

# AVALUACIÓ PREANESTÈSICA DE VIA AÈRIA

## NO DIFÍCIL

|                  |                                                       |
|------------------|-------------------------------------------------------|
| HISTÒRIA CLÍNICA | Sense antecedents de VAD<br>Sense patologia associada |
|------------------|-------------------------------------------------------|

## POTENCIALMENT DIFÍCIL

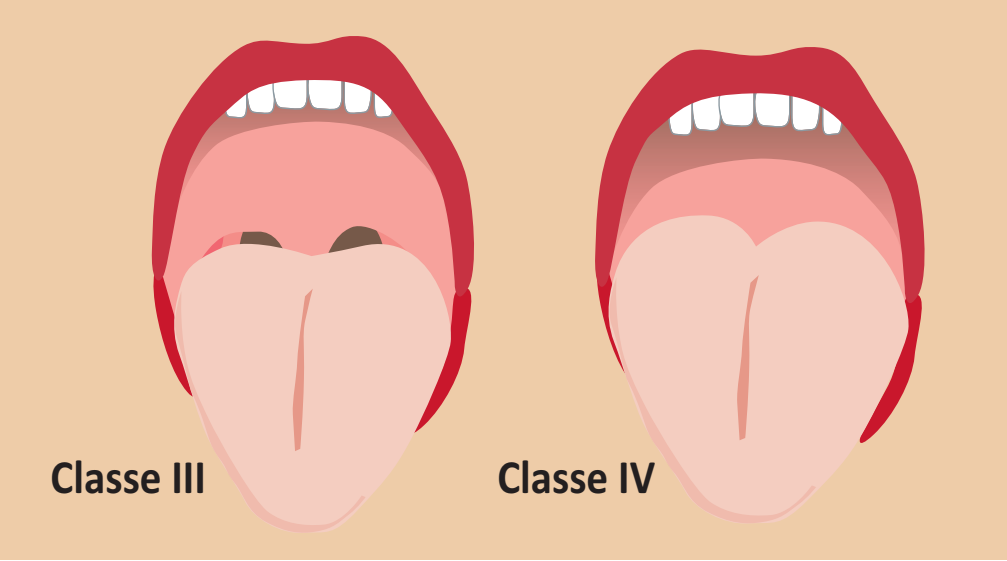
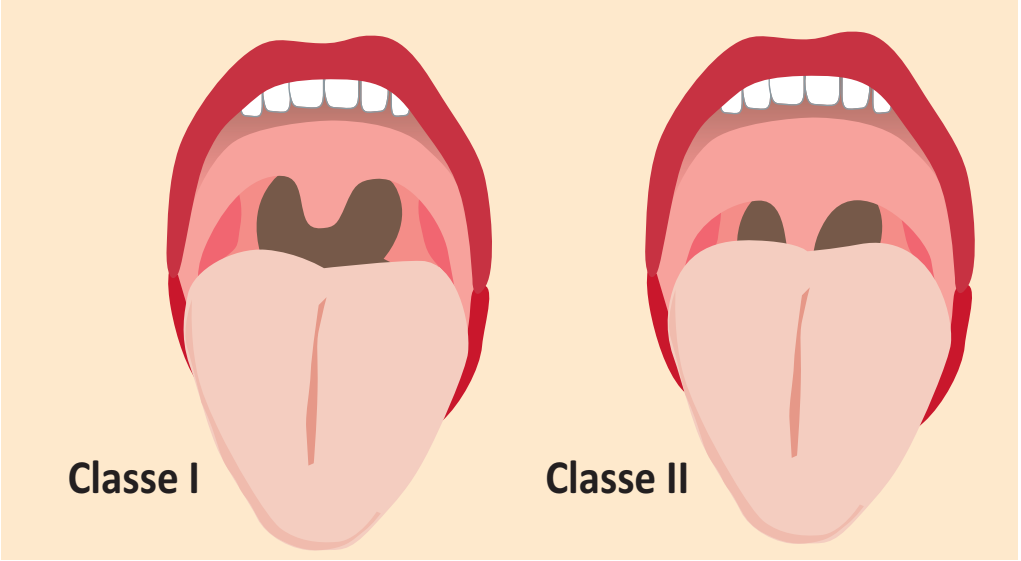
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Criteris de risc elevat:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• BMI &gt;40</li><li>• SAOS o roncador diari sever</li><li>• Patologia associada a VAD: massa tiroïdea, angina de Ludwig, acromegàlia</li></ul> | <b>Criteris addicionals:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Edat &gt;50</li><li>• Sexe masculí</li><li>• Dents prominents</li><li>• Dispnea o disfàgia</li></ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DIFÍCIL EVIDENT O CONEGUDA

