

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Postgrados

**ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA;
ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES
Y PERSPECTIVA**

ALBA BELÉN BELTRÁN GALLEGOS

Iván Galarza Altamirano, Dr.
Director de Trabajo de Titulación

Trabajo de Titulación de postgrado presentado como requisito para
la obtención del título de Especialista en Anestesiología

Quito, 25 de abril de 2019

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Anestesia intrarticular. Una revisión sistemática; Anestesia local en pacientes reumáticos. Avances y perspectiva

Alba Belén Beltrán Gallegos

Firmas

Luis Eguiguren, Dr.,

Director de Especialidades Médicas

Vicedecano del Colegio de Ciencias de la Salud

.....

Iván Galarza Altamirano, Dr.,

Director del Postgrado de Anestesiología

.....

Hugo Burgos Yáñez, Ph.D.,

Decano del Colegio de Postgrados

.....

Quito, 25 de abril de 2019

©Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma:

Nombre: Alba Belén Beltrán Gallegos

Código: 00132789

CC: 1002614004

Fecha: Quito, abril del 2019

DEDICATORIA

A mis padres que con su ejemplo de vida y su apoyo incondicional en todo sentido, han sido el pilar fundamental de mi existencia.

A mi hermana quien día a día ha sido mi aliento en este bello pero sinuoso camino.

A mi novio quien con su amor, paciencia y paz ha sido soporte esencial al final de mi carrera.

AGRADECIMIENTO

A mis padres por ser los eruditos seres que me dieron la vida, el conocimiento y los valores para forjar mi existencia y personalidad.

A los anesthesiólogos de los hospitales San Francisco de Quito y Carlos Andrade Marín, por ser nuestros maestros día a día y enseñarnos las bases teóricas y prácticas de la especialidad.

RESUMEN

En este trabajo realizado durante los cuatro años de Postgrado de Anestesiología se exponen las siguientes publicaciones: ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. Revista Cubana de Reumatología. Volumen 20. Número 2; ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVA. Revista Cubana de Reumatología. Volumen 21. Número 1; ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO. Revista Cubana de Reumatología. Volumen 21. Número 1. Se exponen también las participaciones en Congresos: ESCALA DE GUPTA. XIV Congreso Ecuatoriano de Anestesiología “Nuevos Enfoques en el Manejo de Anestesia Obstétrica y Pediátrica”. 2016. Manta – Ecuador; ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL. 3er Curso EvaLa Ecuador 2017, Entrenamiento de Vía Aérea. 2017. Quito – Ecuador.

ABSTRACT

In this work carried out during the four years in Postgraduate of Anesthesiology the following publications are exposed: ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. Cuban Journal of Rheumatology. Volume 20. Number 2; ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVA. Cuban Journal of Rheumatology. Volume 21. Number 1; ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO. Cuban Journal of Rheumatology. Volume 21. Number 1. The participations in Congresses are also exhibited: ESCALA DE GUPTA. XIV Ecuadorian Congress of Anesthesiology. 2016. Manta - Ecuador; ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL. 3rd EvaLa Ecuador Course 2017, Airway Training. 2017. Quito - Ecuador.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTOS.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
TABLA DE CONTENIDOS.....	8
A. Publicaciones.....	9
B.- Exposiciones en Congresos.....	11
RESUMEN DE TRABAJOS REALIZADOS.....	12
a) Publicaciones.....	12
ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.....	12
ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVAS.....	12
ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO	12
b) Exposiciones en congresos.....	13
ESCALA DE GUPTA.....	13
ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL	13
JUSTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.....	14

a) Publicaciones.....	14
ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.....	14
ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVAS.....	15
ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO	16
b) Exposiciones en congresos.....	17
ESCALA DE GUPTA.....	17
ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL	17
ANEXOS	19
a) Publicaciones.....	19
ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.....	19
ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVAS.....	20
ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO	21
b) Exposiciones en congresos.....	22
ESCALA DE GUPTA.....	22
ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL	32

