



Carrera de Posgrado de Especialización en Anestesiología
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Rosario

ARASIM

Dra. Cantizano, Dra. Carletti, Dr. Gaischuk

EVALUACIÓN ANESTÉSICA PREOPERATORIA



ARASIM®

CANTIZANO, LUCIANA C

CARLETTI, ROMANELA

GAISCHUK, MÁXIMO

¿QUÉ ES?

- Fundamento clínico para guiar el abordaje perioperatorio del paciente
- Reducir la morbilidad perioperatoria
- Mejorar el desenlace del paciente



PROPÓSITO GENERAL



- Obtener información (ant. Personales y patológicos)
- Valorar el riesgo quirúrgico
- Desarrollar plan para la optimización clínica
- Mejorar eficiencia, evitar cancelaciones y mejorar la calidad de atención

¿POR QUÉ EL ANESTESIÓLOGO?

- Es el especialista médico perioperatorio
- En una posición única para evaluar riesgos, analizarlos y abordarlos de manera óptima



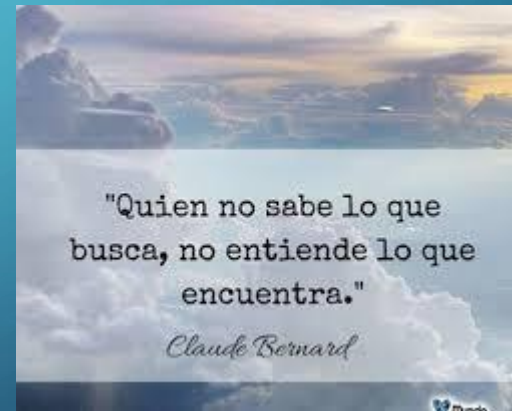
OBJETIVOS

- Planificar una anestesia segura
- Disminuir los riesgos perioperatorios
- Disminuir la ansiedad del paciente, reducir el número de cancelaciones de cirugías
- Lograr una duración más corta de la hospitalización



LA EVALUACIÓN PREANESTÉSICA TIENE BENEFICIOS MEDIBLES

- Solicitud más selectiva de pruebas de laboratorio
- Interconsultas con especialistas
- Menor costo sanitario



¿DE QUÉ CONSTA?

- Anamnesis por aparatos (formular preguntas correctas, de distintas formas y realizar una buena interpretación) ESTO ES MÁS RENTABLE Y PRECISO EN EL DIAGNÓSTICO QUE ESTUDIOS DE LABORATORIO
- Examen físico. Básico: signos vitales, auscultación pulmonar y cardíaca, cálculo del BMI, inspección de columna vertebral y venas periféricas



DOCUMENTAR LA EXPLORACIÓN DE LA VÍA AÉREA

- Score de Mallampati
- Apertura bucal y Estado dental
- Circunferencia y Movilidad cervical
- Distancia tiro-mentoniana
- Hábito corporal
- Deformidades pertinentes

The Mallampati Score



CLASS I
Complete
visualization of
the soft palate



CLASS II
Complete
visualization
of the uvula



CLASS III
Visualization
of only the
base of the uvula



CLASS IV
Soft palate
is not
visible at all

PODER IDENTIFICAR VÍA AÉREA DIFÍCIL



Dificultad potencial para ventilación con Bolsa-
válvula- máscara

- Antecedentes de ronquidos
- Barba
- 55 años o >
- BMI > 26
- Falta de piezas dentales

PODER IDENTIFICAR VÍA AÉREA DIFÍCIL

Si yo fuera tú, me quitara esa barba, vas a quedar más guapo...



Dificultad para ventilar por cualquier mecanismo

- Apnea obstructiva del sueño
- Ronquidos
- Alto valor del score de Mallampati
- Obesidad
- Circunferencia cervical
- Artritis reumatoidea con compromiso cervical y de ATM
- Antec. de radioterapia en cabeza y cuello

CLASIFICACIÓN ASA

» **Tabla 1.** Clasificación del Estado Físico (*American Society of Anesthesiology*)⁸

ASA 1	Normal. Paciente saludable.
ASA 2	Enfermedad sistémica leve. Limitación no funcional.
ASA 3	Enfermedad sistémica severa. Limitación funcional definida.
ASA 4	Enfermedad sistémica severa que amenaza constantemente a la vida
ASA 5	Paciente moribundo con pocas probabilidades de sobrevivir en 24 horas con o sin cirugía.
ASA E	Cualquier paciente que requiere una cirugía de emergencia.

The background is a blue gradient. In the corners, there are white line-art patterns resembling electronic circuit boards. These patterns consist of straight lines of varying lengths and small circles, some of which are connected to form a network. The patterns are located in the top-left, top-right, bottom-left, and bottom-right corners.

Muchas gracias