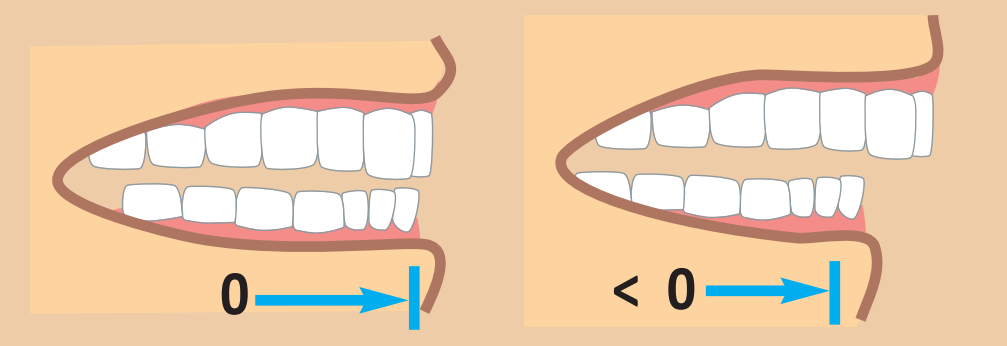
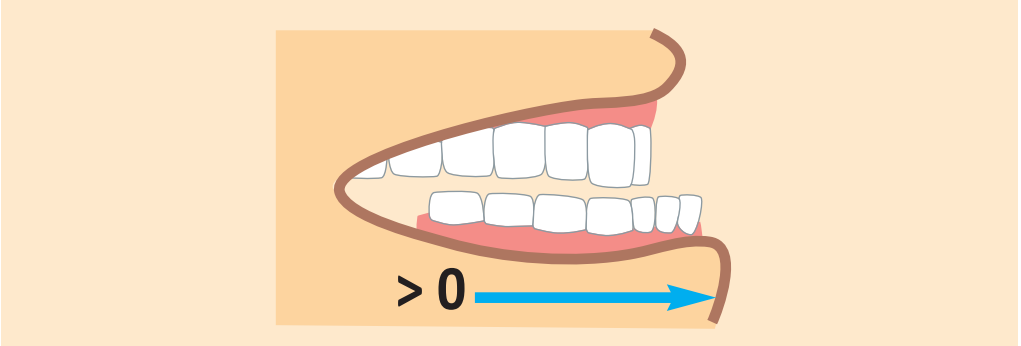
|                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Història prèvia de VAD,</b><br>si persisteixen els criteris o els factors causants                                                                    |
| <b>Presència de criteris evidents de dificultat:</b><br>Deformatats o traumatismes cervicofacials<br>Patologia obstructiva o deformatant de la via aèria |

