

# SRI EN URGENCIAS



## CÓMO LA MONITORIZACIÓN DEL ET<sub>O2</sub> PUEDE AYUDAR A OPTIMIZAR LA PREOXIGENACIÓN DEL PACIENTE

### EL RETO DE LA SRI EN URGENCIAS

Los estudios sobre la secuencia rápida de intubación (SRI) muestran una tasa significativamente superior de resultados adversos y de deficiencias importantes de la gestión de las vías respiratorias en las UCI y los servicios de urgencias, en comparación con la práctica anestésica<sup>1</sup>.

### CONSECUENCIAS MÁS HABITUALES DE LA SRI<sup>3,4</sup>

LA SRI ES EL MÉTODO MÁS HABITUAL Y LA PRIMERA ELECCIÓN EN URGENCIAS PARA INTUBAR A PACIENTES GRAVEMENTE ENFERMOS Y HERIDOS<sup>2</sup>



#### DESATURACIÓN DE OXÍGENO TRANSITORIA DURANTE LA SRI EN URGENCIAS

- ✓ Arritmia
- ✓ Lesiones cerebrales por hipoxia
- ✓ Descompensación hemodinámica
- ✓ Parada cardíaca

Hipoxemia 19,2 %

Arritmia 3,4 %



LA DESATURACIÓN DURANTE LA SRI EN URGENCIAS

OCURRE EN **1** de cada **3** PACIENTES<sup>5</sup>

### MONITORIZACIÓN EN URGENCIAS

#### RECOMENDACIONES DEL NAP4<sup>1</sup>

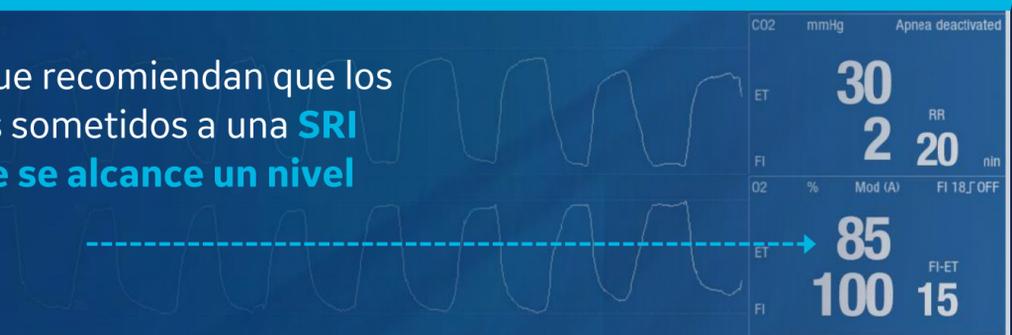
MONITORIZACIÓN ESTÁNDAR PARA PACIENTES INGRESADOS EN LA UCI, EN URGENCIAS Y EN PLANTA



- ✓ ECG
- ✓ Oximetría
- ✓ Frecuencia cardíaca
- ✓ Tensión arterial
- ✓ Capnograma
- ✓ Concentración de oxígeno al final de la espiración (cuando esté disponible)

### OPTIMIZACIÓN DE LA PREOXIGENACIÓN CON EL ET<sub>O2</sub>

Se han establecido directrices que recomiendan que los pacientes gravemente enfermos sometidos a una SRI sean preoxigenados hasta que se alcance un nivel de Et<sub>O2</sub> ≥ 85 %<sup>1</sup>.



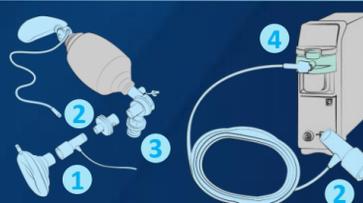
### EVIDENCIA CLÍNICA RESULTADO DEL ESTUDIO DE CAPUTO<sup>6</sup>



El 20 % de los pacientes experimentaron desaturación (SpO<sub>2</sub> < 90 %) o una desaturación marcada (SpO<sub>2</sub> < 80 %)

Entre los pacientes desaturados, el 78 % no alcanzó un nivel de EtO<sub>2</sub> superior al 85 % durante la inducción

EL USO DE UN ANALIZADOR DE GASES PARA MEDIR LA FIO<sub>2</sub> Y LA ET<sub>O2</sub> PUEDE PROPORCIONAR UNA MEDICIÓN FIABLE DE LA OXIGENACIÓN DEL PACIENTE DURANTE LA SRI<sup>7</sup>



1. Resucitador manual
2. Adaptador para las vías respiratorias
3. Filtro HMEF
4. E-sCO

1. Higgs, A., et al., Guidelines for the management of tracheal intubation in critically ill adults. Br J Anaesth, 2018, 120(2): p. 323-352. 2. Walls, R., et al., Emergency airway management: A multi-center report of 8937 emergency Department Intubations. J Emerg Med, 2011, 41(4): p. 347-354. 3. Pourmand, A., et al., Pre-oxygenation: Implications in emergency airway management. Am J Emerg Med, 2017, 35(8): p. 1177-1183. 4. Reid, C., et al., The who where, and what of rapid sequence intubation: Prospective observational study of emergency RSI outside the operating theatre. Emerg Med J, 2004, 21:296-301. 5. Bodily, J.D., et al., Incidence and duration of Continuously Measured Oxygen Desaturation During emergency department intubation. Ann Emerg Med, 2016, 67(3): 389-395. 6. Caputo, N.D., et al., Use of End Tidal Oxygen Monitoring to Assess Preoxygenation During Rapid Sequence Intubation in the Emergency Department. Ann Emerg Med, 2019, 74(3): p. 410-415. 7. Murphy, S., et al., Novel Use of a Gas Analyzer Can Reliably Predict the Arterial Oxygen among Emergency Department Patients Undergoing Rapid Sequence Intubation. The Journal of Emergency Medicine, 2020.