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO**Colegio de Postgrados****A. PUBLICACIONES EN REVISTAS MÉDICAS**

1. Beltrán A, Fierro G. (2018) .Anestesia Intrarticular. Una revisión sistemática. Revista Cubana de Reumatología Volumen 20. Número 2.
2. Vanegas J, Fierro G, Beltrán A. (2019). Anestesia local en pacientes reumáticos. Revista Cubana de Reumatología. Volumen 21. Número 1.
3. Fierro G, Vanegas J, Beltrán A. (2019). Anestesia, analgesia, reumatología y alivio del dolor agudo y crónico. Revista Cubana de Reumatología. Volumen 21. Número 1.

B. EXPOSICIONES EN CONGRESOS

1. ESCALA DE GUPTA. XIV Congreso Ecuatoriano de Anestesiología “Nuevos Enfoques en el Manejo de Anestesia Obstétrica y Pediátrica”. 3 al 5 de noviembre del 2016.
Manta – Ecuador.
2. ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL. 3er Curso EvaLa Ecuador 2017,
Entrenamiento de Vía Aérea. 19 al 21 de enero del 2017. Quito – Ecuador.

Alba Belén Beltrán Gallegos

Trabajo de Titulación presentado como requisito para la obtención del título Especialista en Anestesiología

RESUMEN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

a. Publicaciones

TEMA: ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Se realizó una revisión sistemática de la literatura especializada sobre la anestesia intrarticular; se pudo concluir de las investigaciones y la evidencia, que el uso de la bupivacaina y la poiovacaina son los anestésicos locales más usados y combinados con opiáceos como la morfina y con benzodiazepinas como el midazolam, por vía intraarticular resultan los preferidos para lograr su efecto analgésico postoperatorio.

Palabras Clave: anestesia; analgesia; alivio del dolor; dolor reumatológico.

TEMA: ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS. AVANCES Y PERSPECTIVAS

Se revisó los avances y tendencias actuales del uso de la anestesia local en pacientes con enfermedades reumáticas y se concluyó que la anestesia local por vía intrarticular es una de las alternativas terapéuticas que se emplea en estos pacientes y, consecuentemente, aliviando o en su defecto disminuyendo el dolor.

Palabras Clave: enfermedades reumáticas; terapéutica; anestesia local; adyuvantes de anestesia local; perspectivas investigativas.

TEMA: ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO

Nos planteamos reflexionar y abrir el debate respecto al rol de la anestesia en el alivio del dolor de origen reumatológico y se concluyó que el tratamiento multidisciplinario por parte de las diferentes especialidades médicas es esencial y es la única manera de identificar el origen del dolor y suministrar un alivio prudente.

Palabras clave: anestesia; analgesia; alivio del dolor; dolor reumatológico.

b. Exposiciones en Congresos**TEMA: ESCALA DE GUPTA**

Es un algoritmo para la estimación del riesgo cardiaco perioperatorio que expresa de forma numérica la probabilidad de que suceda un infarto de miocardio y/o paro cardíaco perioperatorio.

Es un modelo de logística multivariante basado en 5 predictores: la edad del paciente, el estado físico ASA, el nivel de creatinina, el estado funcional y el procedimiento quirúrgico a llevarse a cabo.

TEMA: ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL

La escala de Intubación Difícil de Adnet Et Al valora numerosos parámetros con el objetivo de predecir en cierta forma si el paciente presentará o no dificultades en el manejo de la vía aérea durante el período perioperatorio.

Los parámetros son: número de intentos, número de operadores, número de técnicas alternativas, grado de Cormack, fuerza de elevación requerida, presión laríngea y movilidad de las cuerdas vocales.

JUSTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

a. Publicaciones

TEMA: ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Las enfermedades reumáticas, debido a su evolución natural, traen consigo impacto sobre la calidad de vida de las personas portadoras de las afecciones, por lo que resulta de vital importancia su diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y la prevención.

