

CARTA AL EDITOR



Guías de la Difficult Airway Society (DAS) para el Manejo de la Intubación Difícil no anticipada en Adultos

Ricardo Urtubia Valenzuela¹

Señor director:

Desde 1993 se publican periódicamente "guías", o mejor dicho "propuestas" de un grupo de expertos, todas las cuales incorporan una estrategia visual en la forma de algoritmos, a modo de "ayudas cognitivas".

Las dos entidades más importantes en el área de la vía aérea difícil han sido la Sociedad Americana de Anestesiólogos (American Society of Anesthesiologists – ASA) y la Difficult Airway Society (DAS) del Reino Unido. Sin embargo, a pesar de que pretenden ser una ayuda, se siguen produciendo complicaciones importantes.¹

Una de las causas es que no siempre están presentes en la cultura organizacional de los servicios clínicos y menos en la mente de los especialistas. Se han señalado también diversas causas que explican su bajo impacto; entre ellos, la necesidad de aprendizaje de nuevas habilidades y la complejidad de su diseño, lo cual contribuye a limitar su comprensión, retención e implementación.²

Además, al generarse en ambientes de avanzada en el desarrollo tecnológico y organizacional, estos documentos muchas veces ponen de manifiesto la existencia de una distancia entre un mundo ideal y el mundo real.

Knudsen y col³ han descrito también una variabilidad en cómo las guías son interpretadas por los clínicos y la forma en que son incorporadas a la práctica clínica.

El estudio mostró cuatro formas de interpretación de ellas y sus respectivos algoritmos: a) como un reglamento de cómo actuar en situaciones de vía aérea difícil, b) como una ayuda cognitiva, un plan de acción para las situaciones de vía aérea difícil, c) como una base para desarrollar algoritmos personales para la vía aérea difícil, y d) como un set de guías con base científica para manejar la vía aérea difícil, un consenso de expertos.

Por otro lado, una barrera importante para muchos colegas latinoamericanos es el idioma. Al generarse en países de habla inglesa, sus textos no son leídos por la gran mayoría de nuestros colegas, y en muchos casos sus conceptos no son cabalmente comprendidos.

Esto ha llevado a las principales sociedades de Anestesia de Latinoamérica a formular sus propios documentos. Sin embargo, muchas veces estos documentos no son puestos al día periódicamente y quedan obsoletos.

Las Guías de la DAS publicadas en 2015⁴ han tenido un gran impacto en todo el mundo debido a su solidez académica, la robustez de los conceptos que incorpora y, por, sobre todo, la globalidad que intenta establecer para acercarlas al mundo real.⁵ Desde el punto de vista técnico, estas guías nos aportan al menos 5 conceptos importantes:

- La necesidad de una planificación clara y definida al interior del equipo,
- Refuerza el concepto de la "intubación al primer intento",
- La importancia de la preoxigenación y de mantener un aporte continuo de oxígeno durante el procedimiento de intubación,
- La necesidad de disponer de video laringoscopios y de mantener un nivel adecuado de entrenamiento en su uso,
- La importancia de declarar explícita y claramente el fracaso del manejo, de modo que sea posible implementar con celeridad las maniobras de rescate de la vía aérea.

Adicionalmente, estas nuevas guías de la DAS nos aportan también elementos relacionados con las habilidades no-técnicas, que el equipo debe practicar y que son muchas veces determinantes en el éxito o fracaso de la resolución de la situación altamente estresante de una vía aérea desafiante, y con los llamados "factores humanos" que

relacionan el desempeño del equipo con relación a factores sistémicos.⁶ Finalmente, a comienzos de 2016 me fue encargada la confección de la versión integral de la Guías de la DAS para facilitar su lectura y comprensión por los clínicos de

habla hispana. De esta forma, me complace poner a disposición de los lectores de esta prestigiosa revista que abarca la Medicina Intensiva y de Emergencias.

Referencias bibliográficas

- 1- Cook TM, Woodall N, Frerk C. Major complications of airway management in the UK: results of the 4th National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and the Difficult Airway Society. Part 1 Anaesthesia. Br J Anaesth 2011; 106: 617–31.
- 2- Burgers JS, Grol R PTM, Zaat J OM, et al. Characteristics of effective clinical guidelines for general practice. Br J Gen Practice 2003; 53: 15 - 19.
- 3- Knudsen K, Pöder U, Nilsson U, et al. How anesthesiologists understand difficult airway guidelines – an interview study. Upsala Journal of Medical Sciences, DOI: 10.1080/03009734.2017.1406020
- 4- Frerk C, Mitchell VS, McNarry AF, Mendonca C, Bhagrath R, Patel A, et al. Difficult Airway Society intubation guidelines working group. Difficult Airway Society 2015 guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults. Br J Anaesth 2015 Dec;115(6):827- 48.
- 5- Urtubia R, Escudero E, Esparza O, Gutiérrez JM. El aporte de las nuevas guías de la Sociedad de Vía Aérea Difícil (DAS). Rev Chil Anest 2015; 44: 151 – 162.
- 6- Flin R, Fioratou E, Frerk C, Trotter C, Cook TM. Human factors in the development of complications of airway management: preliminary evaluation of an interview tool. Anaesthesia 2013 Aug;68(8):817-25.

¹ Anestesiólogo. Clínica Vespucio. Santiago. Chile

El autor declara no conflicto de interés.

Recibido: enero de 2018

Aprobado: febrero de 2018

Publicado: Vol. 17, núm. 2 (2018): abril-junio

Correspondencia: Dr. Lázaro Urtubia Valenzuela. Clínica Vespucio. Santiago. Chile.

Email: ricardo.urtubia@gmail.com

Copyright. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. Revista Electrónica. Sus artículos están bajo una **licencia de Creative Commons Reconocimiento – No Comercial**, los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.
