



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Rocuronio versus succinilcolina para la inducción de la intubación de secuencia rápida (Revisión)

Tran DTT, Newton EK, Mount VAH, Lee JS, Wells GA, Perry JJ

Tran DTT, Newton EK, Mount VAH, Lee JS, Wells GA, Perry JJ.
Rocuronium versus succinylcholine for rapid sequence induction intubation
(Rocuronio versus succinilcolina para la inducción de la intubación de secuencia rápida).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 10. Art. No.: CD002788.
DOI: [10.1002/14651858.CD002788.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002788.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Rocuronio versus succinilcolina para la inducción de la intubación de secuencia rápida

Diem TT Tran¹, Ethan K Newton¹, Victoria AH Mount², Jacques S Lee³, George A Wells⁴, Jeffrey J Perry⁵

¹Division of Cardiac Anesthesiology, Department of Anesthesia, The University of Ottawa Heart Institute, Ottawa, Canada. ²The Department of Family Medicine, Queen's University, Kingston, Canada. ³Emergency Department, Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre, Toronto, Canada. ⁴Department of Epidemiology and Community Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Canada. ⁵Clinical Epidemiology Programme, The Ottawa Hospital, Ottawa, Canada

Dirección de contacto: Jeffrey J Perry, Clinical Epidemiology Programme, The Ottawa Hospital, 1053 Carling Avenue, F6 Clinical Epidemiology Programme, Ottawa, ON, K1Y 4E9, Canada. jperry@ohri.ca.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Anestesia.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2015.

Referencia: Tran DTT, Newton EK, Mount VAH, Lee JS, Wells GA, Perry JJ. Rocuronium versus succinylcholine for rapid sequence induction intubation (Rocuronio versus succinilcolina para la inducción de la intubación de secuencia rápida). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 10. Art. No.: CD002788. DOI: [10.1002/14651858.CD002788.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002788.pub3).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los pacientes suelen requerir una técnica de intubación endotraqueal de inducción de secuencia rápida (ISR) durante las emergencias o de manera electiva para protegerse contra la aspiración, el aumento de la presión intracraneal o para facilitar la intubación. Tradicionalmente, la succinilcolina ha sido el relajante muscular más utilizado con este fin debido a su rápido inicio y corta duración; lamentablemente, puede tener graves efectos secundarios. El rocuronio se sugirió como una opción alternativa a la succinilcolina para la intubación. Esta es una actualización de una revisión Cochrane publicada primero en 2003, y después actualizada en 2008 y ahora en 2015.

Objetivos

Determinar si el rocuronio crea condiciones de intubación comparables a las de la succinilcolina durante la intubación ISR.

Métodos de búsqueda

En la revisión inicial, se realizaron búsquedas en todas las bases de datos hasta marzo de 2000, seguidas de una actualización hasta junio de 2007. Esta última actualización incluyó búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2015, número 2), MEDLINE (1966 hasta segunda semana, 2015) y EMBASE (1988 al 14 de febrero de 2015) de ensayos controlados aleatorizados (ECA) o ensayos clínicos controlados (ECC) relacionados con el uso de rocuronio y succinilcolina. Para las citas adicionales, se incluyeron revistas en idioma extranjero y se realizaron búsquedas manuales en las referencias de los estudios identificados.

Criterios de selección

Se incluyó cualquier ECA o ECC que informara sobre las condiciones de intubación al comparar el uso de rocuronio y succinilcolina para ISR o ISR modificada en cualquier grupo de edad o entorno clínico. La dosis de rocuronio fue de al menos 0,6 mg/kg y la de succinilcolina de al menos 1 mg/kg.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores (EN y DT) extrajeron los datos de forma independiente y evaluaron la calidad metodológica de las tablas de "Riesgo de sesgo". Se combinaron los resultados en Review Manager 5 usando un riesgo relativo (RR) con un modelo de efectos aleatorios.