PRESENCIA D'ALGÚN D'AQUESTS CRITERIS DE DIFICULTAT COMUNS A TOTES LES TÈCNiques DE MANEIG DE LA VIA AÈRIA

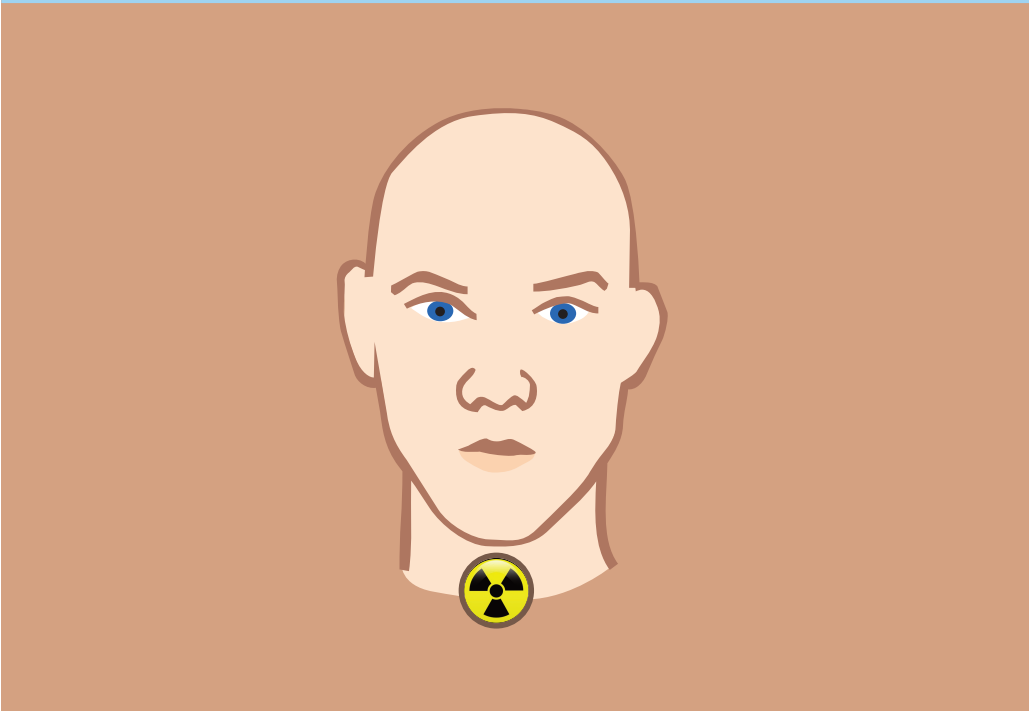
**CLASSE MALLAMPATI**  
Es realitza amb el pacient assegut, el cap en posició neutra, boca oberta, llengua fora i en fonació "aaa". Es valora segons la visualització de les estructures faringies (úvula, pilars i/o paladar tou).



