



Curso CEFIE 2024 Módulo: 1

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA FORMACION INTEGRAL EN EMERGENCIAS”



Curso CEFIE 2024 Módulo: 1

TEMARIO DEL MODULO 1

- Manejo básico de la vía aérea
- Manejo avanzado de la vía aérea (dispositivos supra e infragloticos)
- Secuencia de intubación rápido
- Vía aérea definitiva y fracaso de la vía aérea
- Factores humanos en vía aérea
- Procedimientos y manejo de fármacos en Vía aérea y RCP
- Uso del DEA
- Sedoanalgesia para intubación
- Generalidades de la vía aérea pediátrica y diferencias niño-adultos
- Manejo básico de la vía aérea en el niño
- Manejo avanzado de la vía aérea pediátrica



Curso CEFIE 2024 Módulo

Tema : Sedación y Analgesia durante la Intubación

Disertante: Dr. Gonzalo Figueroa

www.sae-emergencias.org.ar

Primero NO hacer daño

¿Para qué s

!!!

!!!

nte



La mayoría de las *drogas* que se usan para sedación y analgesia son *hipotensoras*

Antes de realizar la Secuencia
de Intubación Rápida se debe
Reanimar al paciente.
(si se puede)

Intubación de Secuencia Rápida

Es el proceso más utilizado en Emergencias

Analgesia previa a IOT

APNEA SEGURA

PREPARACIÓN +
REANIMACIÓN +
PREOXIGENACIÓN

LARINGOSCOPIA
Y COLOCACIÓN
DEL TET

CUIDADOS POST
IOT
CONEXIÓN A
AVM

Analgo-sedación

INDUCTOR ANESTÉSICO +
BLOQUEANTE
NEUROMUSCULAR

Intubación de Secuencia R

Es el proceso más utilizado en Emergen

Analgesia previa a IOT

Fentanilo (administrado en bolo iv) :

- Rápido Inicio de acción 60 – 90 segundos.
- Duración 30 a 40 minutos.
- 1 -2 ug/kg suele ser suficiente.
- Efectos aversos:
 - depresión respiratoria (más común si se asocia a otros agentes como BZD o alcohol)
 - Hipotensión.
 - Bradicardia.
 - Rigidez torácica y Laringoespasma (raro) tratamiento: naloxona + paralizante.
- Antídoto: Naloxona



Intubación de Secuencia

Es el proceso más utilizado en Emerge



Analgesia previa a IOT

Morfina (administrada en bolo iv) :

- Inicio de acción: 10 – 15 minutos
- Duración 4 – 6 hs.
- Dosis de inicio 0.1 mg/kg y titulación.
- Efectos adversos:
 - depresión respiratoria (más común si se asocia a otros agentes como BZD o alcohol)
 - Hipotensión.
 - En pacientes con falla renal no se recomienda.
- Antídoto: Naloxona



APNEA SEGURA

PREPARACIÓN +
REANIMACIÓN +
PREOXIGENACIÓN

LARINGOSCOPIA
Y COLOCACIÓN
DEL TET

CUIDADOS POST
IOT
CONEXIÓN A AVM

INDUCTOR ANESTÉSICO +
BLOQUEANTE NEUROMUSCULAR

Analgesedación

0.3 mg/kg



Inicio 15-45 seg
Duración 3 -12 min

1.5 (1 – 2) mg/kg



Inicio 45 - 60 seg
Duración 10- 20 min



1.5 mg/kg



Inicio 45 seg
Duración 6 - 10 min

1.2 - 1.4 mg/kg



Inicio 60 seg
Duración 40 -60 min

Inducción/Sedación

Parálisis



APNEA SEGURA

PREPARACIÓN +
REANIMACIÓN +
PREOXIGENACIÓN

LARINGOSCOPIA
Y COLOCACIÓN
DEL TET

INDUCTOR ANESTÉSICO +
BLOQUEANTE NEUROMUSCULAR

Etomidato:

- NO tiene efecto analgésico.
- Mejor perfil hemodinámico que Propofol y midazolam
- Rápido inicio de Acción
- Efectos Adversos:
 - Supresión suprarrenal (discutido en sepsis)

0.3 mg/kg



Inicio 15-45 seg
Duración 3 -12 min

1.5 (1 – 2) mg/kg



Inicio 45 - 60 seg
Duración 10- 20 min

Inducción/Sedación

Ketamina:

