

INTERNATIONAL TRAUMA LIFE SUPPORT

UTILIZZO DEI “CRITERI LEON” PER PREVEDERE L’INTUBAZIONE DIFFICILE

Le linee guida e le raccomandazioni contenute in questo documento sono aggiornati alla data di pubblicazione e in nessun modo sostituiscono la supervisione dei medici

INTRODUZIONE

Lo scopo di questo documento è di aggiornare gli istruttori e gli esecutori ITLS riguardo l’utilizzo di uno strumento mnemonico, i criteri LEON, per prevedere la gestione difficile delle vie aeree quando si considera la laringoscopia.

BACKGROUND

L’intubazione d’emergenza è una procedura salva vita eseguita su pazienti malati o lesionati gravemente in ambiente preospedaliero e nel dipartimento d’emergenza. L’esecuzione di questa procedura su pazienti con una riserva fisiologica limitata e in un ambiente incontrollato aumenta la difficoltà. Le evidenze hanno dimostrato che ripetuti tentativi d’intubazione aumentano il rischio di eventi avversi. Perciò, è cruciale avere un approccio sistematico precedentemente alla laringoscopia d’emergenza¹.

CONSIDERAZIONI

Strumenti mnemonici come il MMAP (Mallampati, Misurazioni, estensione Atlanto – occipitale, Patologia) e LEMON (Osservazione esterna, Valutazione 3-3-2, Mallampati, Ostruzione/Obesità, Mobilità del collo) utilizzano certe caratteristiche fisiche durante la valutazione da utilizzare come strumento di decisione clinica per aiutare a predire quale paziente possa avere una laringoscopia difficile. Tuttavia, il punteggio Mallampati è difficile da valutare, spesso non fattibile, e un predittore inaffidabile di vie aeree difficili².

Uno studio osservazionale prospettivo multi – centrico di 3.300 pazienti ha validato la modifica del criterio LEMON, o LEON, rimuovendo il punteggio Mallampati dalla valutazione, come uno strumento clinico affidabile a prevedere la laringoscopia diretta difficile (85% di sensibilità) e la video laringoscopia (95% di sensibilità). In aggiunta, il valore predittivo negativo – il punteggio è corretto nell’indicare una scarsa difficoltà nell’intubazione del paziente – per la laringoscopia sia diretta, sia video va dal 98 al 99%³.

RACCOMANDAZIONI

L'utilizzo dei criteri LEON, che eliminano l'uso della valutazione Mallampati, è affidabile, riproducibile e uno strumento clinico decisionale accurato nella valutazione del paziente ferito gravemente che richiede una gestione avanzata delle vie aeree.

SUPERVISIONE MEDICA

La supervisione medica dovrebbe rivedere la letteratura corrente e sviluppare protocolli preospedalieri riguardo l'uso appropriato del LEON nella valutazione delle vie aeree difficili. Il Controllo Qualità dovrebbe essere utilizzato per monitorare l'uso appropriato.

CONCLUSIONI

È posizione dell'ITLS raccomandare l'uso del LEON come strumento clinico decisionale nella valutazione delle vie aeree difficili.

BIBLIOGRAFIA

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.

Pensiero Corrente

Utilizzo dei “Criteri LEON” per prevedere l’intubazione difficile

International Trauma Life Support

Le linee guida e le raccomandazioni contenute in questo documento sono aggiornati alla data di pubblicazione e in nessun modo sostituiscono la supervisione dei medici

Abstract

Questo è il pensiero corrente dell’International Trauma Life Support (ITLS) riguardo l’utilità dei criteri LEON per valutare le vie aeree di una paziente traumatizzato e predire l’intubazione difficile in ambiente preospedaliero.

Il MMAP e il LEMON sono strumenti ben riconosciuti nei quali è richiesto il punteggio Mallampati. Tuttavia, il punteggio Mallampati è difficile da valutare, spesso non fattibile e un predittore inaffidabile nelle vie aeree difficili².

Pensiero Corrente

È posizione dell’International Trauma Life Support che:

1. Ci sono sufficienti evidenze per supportare l’uso dei criteri LEON nella valutazione preospedaliera delle vie aeree in un paziente traumatizzato.