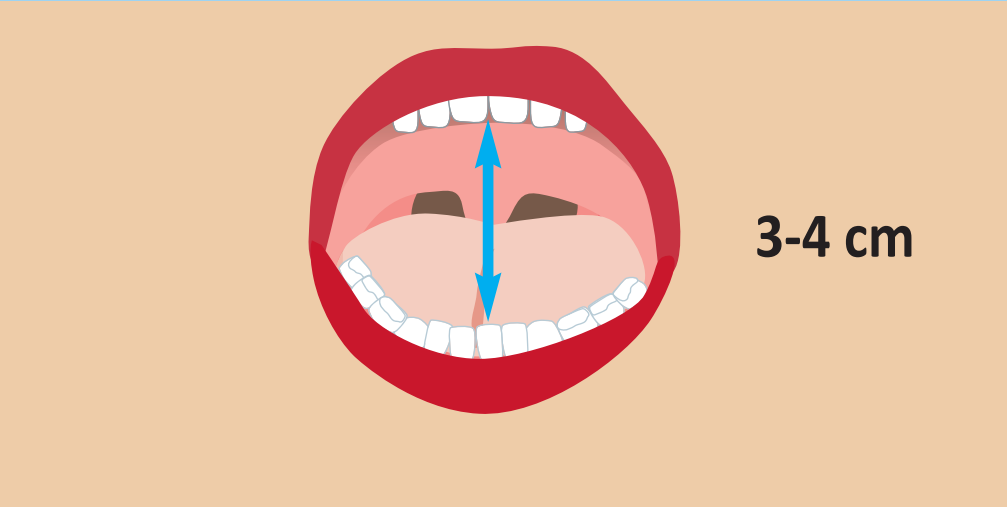
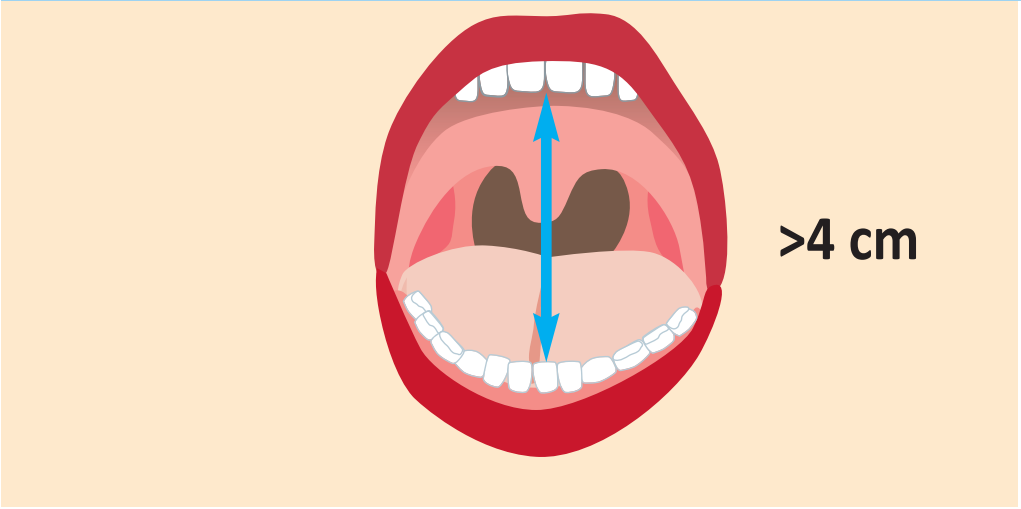
**SUBLUXACIÓ MANDIBULAR**  
Valora la capacitat de desplaçar la mandíbula per davant del maxil·lar superior. Es demana que avanci els incisius inferiors per davant dels superiors o que es mossegui el llavi superior.



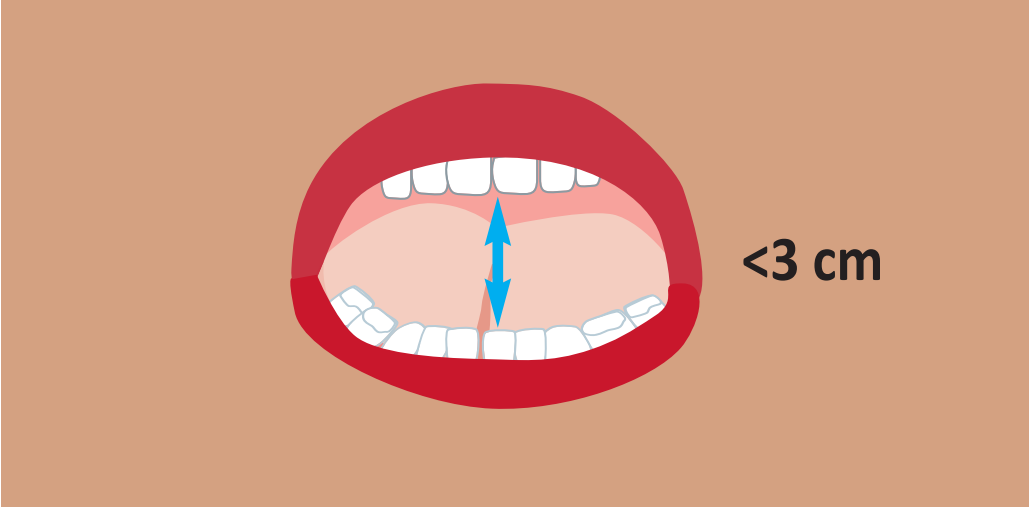
PLASTICITAT REDUÏDA PER IRRADIACIÓ DEL COLL



