



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



## RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

### TÍTULO

INDUCCIÓN DE SECUENCIA RÁPIDA EN UN SOLDADO POLITRAUMATIZADO EN COMBATE

### AUTORES

Gómez García, J.; Fernández Vaquero, M.A.; Pérez Cabello, J.M.; Muñoz de la Fuente, A.; Aragón Romero, A.J.  
Servicio de Anestesiología y Reanimación Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

### PALABRAS CLAVES

Inducción de secuencia rápida; maniobra de Sellick; intubación endotraqueal; preoxigenación.

### INTRODUCCIÓN

Todo paciente en combate debe considerarse "un estómago lleno". Por tanto, cuando es necesaria una intubación endotraqueal debe realizarse de forma que se prevenga la aspiración del contenido gástrico mediante una inducción de secuencia rápida (ISR).

Este protocolo debe adaptarse a los medios de que disponemos en las células de estabilización del Ejército de Tierra.

### OBJETIVOS

Establecer un protocolo sencillo de inducción anestésica para utilización de los médicos militares desplazados a zona de operaciones.

Mostrar mediante un caso real la actuación de un equipo de célula de estabilización en Ludina (Afganistán).

### RESULTADOS

La aplicación de un protocolo de ISR disminuye el riesgo de aspiración de contenido gástrico, a la vez que facilita la labor del equipo de sanidad para la estabilización del paciente.

El protocolo de ISR debe incluir la preparación del material, antes de iniciar la técnica, preoxigenación, maniobra de Sellick, premedicación con fentanilo (por sus cualidades como analgésico y como inhibidor de los reflejos laríngeos durante la laringoscopia), un hipnótico, un bloqueante neuromuscular y finalmente intubación endotraqueal.

### CONCLUSIONES

Mediante la aplicación de un protocolo sencillo, adaptado a nuestro entorno y con una secuencia lógica se facilita el trabajo de los equipos de sanidad desplazados a zona de combate.

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**

**Inspección General de Sanidad**

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



## BIBLIOGRAFÍA

1. Lloréns Herreras J. Inducción anestésica de secuencia rápida. Rev. Esp. Anestesiol. Reanim. 2003; 50: 87-96.
2. Miller et al. Anestesia en traumatología. Miller Anestesia. 6ª ed. 2005; Cap 63: 2461-88.
3. Canabal A. et al. Manejo de la vía aérea y ventilación. Manual de soporte vital avanzado en trauma. 2ª ed. 2007; cap 5: 79-91.

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**  
**Inspección General de Sanidad**  
Glorieta del Ejército s/n  
28047 Madrid  
Telf. (+34) 91 422 29 69  
[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)