El conocimiento de los adelantos contemporáneos en la atención de salud es una herramienta de ayuda a la hora de tomar decisiones clínicas en la práctica diaria, aunque la decisión final sobre el abordaje diagnóstico o terapéutico de un paciente concreto dependerá de las características del mismo.

Se consultaron 56 artículos entre originales o de resultados de investigación, revisiones sistemáticas de los últimos 15 años, tomando en cuenta las publicaciones relacionadas con la anestesia intrarticular publicadas desde 2007 a la actualidad. Fueron excluidos aquellos artículos o publicaciones dirigidas a los directores de revista u otros documentos que no aporten datos significativos. Además, se excluyeron los informes cuyos resultados no se correspondían con el primer y segundo nivel de evidencia o se desarrollaron en animales.

Se concluyó que las investigaciones y la evidencia apoyan el uso de bupivacaina en su forma simple o combinada, resultando este el más empleado, aunque se señala la

incorporación de un nuevo anestésico local con menos toxicidad, mayor seguridad que no afecta la función cardíaca conocido como poiovacaina, que junto a los opiáceos como la morfina y a las benzodicepinas como el midazolam por vía intraarticular resultan los mejores y preferidos medicamentos para las intervenciones intrarticulares por su efecto analgésico en el postoperatorio.

TEMA: ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS

Las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas se manifiestan por alteraciones en el aparato locomotor, aunque detrás de ellas puede haber un trastorno de la respuesta inmunológica que conlleva a que la atención de estos pacientes no se deba centrar solo en los aspectos locales, sino también en su valoración sistémica por la afectación de órganos y sistemas como el cardiovascular, respiratorio, renal y digestivo.

Se revisaron los avances y tendencias actuales del uso de la anestesia local en pacientes con enfermedades reumáticas.

El tratamiento de estas enfermedades está constituido fundamentalmente por glucocorticoides, antiinflamatorios no esteroideos y fármacos modificadores de enfermedad, además de que cada vez más están disponibles medicamentos antirreumáticos, aunque algunos aún requieren de mayor evidencia para su utilización generalizada.

Sin embargo, se concluyó que la anestesia local es una de las alternativas terapéuticas que generalmente, por vía intrarticular, se emplea en los pacientes

reumáticos. En la búsqueda de nuevas sustancias que induzcan mayores períodos de analgesia se ha incursionado en el empleo de adyuvantes o aditivos, que son medicamentos que se asocian de manera de sinérgica con los anestésicos locales y prolongan la duración del bloqueo sensorio-motor, atenuando la sensación dolorosa y esto permite restringir la dosis acumulativa requerida de anestésicos locales. Se reportan importantes avances en este sentido y se amplían las perspectivas por los resultados de las investigaciones.

TEMA: ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO

El tratamiento eficaz del dolor postquirúrgico es hoy un reto para anestesiólogos, reumatólogos, traumatólogos, cirujanos e investigadores de diversas especialidades, quienes proponen constantemente protocolos que toman como base a la evidencia científica.

En Reumatología, se recomienda, en todo paciente con dolor reumático crónico, calcular la intensidad del dolor, tanto para la elección del tratamiento analgésico como para la medición de la respuesta.

Se concluye que el manejo diagnóstico y el tratamiento multidisciplinario presiden cuando se examina a este tipo de casos, ya que es la única manera de identificar el origen del dolor y suministrar un alivio prudente. En su generalidad, los pacientes responden al tratamiento conservador y solo un exiguo grupo va a necesitar de técnicas anestésicas invasivas.

b. Exposiciones en Congresos**TEMA: ESCALA DE GUPTA**

Es un algoritmo para la estimación del riesgo cardiaco perioperatorio que expresa de forma numérica la probabilidad de que suceda un infarto de miocardio y/o paro cardíaco perioperatorio.

