



EPP y
Preparación
del Equipo

Piensa en
una VA Difícil

Preparación
de Insumos

Inducción &
Intubación

Cuidados
Post-IOT y
Salida Segura

Fuera del Box

Pon tu EPP, ¡con calma!

- Lavado de manos
- EPP
 - Gorro
 - Pechera
 - Respirador N95
 - Antiparras
 - 1º guantes
 - 2º guantes
- "Buddy check"

Roles e Identificación

- Médico de Vía Aérea
- Enfermero de VA
- Enfermero de Drogas
- Médico 2 (fuera del box)
- Runner (fuera del box)

Reunión de Equipo

- Resumen del caso
 - ¿Alergias?
 - ¿Comorbilidades?
 - ¿Otras consideraciones?
(DNR, cuello, dentadura, tumor, etc)
 - Anticipación de Problemas:
 - Hemodinámicos
 - VA Difícil
 - ¿Pedir Ayuda?
- Anestesia: +59981297304

Preparación de drogas

- Ketamina 2 mg/Kg
- Rocuronio 1.5 mg/kg
- Sedoanalgesia
 - Fentanilo 2 mg/100cc
 - Mida 100 mg/100cc
- DVA *Push-dose*
 - Adrenalina 10 ugr/ml

Verbalizar Planes

- Plan A: SRI, GEB & VL
- Plan B: Máscara Laríngea
- Plan C: Ventilación con BM con técnica V-E y reintento IOT
- CICO → FONA

Kit FONA

- GEB
- Bisturí
- TOT 6.0

Instalar Monitorización

- ECG/PANI/SpO2/EtCO2

Asegurar Equipo

- Kit adjunto (Fig 1)

Asegurar Vías Venosas

- VVPx2 (#18 en lo posible)
- Flushear* y conectar suero

Asegurar Drogas

- Inductor & BNM
- Sedación post IOT
- DVA *Push-dose*

Posicionar al paciente

Programar Ventilador

- Vt 6ml/kg IBW
- FiO2 100%
- PEEP 10
- FR 20
- I:E 1:2,5
- Chequee batería
- Cortar flujo O2 y eliminar mascarilla (venturi u otra)
- PreO2 con Ambú y Mascarilla con técnica V-E 2 manos x 3-5' (Fig 2)

Evitar Ventilación a Presión Positiva. De requerirla, utilizar volúmenes bajos

Dentro del Box

Última Pausa & Chequeo General

- Pausa de Seguridad (Fig 3)

Procedimiento

- Inducción y Parálisis
- Desconectar Ambú
- Intubar
- Inflar cuff
- Conectar Ambú con filtro y ventilar
- Confirmar con EtCO2
- Asegurar TOT
- Conectar al Ventilador según protocolo (Fig 4)
- Iniciar Sedoanalgesia
- Instalar SNG

Sedoanalgesia

- Fentanilo 2 ug/kg/hr
 - Mida 15ug/kg/hr
- * Mantener sedación profunda
* Titular según table adjunta

Chequear Circuito
Fig 5



- Dejar hoja laringo en par de guantes externos
- Eliminar descartables

Ventilación

- Titular FiO2 para Sat>90%
- Titular Vt y PEEP
Protocolo ARDSnet

Considerar

- BNM prolongado
- Contención de manos

Salida y Retiro EPP

- Retiro de Pechera y guantes internos
- Lavado de manos
- Remover gorro
- Remover antiparras
- Remover mascarilla
- Lavado de manos
- Salida del Box

Debriefing

- Resumen del procedimiento
- ¿Cosas a mejorar?