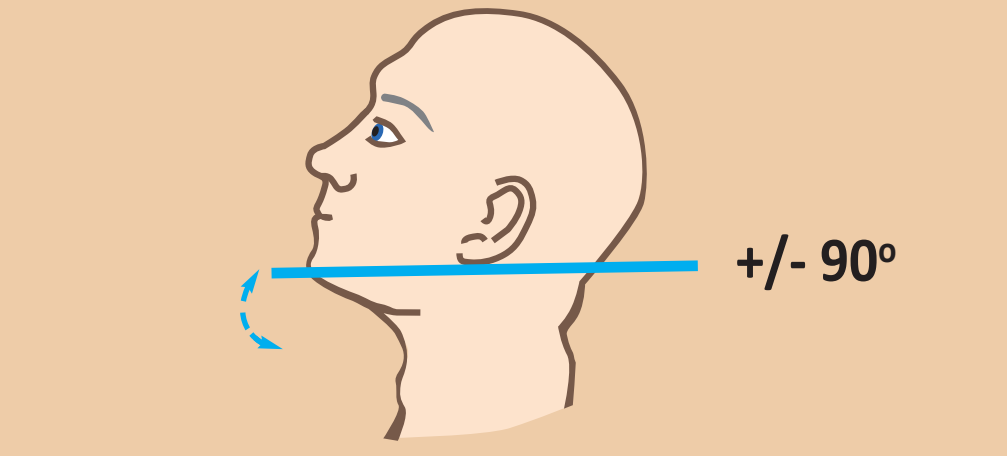
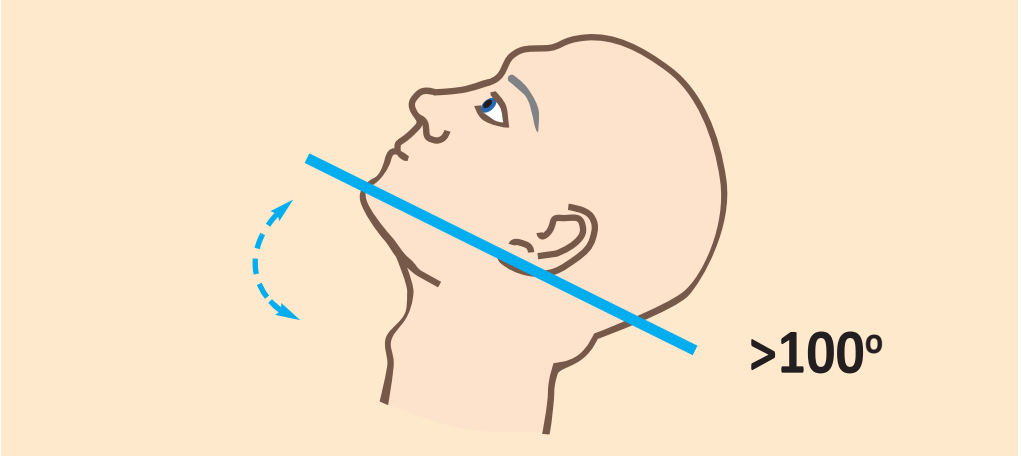
**DISTÀNCIA INTERDENTAL**  
Amb la boca oberta al màxim i lleugera extensió cefàlica, es mesura en la línia mitja la distància interincisiva (o la distància entre la vora d'oclusió de les genives, en el pacient edentat).



