

Imagen clínica

Maniobra de apertura de la vía aérea con una mano en broncoscopia flexible con sedación profunda



A one-handed maneuver for opening the airway during flexible bronchoscopy under deep sedation

Pablo Rubinstein-Aguñín*, María Luisa Domenech-Alcocer y Ricardo Leiro-Riera

IDCSalud Hospital General de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, Barcelona, España

Las guías actuales recomiendan utilizar sedación durante la fibrobroncoscopia (FBC)¹. Realizamos la FBC por sedación profunda con un neumólogo, una enfermera y una auxiliar.

Ocasionalmente se obstruye la vía aérea (mayor predisposición en obesos, SAHS, macroglosia y retrognatia).

Describimos una maniobra de apertura de la vía aérea, realizada por el endoscopista, que permite avanzar el broncoscopio a nivel supraglótico mientras se abre la vía aérea: se avanza el tubo del broncoscopio con la mano izquierda, tomándolo entre el primer y segundo dedo, mientras los dedos 3.º, 4.º y 5.º levantan la barbilla por debajo del mentón, hacia atrás y hacia arriba. La mano derecha controla el cuerpo del FBC. Ocasionalmente, la maniobra es insuficiente, y un ayudante abre la vía aérea elevando la mandíbula, pero puede ser doloroso para el paciente y sacarlo del plano de sedación.

El vídeo muestra la maniobra, y la visión de la glotis durante la misma.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.arbres.2015.07.006](https://doi.org/10.1016/j.arbres.2015.07.006).

Bibliografía

1. Wahidi MM, Jain P, Jantz M, Lee P, Mackensen B, Barbour S, et al. American College of Chest Physicians consensus statement on the use of topical anesthesia, analgesia, and sedation during flexible bronchoscopy in adult patients. *Chest*. 2011;140:1342–50.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: pablo.rubinstein@separ.es (P. Rubinstein-Aguñín).