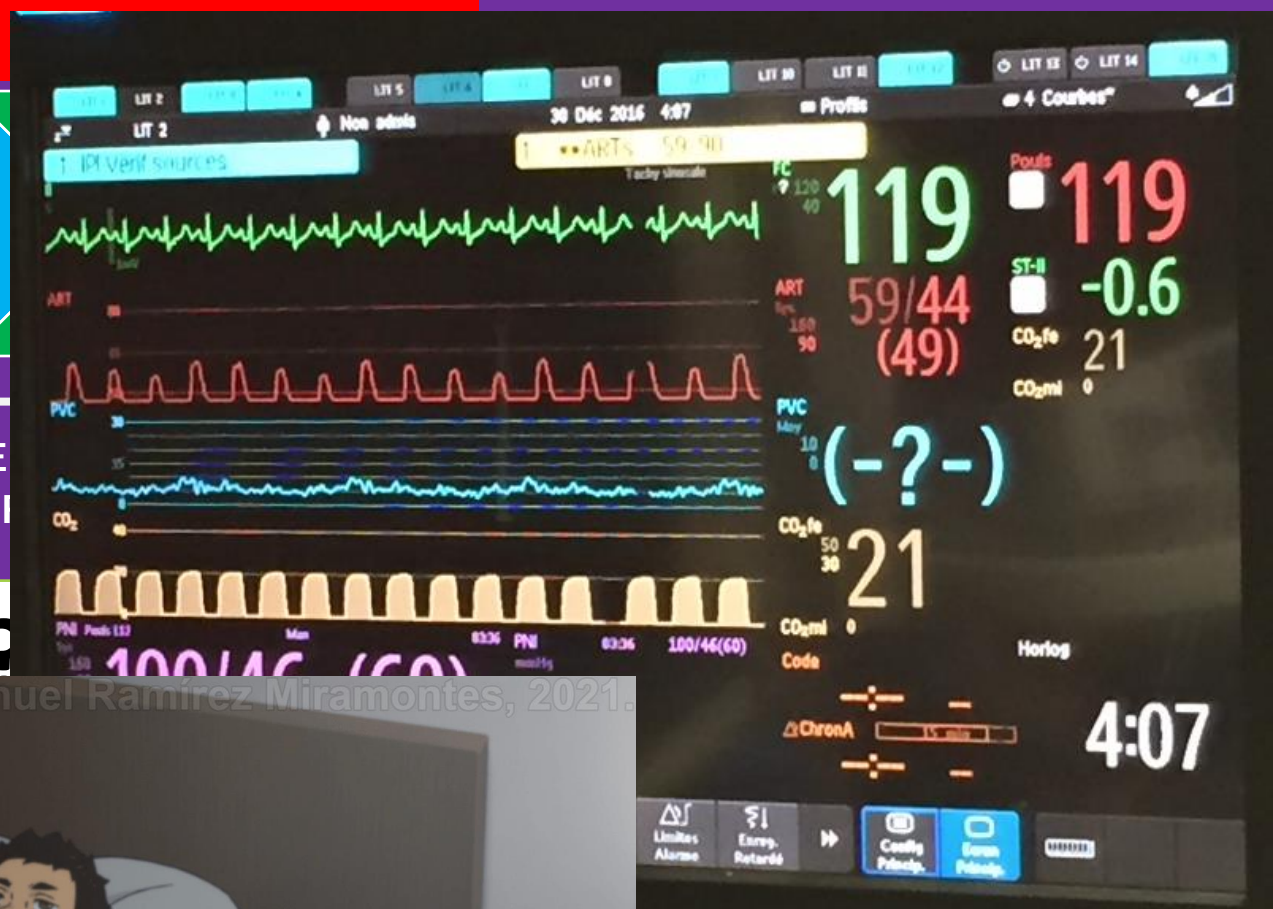
- Tiene potente efecto analgésico.
- Mejor perfil hemodinámico que Propofol y midazolam
- Rápido inicio de Acción
- Efecto broncodilatador (elección en broncoespasmo)
- No produce depresión respiratoria
- **NO CONTRAINDICADO EN TRAUMA DE CRÁNEO O HTE.**
- Efectos Adversos:
 - Laringoespasma (muy raro)

PREPARACIÓN + REANIMACIÓN + PREOXIGENACIÓN

INDUCTOR ANE
BLOQUEANTE NEU

¿Propofol?