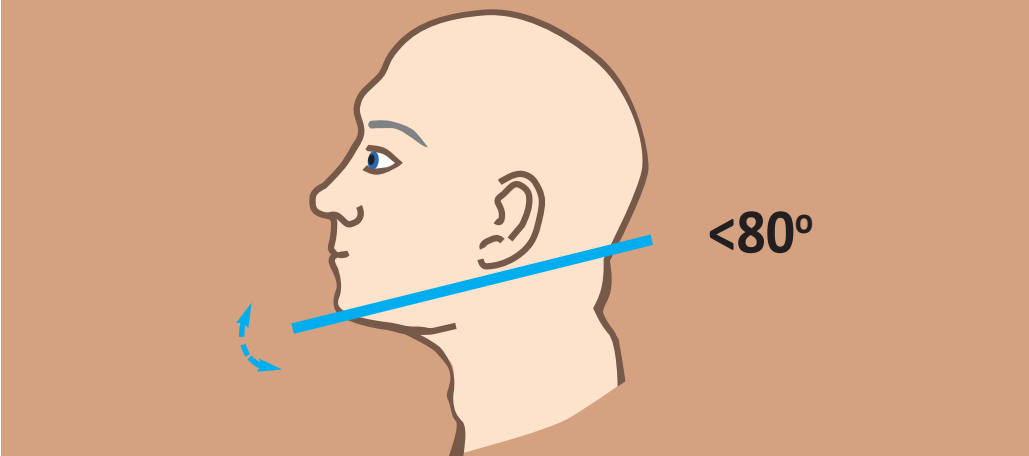
DISTÀNCIA INTERDENTAL



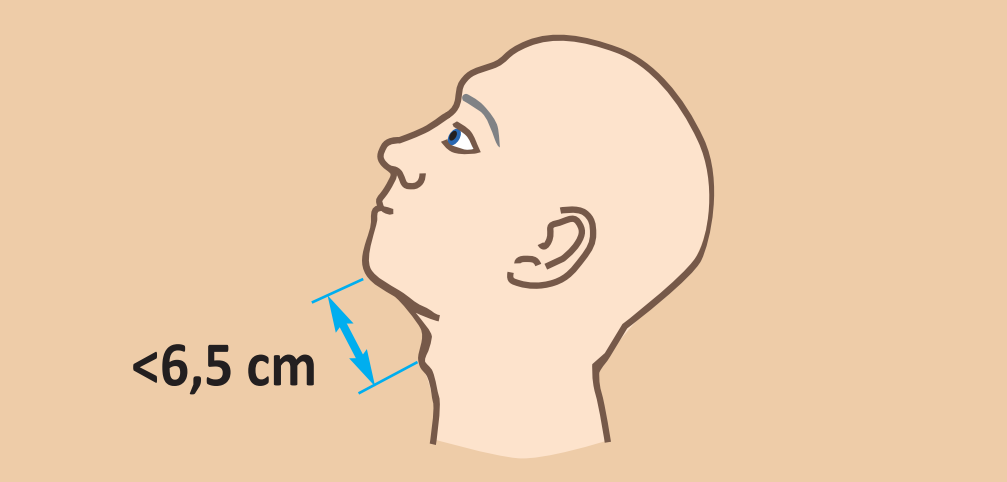
**RANG DE MOVIMENT CAP I COLL**  
Amb el pacient assegut, de perfil i cap en posició neutra. Es demana al pacient que estengui al màxim el cap enrere. Es valora la posició del mentó respecte a la prominència occipital.



RANG DE MOVIMENT CAP I COLL



**DISTÀNCIA TIRO-MENTONIANA**  
Distància que hi ha entre la prominència del cartílag tiroide i el mentó, amb la boca tancada i el cap en hiperextensió.