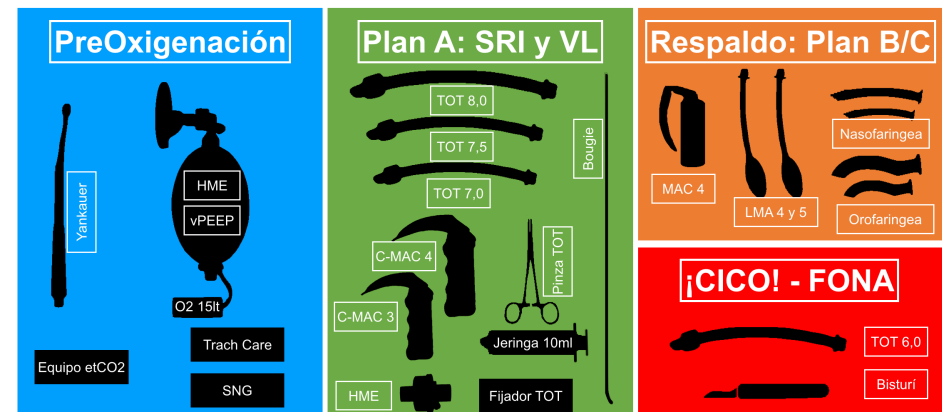


Equipo Estándar Manejo VA

- Cánulas Orofaríngeas x2
- Ambú con Mascarilla
 - Válvula de PEEP
 - Filtro HMEF Verde
 - Sensor de EtCO2
- TOT 7.0 – 7.5 – 8.0
- GEB
- Fijador de TOT
- Jeringa 10ml (*cuff*)
- Torre C-MAC
 - Hoja C-MAC 3 y 4 VL
- Pinza Kelly (*Clamp* TOT)
- Aspiración en línea (*Trach Care*)
- Cristaloides 500 cc x2
- SNG y fijador

Equipo Manejo VA Difícil

- Kit FONA
 - Bisturí con mango
 - GEB
 - TOT 6.0
- Cánulas Nasofaríngeas x2
- Mango laringoscopio directo
 - Hoja MAC 3 y 4 DL
- Filtro HMEF verde
- Máscara Laríngea N°4 y 5





PreOxigenación con Ambú y Mascarilla (Fig 2) Y Pausa Final de Seguridad (Fig 3)

Manejo Ambú y Mascarilla



Pausa de Seguridad FINAL

- Monitorización
 - ECG / SpO2 / EtCO2
 - PANI ciclada c/2min

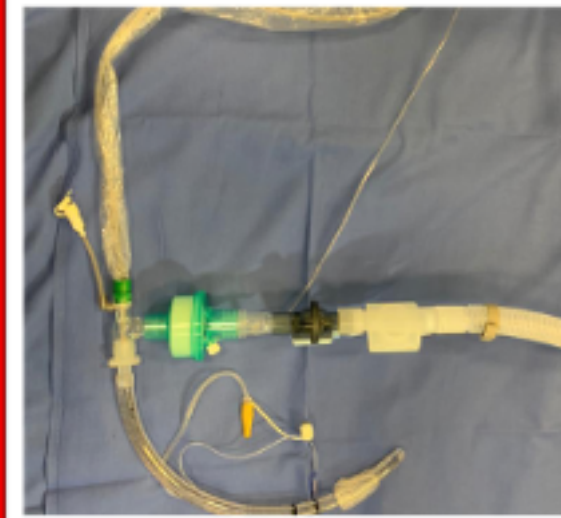
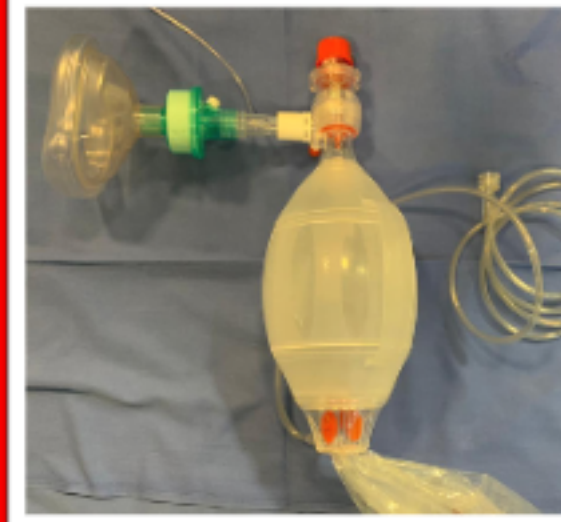
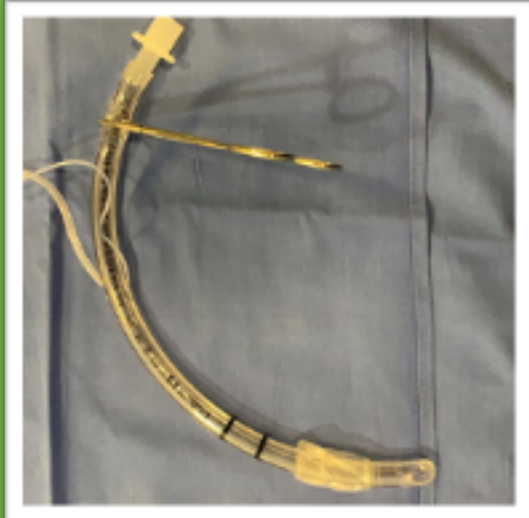
- Vía Aérea
 - Planes adecuados
 - Verbalización en bucle

- PreOxigenación
 - Ambú conectado a O2
 - Técnica V-E a 2 manos
 - NO VENTILAR
(Solo si Sat <80%)

