

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCION  
DIRECCION DE POSTGRADO  
CONCEPCION-CHILE**



**EFICACIA EN INTUBACION EN PREHOSPITALARIO Y FACTORES DE RIESGO  
EN VIAS AEREAS DIFICILES UTILIZANDO SEDOPARALIZACION.**

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN ENFERMERÍA**

**BENJAMIN LEONARDO MARTINEZ MORA**

**PROFESOR GUÍA: SRA. MONICA CRUZ PEDREROS**

**FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**NOVIEMBRE-2010**

## RESUMEN

Investigación de tipo descriptivo, correlacional, transversal, retrospectivo cuyo objetivo fue determinar la eficacia en intubación prehospitalaria, asociada a vías aéreas difíciles, apoyada con uso de relajantes neuromusculares en pacientes intubados por el móvil avanzado de la base SAMU del Hospital Higueras de Talcahuano.

El universo estuvo constituido por el total de pacientes atendidos por el móvil avanzado de la base SAMU del Hospital Higueras y la muestra consistió en los pacientes intubados por el mismo, entre el 1 de octubre del 2008 y el 31 de septiembre del 2009, utilizando una modificación del instrumento Escala de Intubación Difícil creado por Wang (2003). Los datos fueron procesados con programa SPSS 15.0 utilizándose estadística descriptiva para analizar características propias del paciente, del operador y de equipos; además de pruebas no paramétricas para la relación de variables.

Los resultados mostraron que los casos de intubación difícil correspondieron a 7,8% con 70% de los casos intubados en un primer intento; un 69,8% con grado de Cormack 1 y 2, encontrándose la mayoría, 87,9% en escala de coma de Glasgow de 3 a 8 puntos, siendo la principal causa de intubación orotraqueal casos de patología médica (48,3%), más que trauma (20,7%) y paro cardiorespiratorio (31,0%), siendo el principal factor de riesgo el cuello corto (55,6%) y vómito y/o sangre en vía aérea (44,4%).

Se puede concluir que la unidad SAMU, dependiente del Hospital Higueras, presentó un alto grado de eficacia en intubación en prehospitalario con un 91,7% de los casos y un éxito de un 98%, requiriendo el 2% restante, el uso de mascara laríngea.

Palabras claves: Vía aérea, Intubación, Prehospitalario,