyes, Lorena Sariego, Jessica Israel, Nelson Riffo.

Servicio de Anestesiología, Hospital del Trabajador de Santiago

XXXV CONGRESO CHILENO DE ANESTESIOLOGÍA

Introducción: El manejo de la vía aérea es una práctica cotidiana en anestesiología, por ese motivo los anesthesiólogos cuentan con una amplia experiencia tanto en las maniobras como en los diferentes dispositivos que se disponen. El Airtraq es un nuevo laringoscopio óptico, rígido y desechable. Con las características antes mencionadas las publicaciones señalan que tiene ventajas en comparación a otros dispositivos en cuanto a la visualización de estructuras laríngeas y facilitar la intubación. Deseamos comparar la utilización del laringoscopio hoja Macintosh y el Airtraq en cirugías programadas bajo anestesia general.

OBJETIVOS: El objetivo general es comparar el manejo de la vía aérea con el laringoscopio clásico hoja Macintosh y el laringoscopio óptico Airtraq.

Material y Método: Estudio clínico prospectivo, descriptivo. Se estudiaron pacientes, ASA I ó II, programados para ser intervenidos con anestesia general. Previo a cualquier procedimiento se les clasificó el grado de Mallampati y la extensión cervical. Los pacientes fueron monitorizados con ECG, PANI, Sat Hb y se les colocó una vía venosa. Se preoxigenó con una FIO₂ de 1 por tres minutos y fueron inducidos vía endovenosa con hipnóticos y relajantes musculares. Luego de unos 2 minutos y estando los pacientes en decúbito dorsal y con la cabeza en posición neutra, se efectuó una laringoscopia con el laringoscopio Macintosh registrando las estructuras laríngeas observadas, según la clasificación de Cormack y Lehane. A continuación se utilizó el laringoscopio Airtraq, registrando las estructuras laríngeas observadas, número de intentos y las dificultades para lograr la intubación endotraqueal. La estadística utilizada fue diferencia porcentual

Resultados: Se estudiaron 44 pacientes 30 hombres y 14 mujeres con un promedio de 45 años (16-77), distribuidos según Mallampati en tabla 1 y según Cormack y Lehane, con el laringoscopio clásico, en tabla 2. La visión a

través del Airtraq fue en 43 pacientes completa y en uno imposible a causa de sangramiento tabla 3. En los 43 pacientes se intubó con 1, 2 o tres intentos en 33, 8 y 3 pacientes respectivamente. Solo 1 paciente Mallampati IV no se pudo introducir el tubo porque la sangre bloqueó la óptica.

Las dificultades observadas fueron empañamiento de la óptica, 5 casos, que se corrige precalentando el dispositivo y desplazamiento posterior del tubo en 7 casos, corrigiéndose con una maniobra de ascenso del Airtraq.

Conclusión: El Airtraq es un dispositivo que permite una mejor visión de la laringe en relación al laringoscopio clásico, Macintosh, esto facilita la introducción posterior del tubo en la vía aérea inferior.

Tabla 1			Tabla 2			Tabla 3		
Mallampati	pacientes	%	Cormack y L	paciente	%	Visión	paciente	%
1	24	55	1	29	66	1	43	98
2	14	32	2	9	21	2	0	0
3	5	11	3	5	11	3	0	0
4	1	2	4	1	2	4	1	2
total	44	100	total	44	100	total	44	100