

ASPIRACIÓN PULMONAR DE CONTENIDO GÁSTRICO

(Traducido y sintetizado por: Dra. Guadalupe Saco)

Ocurre en 1/3000 a 1/6000 anestésias, 1 en 600 en urgencia.

FACTORES PREDISPONENTES:

- **AUMENTO DEL CONTENIDO GÁSTRICO**

Obstrucción intestinal

Falta de ayuno

Retraso del vaciamiento gástrico

Hernia hiatal

Reflujo gastroesofágico

Embarazo

Obesidad mórbida

Sexo masculino

Ancianos

Cirugía de urgencia

Laparoscopia

Posición de litotomía

Vía aérea dificultosa

Inadecuado plano anestésico

PREVENCIÓN

- **AYUNO PREOPERATORIO**

2 hs líquidos claros,

4 hs leche materna

6 hs comida liviana, líquidos no claros.

- **REDUCCIÓN DE LA ACIDEZ GÁSTRICA**

En pacientes de riesgo se recomienda Bloqueantes H2 1-2hs antes, IBP 12hs antes.

INDUCCIÓN DE SECUENCIA RÁPIDA (ISR)

- Para los pacientes en riesgo de aspiración, es la estrategia de elección.

Aspiración preparada

Preoxigenación 3 minutos

Presión cricoidea,

Adecuada profundidad anestésica (evitar tos, laringoespasma y vómitos).

Succinilcolina.

No liberar la presión cricoidea hasta confirmar la localización e inflar el manguito del tubo.

- La presión cricoidea debe liberarse en caso de vómito activo para evitar la ruptura esofágica.
- La presencia de sonda nasogástrica no altera la eficacia de la presión cricoidea.

MANEJO INICIAL

- posición de Trendelenburg
- aspiración de orofaringe
- O2 100%
- ISR e intubación con tubo con manguito
- Aspiración traqueal, preferentemente previo a la ventilación a presión positiva
- PEEP 5cmH2O
- Broncoscopía temprana en aspiración de material particulado para prevenir atelectasia distal.
- Tratamiento sintomático del broncoespasmo.
- Rx de torax(en 25% de los casos no hay cambios radiográficos iniciales)

El 20-30% desarrolla neumonía, generalmente por bacilos gram negativos. El tratamiento antibióticoempírico esta desaconsejado.

No deben administrarse Corticoides profilácticamente en la fase aguda.

Artículo completo en: <http://update.anaesthesiologists.org/wp-content/uploads/2010/12/Update-26-1-final-iores.pdf>