

publisher	Universidad del Rosario
type	info:eu-repo/semantics/publishedVersion
type	info:eu-repo/semantics/article
title	Comparación de la presión del manguito del tubo orotraqueal estimada por palpación frente a la medición tomada con un manómetro
title	Comparação da pressão do balonete do tubo endotraqueal vs. palpação estimou a medida realizada com um manômetro
title	Comparison of the Orotracheal Tube Cuff Pressure Estimated by Palpation vs. the Measurement Taken with a Manometer
subject	pressão do manguito, intubação orotraqueal, lesão traqueal, técnicas de estimação
subject	presión del manguito, intubación orotraqueal, lesión traqueal, técnicas de estimación.
subject	cuff pressure, orotracheal intubation, tracheal injury, estimation techniques
source	1692-7273
source	2145-4507
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 9, núm. 3 (2011); 229-236
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 9, núm. 3 (2011); 229-236
source	Revista Ciencias de la Salud; Vol. 9, núm. 3 (2011); 229-236
rights	http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0
rights	info:eu-repo/semantics/openAccess
relation	http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1820/1652
language	spa
format	application/pdf
description	A pressão que exerce o manguito do tubo orotraqueal (TOT) sobre a mucosa ao ser insuflado deve manter-se em um rango de segurança que evite complicações por sobre inflação ou por desinsuflação. Em nosso meio, os instrumentos de medição objetiva não são de uso comum. Objetivo: avaliar a concordância da pressão do manguito do TOT estimada por palpação versus o uso de um manômetro manual, em pacientes adultos submetidos à anestesia geral.

Materiais e métodos: realizou-se um estudo de corte transversal que incluiu 40 pacientes aos quais, uma vez intubados, dois anesthesiologistas mascarados, diferentes ao que intubou, palpam o manguito do TOT categorizando-lhe como super-inflado, normal ou desinflado, posteriormente um dos pesquisadores registrou a medida com um manômetro em fase inspiratória e expiratória. Considerou-se como rango normal de 20 a 30 cmH₂O.

Resultados: a concordância da estimação por palpação entre os dois anesthesiologistas foi fraca ($\kappa = 0.21$, ES: 0.11). A concordância entre a Comparación de la presión del manguito del tubo orotraqueal estimada por palpación frente a la medición tomada con un manómetro estimação por palpação e s medição com o manômetro manual foi muito fraca. Entre o primeiro anesthesiologista e o pesquisador em fase inspiratória, . 0.08 (ES: 0.09) e em expiratória, . 0.08 (ES: 0.07). Entre o segundo anesthesiologista e o pesquisador . 0.05 (ES: 0.07) y 0.02 (ES: 0.06) respectivamente. **Conclusão:** o estudo mostra que a concordância entre os métodos subjetivo e objetivo para determinar se o manguito do TOT está adequadamente inflado foi fraco. Sugere-se o emprego de métodos mais objetivos para sua determinação.

description

The pressure exerted by the cuff of endotracheal tube (ETT) on the mucosa to be blown, should be kept in a safe range to avoid complications by on inflation or deflation. In our context, the objective measurement instruments are not commonly used. Objective: To evaluate the correlation between ETT cuff pressure estimated by palpation, and that obtained with a manual gauge in adult patients undergoing general anesthesia. Materials and methods: It was performed a cross-sectional study by obtaining the sample of adult patients undergoing general anesthesia requiring endotracheal intubation. We included forty patients who were intubated and then two blind anesthesiologists, other than the one who intubated, estimated insufflation of ETT cuff by palpation categorizing as over-inflated, normal or deflated. One of the observers subsequently, carried out the measurement of pressure with a manometer, both in inspiration and expiration. It was considered as normal pressure range 20 to 30 cm H₂O. Results: The correlation of the estimation by palpation between the two anesthesiologists was weak ($\kappa = 0.21$, ES: 0.11). The correlation of the estimation by palpation and measurement with manual gauge was very weak. Between the first anesthesiologist and observers, in inspiration the . was 0.08 (ES: 0.09), in expiration was 0.08 (ES: 0.07), also between the second anesthesiologist and the observers, . 0.05 (ES: 0.07) and 0.02 (ES: 0.06) respectively. Conclusion: The study shows that the correlation between subjective and objective methods to determine if the cuff of ETT is properly inflated was

weak. It suggests the use of more objective methods for its determination.

description	<p>La presión que ejerce el manguito del tubo orotraqueal (TOT) sobre la mucosa al ser insuflado debe mantenerse en un rango de seguridad que evite complicaciones por sobreinflación o por desinsuflación. En nuestro medio, los instrumentos de medición objetiva no son de uso común. Objetivo: evaluar la concordancia de la presión del manguito del TOT estimada por palpación frente al uso de un manómetro manual en pacientes adultos sometidos a anestesia general. Materiales y métodos: se realizó un estudio de corte transversal que incluyó a 40 pacientes, a quienes, una vez intubados, dos anesthesiólogos enmascarados, diferentes al que los intubó, palparon el manguito del TOT categorizándolo como sobreinflado, normal o desinflado; posteriormente, uno de los investigadores registró la medida con un manómetro en fase inspiratoria y espiratoria. Se consideró como rango normal de 20 a 30 cm H₂O. Resultados: la concordancia de la estimación por palpación entre los dos anesthesiólogos fue débil ($Kappa = 0,21$, $ES: 0,11$). La concordancia entre la estimación por palpación y la medición con el manómetro manual fue muy débil. Entre el primer anesthesiólogo y el investigador en fase inspiratoria, $. 0,08$ ($ES: 0,09$), y en espiración, $. 0,08$ ($ES: 0,07$). Entre el segundo anesthesiólogo y el investigador, $. 0,05$ ($ES: 0,07$) y $0,02$ ($ES: 0,06$), respectivamente. Conclusión: el estudio muestra que la concordancia entre los métodos subjetivo y objetivo para determinar si el manguito del TOT está adecuadamente inflado fue débil. Se sugiere el empleo de métodos más objetivos para su determinación.</p>
identifier.uri	http://hdl.handle.net/10336/7447
identifier	http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1820
date.available	2014-07-09T15:56:01Z
date.accessioned	2014-07-09T15:56:01Z
date	2011-12-27
creator	Mojica, Susana
creator	Muñoz, Vilma E.
creator	Gómez, Juan M.
creator	Soto, Rodolfo