Protocolo de actuación ante una complicación por combustión en la vía aérea

Suspender la ventilación

Cerrar el O2 y desconectar el circuito de la máquina)

Apagar el fuego

Con jeringa de SF de 60 cc que tendremos preparada en la mesa

Retirar TET

Ventilar al paciente con O2 y mascarilla

Evaluación

De los daños y eliminación de restos necróticos mediante exploración de la vía aérea: (laringoscopia o broncoscopio rígido; si es necesario se reintubará al paciente y se realizará fibrobroncoscopia).

Rx de tórax y gasomería arterial

En los casos de fuego en la vía aérea cuando coexiste una ruta de ventilación (traqueostomia abierta u orofaringe no obstruida) ,la lesión química por humo o térmica por calor es menor, por lo que en casos de vía aérea difícil, puede estar contraindicada la extubación .