- Planes Post-Intubación
 - Chequeo y fijación
 - Dosis Sedoanalgesia



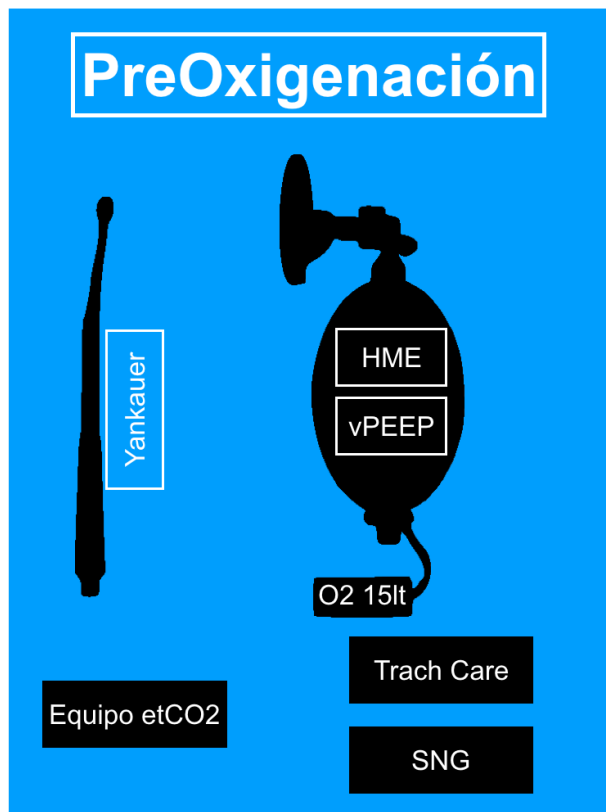
Protocolo Conexión / Desconexión de Ventilador en pacientes COVID-19 (Fig 4) y Circuito Final (Fig 5)



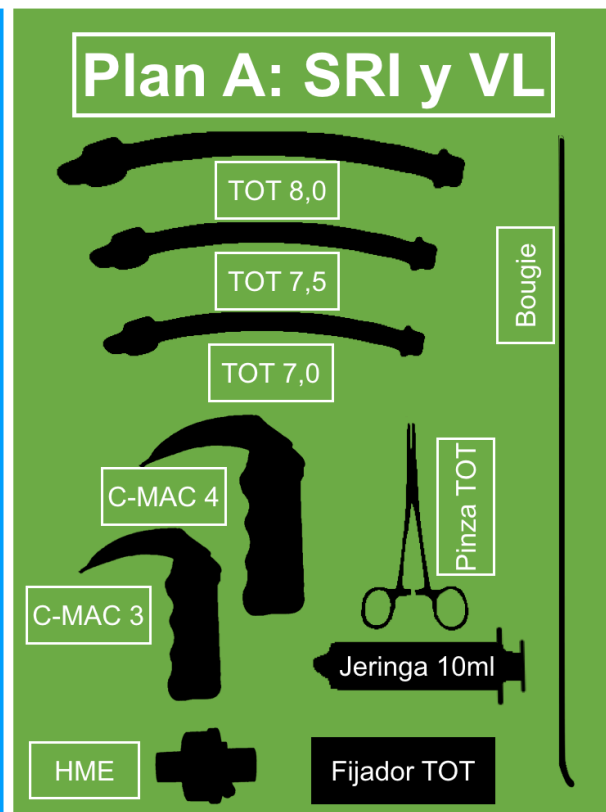


Disposición Bandeja de Vía Aérea SRI pacientes COVID-19

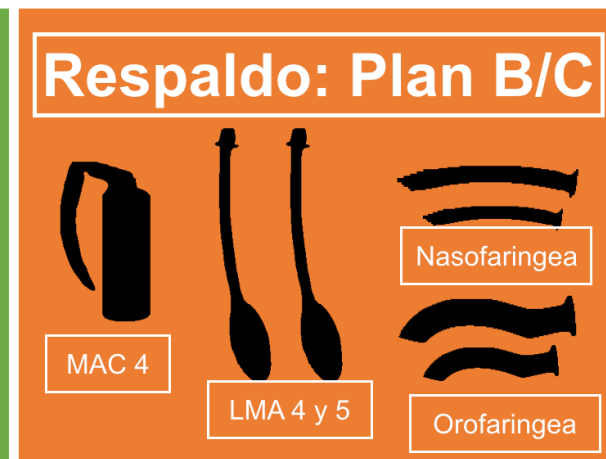
PreOxigenación



Plan A: SRI y VL



Respaldo: Plan B/C



¡CICO! - FONA





Equipo y Roles de Intubación en pacientes COVID-19