Es una propuesta reciente que resulta Importante para añadir en la anamnesis del chequeo preanéstesico para informar al paciente el riesgo cardiaco que eventualmente puede presentar y, como anestesiólogos estar atentos y preparados ante un paciente con riesgo cardiovascular alto.

Es un modelo de logística multivariante basado en 5 predictores: la edad del paciente, el estado físico ASA (1 al 5), el nivel de creatinina (> 1.5 mg/dl, < 1.5 mg/dl, valor no conocido), el estado funcional (totalmente independiente, parcialmente dependiente, totalmente dependiente) y el procedimiento quirúrgico a llevarse a cabo (referido al sitio quirúrgico implicado).

El resultado arrojado significa el porcentaje de probabilidad de ese paciente específico para presentar un evento cardiovascular perioperatorio.

TEMA: ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL

Todos los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente tienen la posibilidad de presentar dificultades o problemas con el manejo de la vía aérea.

Las principales complicaciones derivadas de un inadecuado manejo de la vía aérea del paciente van desde los traumatismos de las vías respiratorias, el daño cerebral o miocárdico, hasta la muerte.

La escala de Adnet Et Al valora numerosos parámetros con el objetivo de predecir en cierta forma si el paciente presentará o no dificultades en el manejo de la vía aérea en el período perioperatorio.

Los parámetros son: número de intentos (cada intento adicional 1 punto), número de operadores (cada operador adicional 1 punto), número de técnicas alternativas (cada técnica alternativa adicional 1 punto: reposicionamiento del paciente, cambio de materiales, cambio de enfoque o uso de otra técnica), grado de Cormack (aplicar el grado de Cormack para el primer intento oral. Una exitosa intubación a ciegas 0 puntos), fuerza de elevación requerida (fuerza incrementada 1 punto), presión laríngea (presión laríngea aplicada 1 punto) y movilidad de las cuerdas vocales (Aducción 1 punto).

Los resultados arrojarán el grado de dificultad para la intubación orotraqueal: 0 puntos = intubación fácil, $0 < \text{EID} < 5$ puntos = intubación con ligera dificultad, $5 < \text{EID}$ = intubación con moderada a gran dificultad, $\text{EID} = \infty$ Intubación imposible.

ANEXOS

a. Publicaciones

TEMA: ANESTESIA INTRARTICULAR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Revista Cubana de Reumatología

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.1215713>

Volumen 20, Número 2; 2018:e25

Revista Cubana de Reumatología

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
 Volumen 20, Número 2; 2018 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Anestesia intrarticular. Una revisión sistemática

Intra-articular anesthesia. A systematic review

Alba Belén Beltrán Gallegos ^I, Gissela Alejandra Fierro Díaz ^{II}

^I Doctora en Medicina. Escuela Latinoamericana de Medicina. Residente de Postgrado de Anestesia. Hospital San Francisco de Quito. Universidad San Francisco de Quito. Pichincha. Ecuador.

^{II} Doctora en Medicina General y Cirugía. Universidad Central del Ecuador. Residente de Postgrado de Anestesia. Hospital San Francisco de Quito. Universidad San Francisco de Quito. Pichincha. Ecuador.

infomed | UNIVERSIDAD VIRTUAL DE SALUD | BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD

Medical Sciences Publishing | ISSN 1817-5996 | RNPS 2116 | Iniciar sesión | Español

Revista Cubana de Reumatología

Inicio > Vol. 20, No. 2 (2018) > Beltrán Gallegos

Anestesia intrarticular. Una revisión sistemática

ALBA BELÉN BELTRÁN GALLEGOS, GISSELA ALEJANDRA FIERRO DÍAZ

Texto completo: [HTML](#) [PDF](#) [XML](#)

Resumen

Introducción: Las enfermedades reumáticas, debido a su evolución natural, traen consigo afectaciones a la calidad de vida de las personas portadoras de las afecciones, por lo que resulta de vital importancia su diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y la prevención. El conocimiento de los adelantos contemporáneos en la atención de salud es una herramienta de ayuda a la hora de tomar decisiones clínicas en la práctica diaria, aunque la decisión final sobre el abordaje diagnóstico o terapéutico de un paciente concreto dependerá de las características del mismo.

