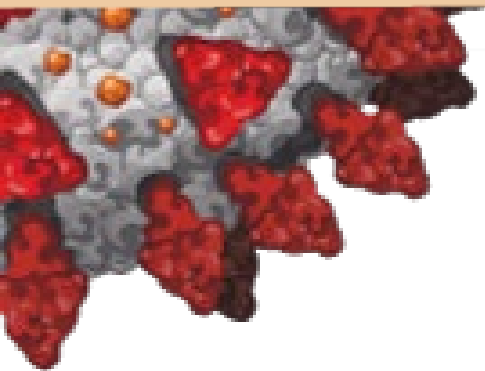




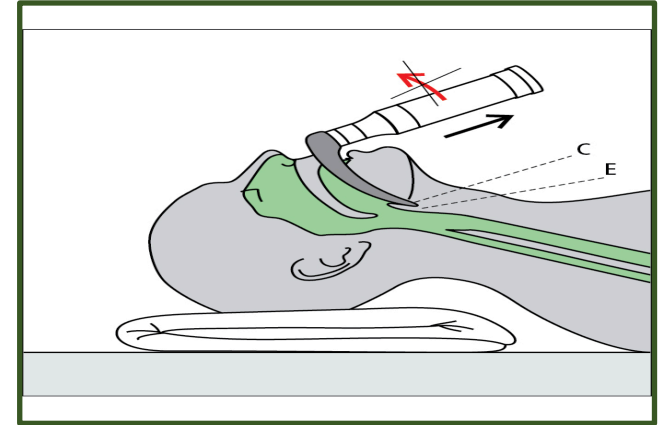
COVID-19

Criterios de Intubación en pacientes COVID



Crterios de Intubación en pacientes COVID

- Signos de Fatiga Respiratoria
- FR 30-35x´
- SpO2 < 90% a pesar de oxigenoterapia
- Hipoxemia Pa=2< 60mmHg
- Hipercapnia progresiva PaCO2 >50 mmHg y pH< 7.25
- Alteración del estado de conciencia
- Hipotensión e hipoperfusión progresivos



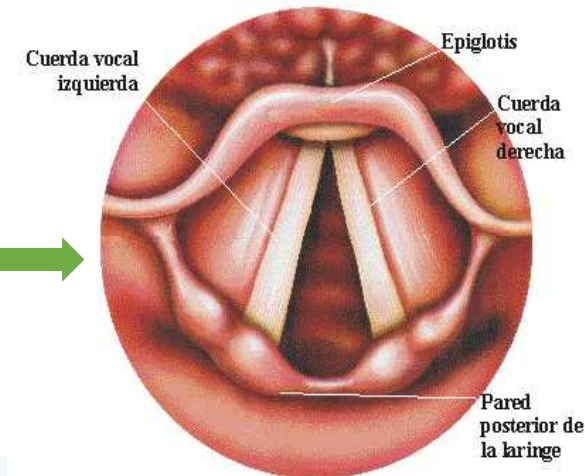
Intubación en paciente COVID

1. Equipo de Protección Personal
2. Designar roles de equipo COVID
3. Verificar **Equipo de intubación**

- Equipo de succión funcional y sondas de aspiración
- Mascarillas de diferentes tamaño
- Mango y Hojas de Laringoscopio
- Cánulas de Guedel (#3 paciente pequeño, #4 Mujer y #5 Hombre)
- Guía de intubación
- Sondas endotraqueales de al menos 3 calibres diferentes
- Videolaringoscopios con palas intercambiables
- Fibrolaringoscopio
- Equipo de vía aérea quirúrgica
- Estetoscopio

Intubación de secuencia rápida en paciente COVID

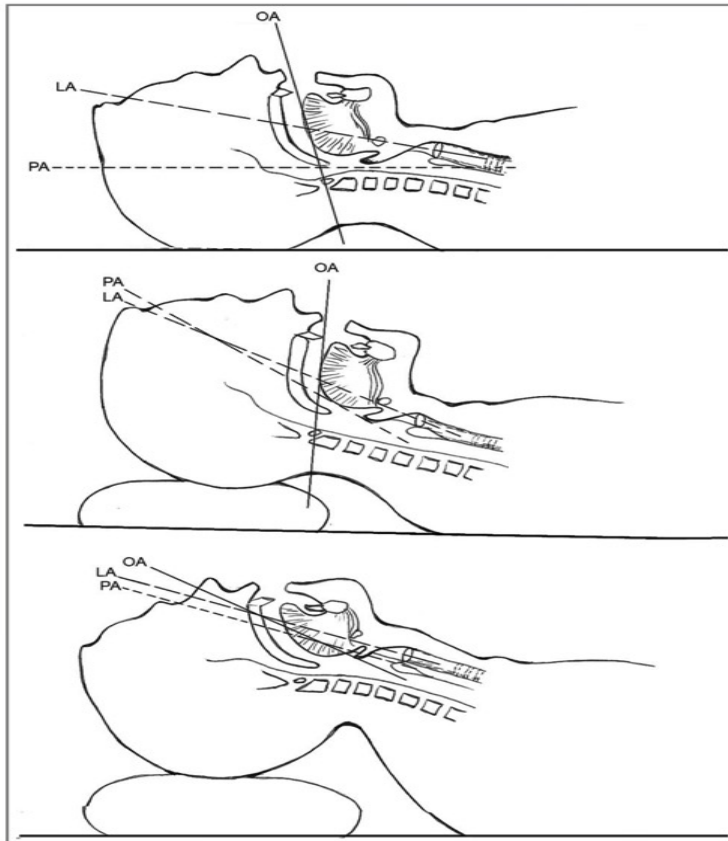
1. Monitoreo
2. Valoración de la Vía Aérea
3. Posición de la cabeza (De olfateo o en rampa para pacientes obesos)
4. Identificar la membrana cricotiroidea (en caso de fallo en intubación)
5. Preoxigenación: puntas de flujo alto, evitar mascarilla
6. Medicación: Rocuronio 1.2mg/kg o Succinilcolina 1mg/Kg
 - Propofol 1 a 2 mg/kg EN PACIENTES CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA o
 - Etomidato 0.1 a 0.3mg/Kg EN PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE
 - Fentanilo 3mcg/kg
 - Atropina 0.02mg/kg en caso necesario
6. Maniobra de Sellick : Aplicar presión cricoidea
7. Realizar laringoscopia por el personal más calificado
8. Introducir la cánula endotraqueal, al visualizar la apertura glótica
9. Confirmar los campos pulmonares o conectar capnografía



Intubación en paciente COVID

Intubación Endotraqueal

Posición de Olfateo (Husmear)



Bibliografía

- Morgan, G. Edward. *Anestesiología Clínica*. Ed. Manual Moderno. 4ª Edición. México, 2007. Pp 99 – 105
- Miller, Ronald. *Anestesia*. Ediciones Doyma. 3ª Edición. Barcelona, 1993. Pp 1161 - 1170

Con la extensión posterior de la cabeza a nivel de la articulación atlantooccipital se obtiene la distancia más corta a una línea recta entre los diferentes incisivos y la glotis