## DIFÍCIL EVIDENT O CONEGUDA

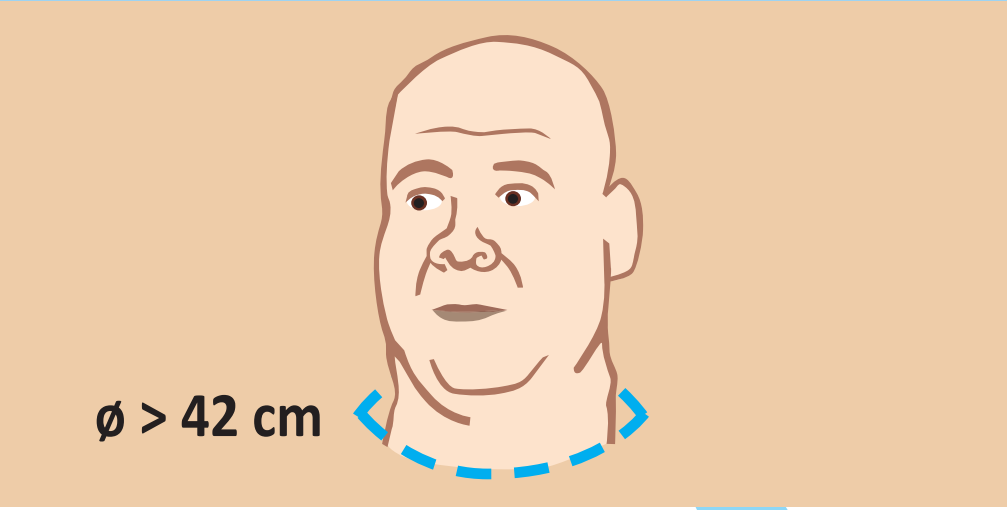
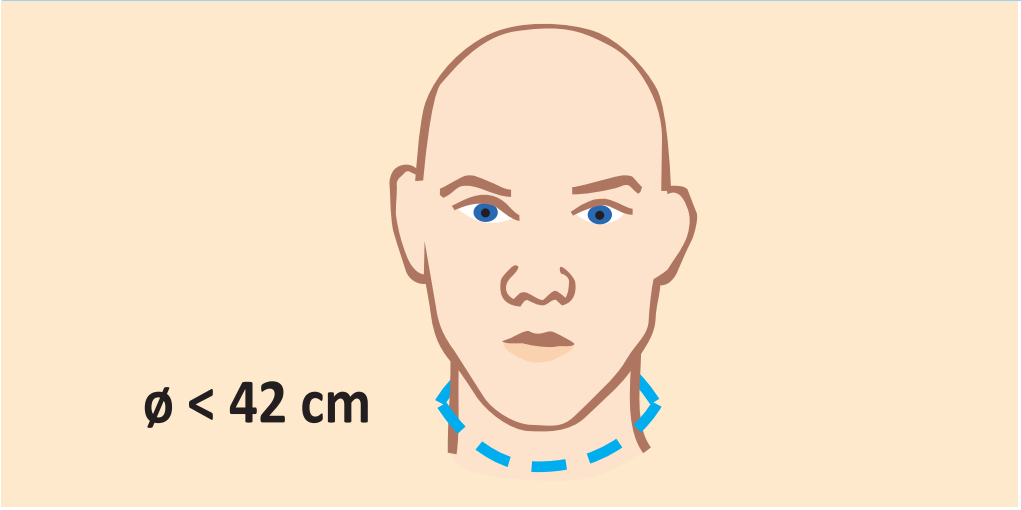
PRESENCIA DE 3 O MÉS CRITERIS DE RISC DE VENTILACIÓ O INTUBACIÓ A LA HISTÒRIA CLÍNICA O EXPLORACIÓ

LA PROBABILITAT DE DIFICULTAT AUGMENTA AMB EL NOMBRE DE CRITERIS PRESENTS

ALTRES FACTORS QUE CAL CONSIDERAR INDIVIDUALMENT

- Condicions del pacient:**
- Risc broncoaspiració
  - Poca tolerància a l'apnea
  - Manca de col·laboració
  - Grau d'urgència
- Experiència de l'anestesiòleg:**
- En les tècniques habituals
  - En les tècniques de rescat
- Factors de l'entorn:**
- Material i ajuda disponible

**PERÍMETRE DEL COLL**  
Amb el pacient assegut, i el cap en posició neutra, es mesura el perímetre amb una cinta mètrica.



## VENTILACIÓ DIFÍCIL