-
-
-
-
-
-





APNEA SEGURA

PREPARACIÓN +
REANIMACIÓN +
PREOXIGENACIÓN

LARINGOSCOPIA
Y COLOCACIÓN
DEL TET

CUIDADOS POST
IOT
CONEXIÓN A AVM

INDUCTOR ANESTÉSICO +
BLOQUEANTE
NEUROMUSCULAR



Succinilcolina:

- Bloqueante Neuromuscular Despolarizante.
- Rápido inicio de Acción
- Efectos Adversos:
 - Bradicardia
 - Pacientes con inmovilidad mayor a 5 días o con distrofias musculares, Guillain-Barre o trauma, quemados no deberían recibir Succinilcolina por riesgo de Hipercalemia.
 - En paciente con IRC con Hipercalemia elegir otro agente.
 - Contraindicado en pacientes con historia familiar de Hipertermia Maligna.

PIA
N

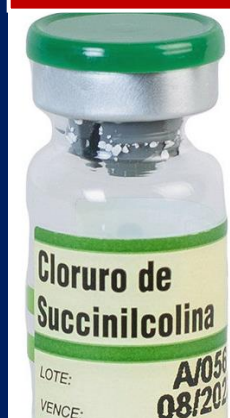
CUIDADOS POST
IOT
CONEXIÓN A AVM

Analgesedación

Rocuronio:

- Rápido inicio de Acción
- Tiempo de acción prolongado
- Efectos Adversos:
 - Alergia

1.5 mg/kg



Inicio 45 seg
Duración 6 - 10 min

1.2 - 1.4 mg/kg



Inicio 60 seg
Duración 40 -60 min

O

Parálisis

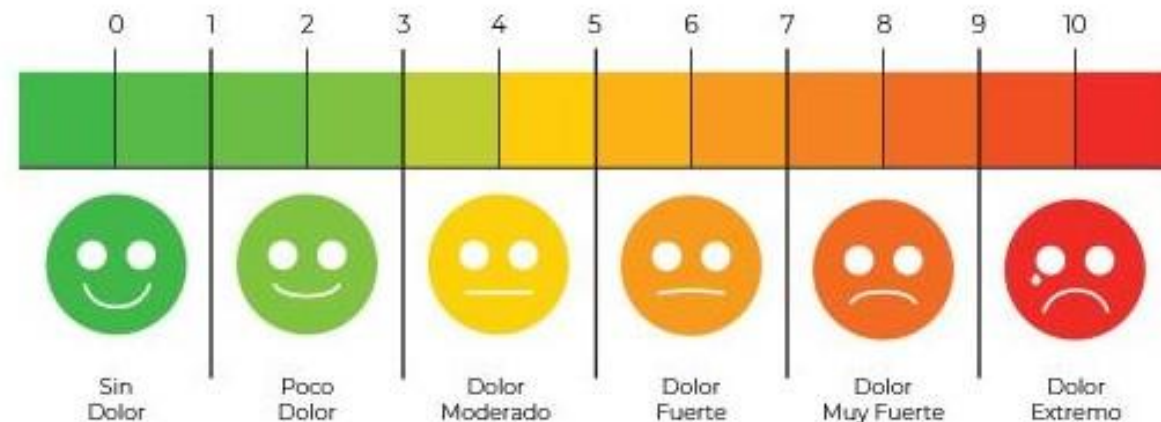
Escala Critical- Care Pain Observation Tool- CPOT

Expresión Facial	Relajado	0
	Tenso	1
	Muesca de dolor	2
Movimientos de los miembros	No realiza movimientos	0
	Protección	1
	Agitación	2
Tensión muscular	Relajado	0
	Tenso	1
	Muy tenso o rígido	2
Adaptación al ventilador	Bien adaptado	
	Tose pero tolera la ventilación	
	Lucha con el ventilador	
Vocalización	Habla en normal tono / no llora	
	Suspiros, gemidos	
	Gritos, sollozos	

IÓN DE



Escala de dolor EVA



*Versión en español no validada y solo a efectos de comprensión de
Vázquez Calatayud y col. 2011. Punto de corte >2 puntos (S: 869

- Midazolam. Hipotensión
- Propofol. Hipotensión
- Remifentanilo tiene efecto sedativo cardiovascular.

Muchas gracias.

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**