Objetivo: realizar una revisión sistemática de la literatura especializada sobre la anestesia intrarticular.

Desarrollo: se consultaron 56 artículos entre originales o de resultados de investigación, revisiones sistemáticas de los últimos 15 años, tomándose en cuenta las publicaciones relacionadas con la anestesia intrarticular publicadas desde 2007 a la actualidad. Fueron excluidos aquellos artículos o publicaciones dirigidas a los directores de revista u otros documentos que no aporten datos significativos. Además, se excluyeron los informes cuyos resultados no se correspondían con el primer y segundo nivel de evidencia o se desarrollaron en animales.

Conclusiones: las investigaciones y la evidencia apoyan el uso de bupivacaína en su forma simple o combinada, resultando esta el más empleado, aunque se señala la incorporación de un nuevo

Enviar artículo

HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO

- Imprima este artículo
- Metadatos de indexación
- Cómo citar un elemento
- Referencias de búsqueda
- Política de revisión
- Publique un comentario (inicie sesión)

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Activar Windows
Ve a Configuración para acti

TEMA: ANESTESIA LOCAL EN PACIENTES REUMÁTICOS

Revista Cubana de Reumatología

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.2555337>

Volumen 21, Número 1; 2019:e58

Revista Cubana de Reumatología

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 21, Número 1; 2019 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Anestesia local en pacientes reumáticos. Avances y perspectivas

Local anesthesia in rheumatic patients. Progress and perspectives

Jenny Mabel Vanegas Mendieta ^{1*}, Gissela Alejandra Fierro Díaz ², Alba Belén Beltrán Gallegos ³

¹ Médica. Universidad Estatal de Cuenca. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

² Doctora en medicina y cirugía general. Universidad Central del Ecuador. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

³ Doctora en Medicina. Escuela Latinoamericana de Medicina. Residente de Postgrado de Anestesia.

infomed UNIVERSIDAD VIRTUAL DE SALUD | BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD

Medical Sciences Publishing | ISSN 1817-5996 RNPS 2116 Iniciar sesión | Español

Revista Cubana de Reumatología

Inicio > Vol. 21, No. 1 (2019) > Vanegas Mendieta

DOI: <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.2554484>

Artículo de revisión

Anestesia local en pacientes reumáticos. Avances y perspectivas

Local anesthesia in rheumatic patients. Progress and perspectives

Jenny Mabel Vanegas Mendieta ^{1*}

Gissela Alejandra Fierro Díaz ²

Alba Belén Beltrán Gallegos ³

¹ Médica. Universidad Estatal de Cuenca. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

² Doctora en medicina y cirugía general. Universidad Central del Ecuador. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

³

Enviar artículo

HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO

- Resumen
- Imprima este artículo
- Metadatos de indexación
- Cómo citar un elemento
- Referencias de búsqueda
- Política de revisión
- Publique un comentario (inicie sesión)

INFORMACIÓN

TEMA: ANESTESIA, ANALGESIA, REUMATOLOGÍA Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO

CRÓNICO

Revista Cubana de Reumatología

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.2554484>

Volumen 21, Número 1; 2019:e56

Revista Cubana de Reumatología

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 21, Número 1; 2019 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



ARTÍCULO DE OPINIÓN Y ANÁLISIS

Anestesia, analgesia, reumatología y alivio del dolor agudo y crónico

Anesthesia, analgesia, rheumatology and relief of acute and chronic pain

Gissela Alejandra Fierro Díaz ^{1*}, Jenny Mabel Vanegas Mendieta ², Alba Belén Beltrán Gallegos ³

¹ Doctora en medicina y cirugía general. Universidad Central del Ecuador. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

² Médica. Universidad Estatal de Cuenca. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San



