

Uso del Bougie para facilitar la intubación nasotraqueal en una vía aérea difícil no prevista

Use of Bougie to facilitate nasotracheal intubation in an unanticipated difficult airway

En la intubación nasal convencional, un tubo traqueal es introducido en la ventana nasal, luego de haber realizado una laringoscopia directa. Si la glotis no puede ser visualizada o el tubo no entra en ella, se dificulta la intubación endotraqueal.¹

En estos casos, el *Bougie* elástico de goma (siglas en inglés: "GEB") puede ser usado como una forma de apoyo a la intubación nasotraqueal, de manera segura y satisfactoria.²⁻⁴

El objetivo de esta carta al editor tiene como propósito describir el uso del Bougie para facilitar la intubación nasotraqueal en una vía aérea difícil no prevista.

La descripción de su uso para intubación nasal se encuentra descrita en rara vez.^{5,6}

Se informa el uso del *Bougie* durante una intubación nasal difícil no prevista, en un paciente de 35 años, anunciado para cirugía maxilar, que luego de una inducción satisfactoria y una oxigenación suficiente, se le realizó la laringoscopia directa según la técnica convencional.

Se observó la epiglotis, sin visualizar el orificio glótico (*Cormarck - Lehane Grado III*). Se insertó el *bougie* a través de la fosa nasal, dirigimos su extremo proximal hacia la zona donde la glotis debía encontrarse (figura 1), hasta percibir el roce del dispositivo con los anillos traqueales.



Fig. 1. Introducción del bougie a través de fosa nasal

Luego el tubo endotraqueal, rociado de Lidocaína *spray* al 10 %, se avanzó a través de este dispositivo hasta lograr su colocación endotraqueal. (figura 2)

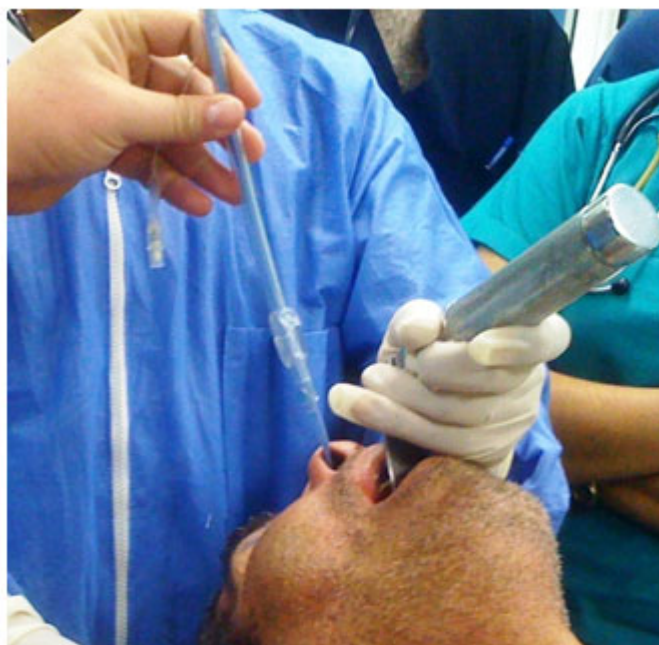


Fig. 2. Paso del tubo endotraqueal a través del bougie por vía nasal

Se retiró el *bougie* y se confirmó la colocación correcta del tubo endotraqueal mediante capnografía y la auscultación de murmullo vesicular en ambos campos pulmonares.

Se concluye que se logró con el uso del uso del boggie intubación nasal desde el primer intento, por lo que pudiera ser recomendable para en los pacientes con pronóstico de vía aérea difícil, porque es segura, económica y fácil de emplear.⁷

Se concluye que la opción de uso del *Boggie* en la intubación nasotraqueal, es un hecho descrito pero poco utilizado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chung YT, Sun MS, Wu HS. Blind nasotracheal intubation is facilitated by neutral head position and endotracheal cuff inflation in spontaneously breathing patients. *Canadian Journal of Anaesthesia* 2003; 50: 511_3.
2. Arora MK, Karamchandani K, Trikha A. Use of a gum elastic bougie to facilitate blind nasotracheal intubation in children: a series of three cases. *Anaesthesia* 2006;61: 291_4.
3. Latta I.P, Stacey M, Mecklenburgh J, Vaughan R.S. Survey of the use of the gum elastic bougie in clinical practice. *Anaesth* 2002;57:379_384.
4. Phelan MP. Use of the endotracheal bougie introducer for difficult intubations. *Am J Emerg Med.* 2004; 22(6):479-82.
5. Inoue H, Saito T, Kamishima K, Okano T, Kuno Y, Arai T, Okuda Y. Successful nasal intubation using airway scope with gum elastic bougie in a case of difficult airway. *Masui.* 2008 Apr; 57(4):457-9.
6. Matsuyama K, Shibata M, Fujinaka W, Takatori M, Tada K. Effectiveness of gum elastic bougie for tracheal intubation with Airtraq optical laryngoscope. *Masui.* 2012 Jan; 61(1):64-7.
7. Mahajan R, Ahmed P, Shafi F, Bassi R. Dual bougie technique for nasotracheal intubation. *Anesth Prog.* 2012; 59(2):85-6.

Dr. Francisco Colmenares Sancho
Hospital Manuel Ascunce Domench. Camaguey, Cuba.
E mail: fcsan@finlay.cmw.sld.cu

Recibido: Abril 1, 2013
Modificado: Abril 17, 2013
Aprobado: Mayo 5, 2013