

Circunferencia cervical como factor predictivo asociado a vía aérea difícil en pacientes con obesidad

Iliana Guadalupe Urzúa Martínez*

Objetivo: Establecer la asociación de la circunferencia cervical como factor predictivo de vía aérea difícil (VAD) en pacientes con obesidad. **Antecedentes:** La obesidad es uno de los principales problemas de salud a nivel nacional; en Yucatán 32.1% de la población adulta tiene obesidad y 39.9% sobrepeso. En anestesiología este hecho se vincula con la dificultad para asegurar una vía aérea permeable en pacientes sometidos a anestesia general; la Sociedad Americana de Anestesiología (ASA) refiere que los pacientes obesos suponen 37% de los eventos adversos relacionados con la intubación orotraqueal que ocurren durante la inducción de la anestesia. Derivado de los antecedentes citados, consideramos de gran importancia conocer la precisión de las diversas escalas para la predicción de vía aérea difícil en este grupo de pacientes. El objetivo de este estudio consiste en saber si la circunferencia cervical en pacientes con obesidad definida con base en el índice de masa corporal (IMC) es un predictor de VAD. **Material y métodos:** Realizamos un estudio observacional y retrospectivo que incluyó un grupo de expedientes de 50 pacientes con obesidad y VAD y un grupo de control sin VAD que fueron intervenidos con anestesia general durante el periodo comprendido de octubre de 2014 a octubre de 2015 para saber si hay una asociación entre la circunferencia cervical y la presencia de VAD en pacientes con obesidad. La existencia de VAD se estableció con base en la definición de la ASA. De cada expediente se obtuvieron los siguientes datos: valoración clínica preanestésica, edad, sexo, talla, peso, IMC, escalas de Mallampati, Patil-Aldrete, distancia esternomentoniana y circunferencia cervical. Para el análisis estadístico se realizó un análisis de regresión logística univariada que a su vez se confirmó mediante un análisis multivariado. **Resultados:** La circunferencia cervical se determinó como factor de riesgo en la identificación de la población con obesidad y VAD. El riesgo estimado (OR) fue 2.41 veces (IC 95% 1.70-3.40, $p < 0.001$). Más aún, el valor que tuvo mejor precisión diagnóstica para identificar el riesgo fue de mayor o igual a 37.5 cm (AUC 0.85, IC 95%, 0.77-0.92), con una sensibilidad de 66%, especificidad de 84%, *likelihood ratio* positivo de 4.13 y *likelihood ratio* negativo 0.40. En el ajuste multivariado, la circunferencia cervical se mantiene como un importante indicador de riesgo de VAD en pacientes Mallampati, Patil-Aldrete y DEM. **Conclusión:** Encontramos que en una población del sureste de México, circunscrita a un centro hospitalario, los factores que predicen VAD en pacientes con obesidad incluyen género femenino con circunferencia cervical mayor o igual a 37.5 cm.

* Médica Residente del 3er año del Curso de Especialización Médica en Anestesiología.
Hospital Regional de Alta Especialidad en la Península de Yucatán.