UNIVERSIDAD VIRTUAL DE SALUD | BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD

Medical Sciences Publishing | ISSN 1817-5996 RNPS 2116

Iniciar sesión | Español

Revista Cubana de Reumatología

🏠
Acerca de
Números anteriores
Noticias
SciELO
Avances en línea

Inicio > Vol. 21, No. 1 (2019) > Fierro Díaz

DOI: <http://dx.doi.org/10.5281/2554484>

Artículo de opinión y análisis

Enviar artículo >

Anestesia, analgesia, reumatología y alivio del dolor agudo y crónico

Anesthesia, analgesia, rheumatology and relief of acute and chronic pain

Gissela Alejandra Fierro Díaz ^{1*}Jenny Mabel Vanegas Mendieta ²Alba Belén Beltrán Gallegos ³

¹ Doctora en medicina y cirugía general. Universidad Central del Ecuador. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

² Médica. Universidad Estatal de Cuenca. Residente de Postgrado de Anestesia. Universidad San Francisco de Quito. Hospital Carlos Andrade Marín. Pichincha, Ecuador.

HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO

- Resumen
- Imprima este artículo
- Metadatos de indexación
- Cómo citar un elemento
- Referencias de búsqueda
- Política de revisión
- Publique un comentario (inicie sesión)

INFORMACIÓN

Activar Windows
Ve a Configuración para

a. Exposiciones en Congresos

TEMA: ESCALA DE GUPTA

ESCALA DE GUPTA

INTRODUCCIÓN

- Es un algoritmo para la estimación del riesgo cardiaco perioperatorio.
- Expresa de forma numérica la probabilidad de que suceda un infarto de miocardio y/o paro cardiaco perioperatorio, pues son condiciones que se asocian a una morbilidad y mortalidad significativas.

ESCALA DE GUPTA

- Es una propuesta reciente.
- Importante para añadir en la anamnesis del chequeo preanestésico.
- Informar al paciente el riesgo cardiaco que eventualmente puede presentar.
- Estar atentos y preparados como anesthesiólogos ante un paciente con riesgo cardiovascular alto.

ESTIMADORES

- Es un modelo de logística multivariante basado en 5 predictores:
 - Edad del paciente
 - Estado físico ASA
 - Nivel de creatinina
 - Estado funcional
 - Procedimiento quirúrgico a llevarse a

EJEMPLO

- Paciente de 68 años, con APP de HTA controlada, valor de creatinina de 0.7 mg/dl y con diagnóstico de Apendicitis aguda para realizarle una Apendilap.
- Qué riesgo cardiaco perioperatorio tiene el paciente ????

Gupta Perioperative Cardiac Risk

Determine peri-operative risk for a wide array of surgeries.

Age?

68

Years

Creatinine?

≥1.5 mg/dL

<1.5 mg/dL

Creatinine level not known

ASA Class?

ASA 1

ASA 2

ASA 3

ASA 4

ASA 5

Preoperative Functional Status?

Total independent

Partially dependent

Totally dependent

Procedure Site?

Anorectal

Aortic

Bariatric

Brain

Breast

Cardiac

ENT (EXCEPT thyroid/parathyroid)

Foregut/Hepatopancreatobiliary

Gallbladder, Appendix, Adrenal and Spleen

Hernia (ventral, inguinal, femoral)

Intestinal

Neck (thyroid/parathyroid)

Obstetric/Gynecologic

Orthopedic and non-vascular Extremity

Other abdominal

Hernia (ventral, inguinal, femoral)
Intestinal
Neck (thyroid/parathyroid)
Obstetric/Gynecologic
Orthopedic and non-vascular Extremity
Other abdominal
Peripheral Vascular
Skin
Spine
Non-esophageal Thoracic
Vein
Urology

Results

Estimated Risk Probability for Perioperative Myocardial Infarction or Cardiac Arrest

0.14 %

EJEMPLO

- Según la Escala de Gupta el paciente mencionado tiene un Riesgo Cardíaco Perioperatorio de **0.14%**

REFERENCIAS

- Gupta PK, Gupta H, Sundaram A, Kaushik M, Fang X, Miller WJ, Esterbrooks DJ, Hunter CB, Pipinos II, Johanning JM, Lynch TG, Forse RA, Mohiuddin SM, Mooss AN. **Development and validation of a risk calculator for prediction of cardiac risk after surgery.** *Circulation.* 2011 Jul 26;124(4):381-7. Epub 2011 Jul 5.

LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE ANESTESIOLOGÍA

Confiere el presente certificado al (a):

DRA. ALBA BELTRÁN GALLEGOS

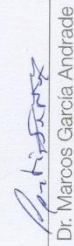
Por haber asistido y aprobado el **XIV CONGRESO ECUATORIANO DE ANESTESIOLOGÍA “NUEVOS ENFOQUES EN EL MANEJO DE ANESTESIA OBSTÉTRICA Y PEDIÁTRICA”**.

Realizado del 03 al 05 de Noviembre del 2016 en Manta – Ecuador

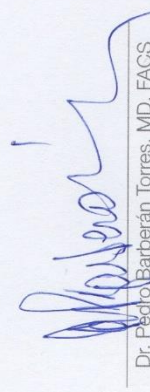
Valor Curricular: 42 horas

Aprobado **Asistido**

Manta, 05 de noviembre del 2016


Dr. Marcos Garcia Andrade

PRESIDENTE
Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología


Dr. Pedro Barberán Torres, MD, FACS

Decano Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Especialidades Espíritu Santo


Dra. Gretha León

SECRETARIA
Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología



LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE ANESTESIOLOGÍA

Confiere el presente certificado al (a):

DRA. ALBA BELTRÁN GALLEGOS

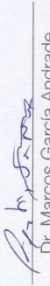
Por haber participado con un **Tema Libre**

En el **XIV CONGRESO ECUATORIANO DE ANESTESIOLOGÍA “NUEVOS ENFOQUES EN EL MANEJO DE ANESTESIA OBSTÉTRICA Y PEDIÁTRICA”**.

Realizado el 3 de Noviembre del 2016 en Manta – Ecuador

Con calificación: _____

Manta, 05 de noviembre del 2016


Dr. Marcos García Andrade
PRESIDENTE
Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología


Dr. Washington Cedeño
COMISION EVALUADORA
Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología


Dra. Grecia León
SECRETARIA
Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología



Ministerio
de Salud Pública



TEMA: ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL DE ADNET ET AL

ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL



DR. JAVIER VINUEZA R2 ANESTESIA USFQ
DRA. ALBA BELTRÁN R2 ANESTESIA USFQ

OBJETIVOS

- Dar a conocer la Escala de Intubación Difícil de Adnet et al.
- Demostrar la utilidad de la Escala de Intubación Difícil en el manejo de vía aérea difícil.
- Proponer un nuevo sistema de registro anestésico que incluya dicha escala

Predecir Vía Aérea Difícil???



ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL

PARÁMETROS	PUNTUACIÓN
Número de intentos > 1	N1
Número de operadores > 1	N2
Número de técnicas alternativas	N3
Grado Cormack -1	N4
Fuerza de elevación requerida	
Normal	N5 = 0
Incrementada	N5 = 1
Presión laríngea	
No aplicada	N6 = 0
Aplicada	N6 = 1
Movilidad de las cuerdas vocales	
Abducción	N7 = 0
Aducción	N7 = 1
TOTAL EID = SUMA DE PUNTUACIONES	N1 – N7

ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL

REGLAS PARA CALCULAR PUNTUACIÓN EID	
N1	Cada intento adicional, agregamos 1 punto
N2	Cada operador adicional, agregamos 1 punto
N3	Cada técnica alternativa adicional, agregamos 1 punto. Reposicionamiento del paciente, cambio de materiales: (pala, tubo endotraqueal, adición del estilete). Cambio del enfoque (nasotraqueal, orotraqueal) o uso de otra técnica (fibroscopio, máscara laríngea)
N4	Aplicar el grado de Cormack para el primer intento oral. Para una exitosa intubación a ciegas N4= 0
N5	Maniobra de Sellick no adiciona puntos
N6	INTUBACIÓN IMPOSIBLE: EID toma el valor alcanzado antes de abandonar los intentos de intubación

ESCALA DE INTUBACIÓN DIFÍCIL

PUNTUACIÓN EID	GRADO DE DIFICULTAD
0	FÁCIL
0 < EID < 5	LIGERA DIFICULTAD
5 < EID	MODERADA A GRAN DIFICULTAD
EID = ∞	INTUBACIÓN IMPOSIBLE

BIBLIOGRAFÍA

- ***The Intubation Difficulty Scale.*** Adnet J et al. *Anesthesiology* 1997
- ***Lack of national consensus in preoperative airway assessment.*** Anders K. Nørskov, Charlotte V. Rosenstock & Lars H. Lundstrøm. *Danish Medical Journal* October 2016
- ***Determination of the utility of the Intubation Difficulty Scale for use with indirect laryngoscopes*** J. McElwain, A. Simpkin, J. Newell and J. G. Laffey. *Anaesthesia*, 2011, 66, pages 1127–1133
- ***Does Body Mass Index Reduction by Bariatric Surgery Affect Laryngoscopy Difficulty during Subsequent Anesthesia?*** Mordechai Shimonov & Pinhas Schechter & Mona Boaz & Ronen Waitrob & Tiberiu Ezri. *Obesity Surgery*, 1999
- ***Encountering unexpected difficult airway: relationship with the intubation difficulty scale.*** Wonuk Koh, Hajung Kim, Kyongsun Kim, Young-Jin Ro, and Hong-Seuk Yang. *Korean Journal of Anesthesiology*, 2016.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
COMITÉ DE VÍA AÉREA DIFÍCIL
SOCIEDAD ECUATORIANA DE ANESTESIOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

Contienen el Presente

Certificada



SEA
SOCIEDAD ECUATORIANA DE ANESTESIOLOGÍA

Al Señor (a): Doctora **ALBA BELEN BELTRAN GALLEGOS**

Por haber participado en calidad de: **A S I S T E N T E**
Y haber **APROBADO** la evaluación correspondiente con la calificación de: **10 / 10**

En el "3er CURSO EVALA ECUADOR 2017, ENTRENAMIENTO DE VÍA AÉREA", Organizado por
El Comité de Vía Aérea Dificil de la Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología, del 19 al 21 de Enero de 2017, en la ciudad de Quito.

Duración Académica: 44 Horas

DM. Quito, 21 de enero de 2017

DR. JORGE GABELA BAQUERO
Decano de la Escuela de Medicina
Universidad de las Américas

DR. MARCO VINUZA ANDRADE
Presidente
Comité Vía Aérea Dificil



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
COMITÉ DE VÍA AÉREA DIFÍCIL
SOCIEDAD ECUATORIANA DE ANESTESIOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

Confieren el Presente

Certificada

Al Señor (a): **Doctora ALBA BELEN BELTRAN GALLEGOS**

Por haber participado en calidad de: **EXPOSITORA DEL TEMA LIBRE: Escala de intubación difícil.**

En el "3er CURSO EVALA ECUADOR 2017, ENTRENAMIENTO DE VÍA AÉREA", Organizado por
El Comité de Vía Aérea Difícil de la Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología, del 19 al 21 de Enero de 2017, en la ciudad de Quito.

Duración Académica: 44 Horas

DR. JORGE GABELA BAQUERO
Decano de la Escuela de Medicina
Universidad de las Américas

DM: Quito, 21 de enero de 2017

DR. MARCO VINUEZA ANDRADE
Presidente
Comité Vía Aérea Difícil

