

Uso de la mascarilla laríngea Igel en PCR

Palabras Claves: Eficacia, Igel, reanimación, RCP, PCR, parada cardiorrespiratoria, Urgencias, Mascarilla laríngea.

Autores: Ramírez Zaragoza, Antonio; Fernández García, Aurora; Salgado Carvallo, Ulises

Resumen: Introducción: Uno de los motivos más trascendentes en la atención urgente a pacientes es la PCR en la que es fundamental una buena maniobra de resucitación cardiopulmonar con unas compresiones y ventilación adecuadas. **Objetivos:** Analizar la bibliografía existente para determinar si existe evidencia en la recomendación del dispositivo Igel para la ventilación en paradas cardiorrespiratorias. **Metodología:** se realiza una búsqueda bibliográfica, en las diferentes bases de datos (Pubmed, Trip, NICE, SIGN, Guíasalud, Cochrane) con los descriptores Igel, airway, resuscitation y CPR, y se usa los operadores booleanos AND y OR, con un acotamiento temporal a los 5 últimos años. De los artículos encontrados seleccionamos 4, los que se valoran con la herramienta CASPe. **Resultados:** que el dispositivo Igel es colocado de forma más rápida que otros dispositivos supra glóticos, incluso por personal no entrenando, destacando estos la facilidad de su colocación con una tasa baja de fuga y una correcta y adecuada ventilación en el 75% de los casos. **Conclusiones:** El dispositivo supraglótico Igel puede ser considerado una alternativa rápida, eficaz, y fácil de colocar en el contexto de una parada cardiorrespiratoria en el ámbito extrahospitalario. Aunque estas indicaciones hay que tomarlas con cautela por que los estudios que hay sobre este tema son escasas.



Introducción: Uno de los motivos más trascendentes en la atención urgente a pacientes es la PCR, por ser potencialmente reversible y por las implicaciones que conlleva para el paciente, el cual si no se realiza una adecuada RCP, puede llegar a tener grandes secuelas o la muerte, por lo que es fundamental una buena maniobra de resucitación cardiopulmonar con unas compresiones y ventilación adecuadas. Para dicha ventilación hay una serie de dispositivos, como son las cánulas supra glóticas o mascarillas laríngeas, siendo de gran importancia aquella que nos permita una ventilación adecuada en un tiempo corto, para garantizar un adecuado aporte de O₂. Vamos a destacar el dispositivo supra glótico Igel que es una cánula de un polímero elastomérico termoplástico que proporciona un sellado anatómico en las estructuras faríngea, laríngea y perilaríngea sin balón de inflado, minimizando los traumatismos por compresión tisular.

Objetivos: Analizar la bibliografía existente para determinar si existe evidencia en la recomendación del dispositivo Igel para la ventilación en paradas cardiorrespiratorias.

Metodología: se realiza una búsqueda bibliográfica, en las diferentes bases de datos (Pubmed, Trip, NICE, SIGN, Guiasalud, Cochrane) con los descriptores Igel, airway, resuscitation y CPR, y se usa los operadores booleanos AND y OR, con un acotamiento temporal a los 5 últimos años. De los artículos encontrados seleccionamos 4, (1 revisión sistemática, 2 estudio descriptivo, 1 ensayos clínico), los que se valoran con la herramienta CASPe.

Resultados: de los artículos que se han seleccionado y analizado, se extraen los siguientes resultados:

Es el dispositivo de vía aérea que más rápido ha sido colocado por encima de otros dispositivos supraglóticos o IOT (incluso por personal entrenado), destacando además la facilidad percibida por los reanimadores en su colocación, tanto en entrenamientos como en la realidad, dando lugar a una ventilación adecuada en pocos segundos.

Es un dispositivo que puede ser colocado sin tener que interrumpir las compresiones torácicas durante la reanimación.

Presenta una tasa de éxito en la colocación a ciegas superior al resto de dispositivos de ventilación.

Tras su inserción no se detectaron fugas en una tasa del 60% de los paciente y que en el resto de pacientes en los que había fuga durante la ventilación había un adecuado movimiento o elevación del tórax y ventilación de los campos pulmonares.

Presenta una tasa en torno al 75% de éxito en la ventilación asincrónica con las compresiones torácicas.

Conclusiones: El dispositivo supraglótico Igel puede ser considerado una alternativa rápida, eficaz, y fácil de colocar en el contexto de una parada cardiorrespiratoria en el ámbito extrahospitalario, que nos permite una adecuada ventilación de los pacientes; siendo muy interesante su uso en personal no entrenado en estas situaciones, por la facilidad de la técnica y la alta tasa de éxito de la misma. Aunque estas indicaciones hay que tomarlas con cautela por que los estudios que hay sobre este tema son escasos aun, y sería interesante aumentar las publicaciones sobre esta temática, para poder hacer recomendaciones más firmes sobre este dispositivo.

Bibliografía

1. An J, Nam S, Lee J, Lee J, Yoo H, Lee H et al. Comparison of the i-gel and other supraglottic airways in adult manikin studies. *Medicine*. 2017;96(1):e5801.
2. Gawlowski P, Smereka J, Madziala M, Szarpak L, Frass M, Robak O. Comparison of the Macintosh laryngoscope and blind intubation via the iGEL for Intubation With C-spine immobilization: A Randomized, crossover, manikin trial. *The American Journal of Emergency Medicine*. 2017;35(3):484-487.
3. Larkin C, King B, D'Agapeyeff A, Gabbott D. iGel supraglottic airway use during hospital cardiopulmonary resuscitation. *Resuscitation*. 2012;83(6):e141.
4. Lee D, Kang M, Kim Y, Lee J, Cho K, Kim Y et al. Performance of intubation with 4 different airway devices by unskilled rescuers: manikin study. *The American Journal of Emergency Medicine*. 2015;33(5):691-696.