

Utilización de los “criterios LEON” para predecir una intubación difícil

(Traducción/Edición: Antonio Jesús García Trigo, ITLS España)

Las pautas y referencias contenidas en este documento están vigentes a la fecha de publicación y de ninguna manera reemplazan la supervisión médica.

Fecha de publicación original: noviembre de 2017

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este documento es actualizar a los instructores de ITLS y profesionales de Servicios de Emergencias Médicas (SEM), sobre la aplicación y utilidad del Acrónimo “LEON” que, usado como regla mnemotécnica, nos permite predecir una vía aérea difícil al enfrentarnos a una intubación orotraqueal.

ANTECEDENTES

La intubación orotraqueal es un procedimiento que salva vidas y que se realiza a pacientes críticamente enfermos o lesionados, tanto en la escena prehospitalaria como hospitalaria. Este procedimiento resulta aún más dificultoso en pacientes con una reserva fisiológica limitada y en un entorno no controlado. Está demostrado según la evidencia científica, que los intentos repetidos de intubación, aumentan el riesgo de complicaciones. Por lo tanto, es fundamental tener un abordaje sistemático antes de proceder a realizar la laringoscopia de urgencia.¹

CONSIDERACIONES

Reglas mnemotécnicas como el MMAP (**M**allampati, **M**edición, **E**xtensión **A**tlanto-occipital, **P**atología) y el LEMON (**L**ook [mirar], **E**valuar 3-3-2, **M**allampati, **O**bstrucción / **O**besidad, **N**eck mobility [movilidad del cuello]) se han empleado como herramientas útiles en la toma de decisiones para predecir una intubación difícil. En ellas se incluyen ciertas características físicas. Sin embargo, la puntuación de Mallampati es difícil de evaluar, a menudo no es factible obtenerla y es un predictor poco fiable de una vía aérea difícil.²

Un estudio observacional prospectivo multicéntrico de 3300 pacientes validó los criterios LEMON modificados o LEON , eliminando la puntuación de Mallampati de la evaluación, como una herramienta clínica fiable para predecir laringoscopia directa difícil (sensibilidad del 85%) y videolaringoscopia (sensibilidad del 95%). Además, el valor predictivo negativo, es decir el confirmar, tras aplicar estos criterios, la baja posibilidad de encontrarnos con una vía aérea difícil, tanto para la laringoscopia directa como para la videolaringoscopia, fue del 98% al 99%³.

RECOMENDACIONES

La utilización de los criterios LEON, eliminando el uso de la evaluación de Mallampati, es una herramienta de decisión clínica fiable, reproducible y precisa al evaluar pacientes con lesiones críticas que requieren una vía aérea avanzada.

SUPERVISIÓN MÉDICA

La supervisión médica debe revisar la literatura actual y desarrollar protocolos en los SEM prehospitalarios con respecto al uso apropiado de LEON para la evaluación de una vía aérea difícil. Es necesario monitorizar su uso adecuado dentro de los procedimientos correspondientes en los SEM.

CONCLUSIÓN

ITLS recomienda el uso de LEON como herramienta de decisión clínica para la evaluación de la vía aérea difícil.

REFERENCIAS

1. Hasegawa K, et al. Association between Repeated Intubation Attempts and Adverse Events in Emergency Departments: An Analysis of a Multicenter Prospective Observational Study. *Annals of Emergency Medicine* 2012; 60: 749-754.
2. Reed MJ. Can an Airway Assessment Score Predict Difficulty at Intubation in the Emergency Department? *Emerg Med J* 2005; 22:99-102.
3. Y. Hagiwara et al. Prospective Validation of the Modified LEMON Criteria to Predict Difficult Intubation in the ED. *American Journal of Emergency Medicine* 2015; 33:1492–1496.



Mejorando la Atención al Trauma Grave

Current Thinking



Utilización de los “criterios LEON” para predecir una intubación difícil

International Trauma Life Support

Las pautas y referencias contenidas en este documento están vigentes a la fecha de publicación y de ninguna manera reemplazan la supervisión médica.

Fecha de publicación original: noviembre de 2017

RESUMEN

Este es el “Current Thinking” (*posicionamiento actual*) oficial de International Trauma Life Support (ITLS) con respecto a la utilidad de los criterios LEON para evaluar la vía aérea de un paciente traumatizado y predecir intubación difícil en el entorno prehospitalario.

MMAP y LEMON han sido herramientas bien reconocidas en las que se requiere la puntuación de Mallampati. Sin embargo, la puntuación de Mallampati es difícil de evaluar, con cierta frecuencia no se puede realizar y a menudo no es factible y no predice de manera fiable la presencia de una vía aérea difícil ².

POSICIÓN ACTUAL

Según International Trauma Life Support , se afirma actualmente que:

Hay suficiente evidencia para apoyar el uso de los criterios LEON en la evaluación prehospitalaria de la vía aérea en el paciente de trauma.



Mejorando la Atención al Trauma Grave