

# MANEIG DE LA VIA AÈRIA DIFÍCIL

## VIA AÈRIA DIFÍCIL PREVISTA

Preparació

Informació

Planificació

Material de rescat

Posició òptima

Oxigenació

Monitoratge

PLA  
A

Criteris d'intubació potencialment difícil +  
Considerar criteris de seguretat:

Ventilació possible amb mascareta facial o dispositiu  
supraglòtic / No risc de broncoaspiració / Baix risc de  
dessaturació ràpida / Alta probabilitat d'intubació amb  
VLS / Ajuda competent i material necessari

Inducció anestésica

Intubació  
post inducció

No cal  
intubació

Videolaringoscòpia  
(màxim 2 intents)

Dispositiu  
supraglòtic (2<sup>a</sup> G)

VAD evident/coneguda o criteris de VAD potencialment  
difícil que NO compleix criteris de seguretat

Intubació en ventilació espontània

Fibro-  
broncoscòpia

Video-  
laringoscòpia

Dispositiu  
supraglòtic  
amb  
capacitat  
d'intubació

Anestèsia tòpica  
Antisialogog  
Sedació

(Valorar anestèsia inhalatòria en pacient *no col.laborador*)

PLA  
B

Accès  
subglòtic

CRICOTIROTOMIA

TRAQUEOTOMIA

Cal considerar anestèsia loco-regional, dispositiu supraglòtic o cancel·lació del cas segons el procediment



Societat Catalana  
d'Anestesiologia,  
Reanimació  
i Terapèutica  
del Dolor

## VIA AÈRIA DIFÍCIL NO PREVISTA

PLA  
A

Primera tècnica  
d'intubació

Posició òptima  
Pla anèstèsic  
òptim  
Material de rescat

Laringoscòpia  
convencional

Videolaringoscòpia

+/- Guia, estilet, BURP... (canviar d'operador)

Màxim 2 intents

Ventilació  
entre cada  
intent  
+ O<sub>2</sub>

Declarar situació VAD, demanar ajuda i material de rescat

PLA  
B

Segona tècnica  
d'intubació

Ventilació  
possible amb  
mascareta facial

Video-  
laringoscòpia

Fibro-  
broncoscòpia

Dispositiu  
supraglòtic

Considerar  
despertar

Màxim 3 intents en total (pla A + pla B)

PLA  
C

Tècnica  
d'oxigenació

Ventilació  
difícil

Optimitzar ventilació  
amb mascareta facial +  
relaxant muscular

Dispositiu  
supraglòtic 2<sup>a</sup> G

Parar i pensar

Despertar  
IOT amb FBS a través de  
dispositiu supraglòtic  
Continuar amb dispositiu  
supraglòtic  
Accés subglòtic

Màxim 2 intents

Declarar NINV / Continuar esforços oxigenació

PLA  
D

Rescat  
d'oxigenació

Ventilació  
molt difícil  
o impossible

CRICOTIROTOMIA

Tècnica quirúrgica

Cànula ampla (Seldinger)

Cànula petita + sistema  
ventilació alt flux / pressió