Rocuronio versus succinilcolina para la inducción de la intubación de secuencia rápida (Revisión)

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Resultados principales

En la actualización anterior (2008), se habían identificado 53 posibles estudios y se habían incluido 37 combinados para su metanálisis. En esta última actualización se identificaron otros 13 estudios y se incluyeron 11, en los que se resumían los resultados de 50 ensayos que incluían a 4151 participantes. En general, la succinilcolina fue superior al rocuronio para lograr excelentes condiciones de intubación: RR 0,86 (intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,81 a 0,92; n = 4151) y condiciones de intubación clínicamente aceptables (RR 0,97, IC del 95%: 0,95 a 0,99; n = 3992, 48 ensayos). Una alta incidencia de sesgo de detección entre los ensayos, junto con una heterogeneidad significativa, proporciona evidencia de calidad moderada para estas conclusiones, que no han cambiado con respecto a la actualización anterior. La succinilcolina tenía más probabilidades de producir excelentes condiciones de intubación cuando se utilizaba el tiopental como agente de inducción: RR 0,81 (95% CI: 0,73 a 0,88; n = 2302, 28 ensayos). En la actualización anterior, se había concluido que el propofol era el agente de inducción superior con succinilcolina. No se informaron incidencias de resultados adversos graves. No se encontraron diferencias estadísticas en las condiciones de intubación cuando se comparó la succinilcolina con 1,2 mg/kg de rocuronio; sin embargo, la succinilcolina fue clínicamente superior, ya que tiene una duración de la acción más corta.

Conclusiones de los autores

La succinilcolina creó condiciones de intubación superiores a las del rocuronio para lograr condiciones de intubación excelentes y clínicamente aceptables.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Comparación de dos relajantes musculares, rocuronio y succinilcolina, para facilitar inducción de la intubación de secuencia rápida

Pregunta de la revisión

¿Qué fármaco (rocuronio o succinilcolina) es mejor para proporcionar condiciones excelentes para insertar rápidamente tubos de respiración en participantes de todas las edades para situaciones electivas y de emergencia?

Antecedentes

En las situaciones de urgencia, algunos pacientes necesitan un anestésico general con un tubo endotraqueal (tubo para ayudarles a respirar). Es importante tener fármacos de rápida acción para permitir que los médicos completen este procedimiento de forma rápida y segura. Actualmente, el fármaco que se usa con más frecuencia para relajar los músculos es la succinilcolina. La succinilcolina es de rápida acción y dura sólo unos pocos minutos, muy aconsejable en este contexto. Sin embargo, algunos pacientes no pueden usar este fármaco, ya que puede causar graves desajustes de sal o reacciones, de manera que se desea un fármaco de igual efectividad sin estos efectos secundarios. Un posible fármaco alternativo es el rocuronio, un relajante muscular con menos efectos secundarios, pero de mayor duración de acción. Esta revisión compara la calidad de las condiciones de intubación (la facilidad con la que los médicos pueden pasar el tubo endotraqueal de forma rápida y segura) entre el rocuronio y la succinilcolina en todas las edades y en diversas situaciones clínicas.

Características de los estudios

Se incluyeron en la revisión ensayos controlados desde 1966 hasta febrero de 2015 que incluían a participantes de todas las edades que necesitaban una intubación rápida con rocuronio y succinilcolina. La dosis mínima de rocuronio administrada fue de 0,6mg/kg y la de succinilcolina fue de 1mg/kg. Se combinaron los resultados de 50 ensayos, con un total de 4151 participantes, que compararon la efectividad de la succinilcolina frente al rocuronio en condiciones de intubación. No se informó ningún efecto secundario importante derivado del uso de los fármacos.

Resultados clave

Se encontró que el rocuronio es ligeramente menos efectivo que la succinilcolina para crear condiciones de intubación excelentes y aceptables. Por consiguiente, el rocuronio sólo debe utilizarse como alternativa a la succinilcolina cuando se sepa que ésta no debe utilizarse y se prevea una intubación más prolongada.

Calidad de la evidencia

El nivel de evidencia de GRADE es moderado debido a los diseños imperfectos de los estudios y a las diversas técnicas utilizadas en los ensayos.