



LESIÓN CAROTÍDEA COMO COMPLICACIÓN DURANTE CIRUGÍA AMIGDALAR

Núria Tapia Berga; Rocío Perrián Blanco; Natàlia Aragonès Panadès; María Miranda Marín;
Cristobal Añez Simón; Diosdado Pelegrí Grau

Servei d'Anestesiologia i Reanimació d'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

Introducción- La amigdalectomía es una de las intervenciones realizadas con más frecuencia en la actualidad, es más frecuente en niños, suele estar indicada por amigdalitis de repetición o apnea obstructiva del sueño y se asocia a una morbilidad significativa. Entre las complicaciones primarias más frecuentes se encuentra la hemorragia, los eventos respiratorios y cardiovasculares y las náuseas y vómitos postoperatorios. La mortalidad en este tipo de cirugía es poco frecuente siendo una de las causas más frecuentes la hemorragia masiva. Se presenta un caso de lesión de la arteria carótida en una intervención de amigdalectomía.

Caso clínico- Paciente de 60 años sometida a amigdalectomía en la que apareció hemorragia masiva intraoperatoria. Se diagnosticó de lesión vascular sin filiar, se pinzó el campo y se remitió a centro de referencia. Se realizó transfusión, fluidoterapia y medidas de soporte.

A su llegada a nuestro centro, la paciente se encontraba hemodinámicamente estable, por lo que se trasladó a sala de hemodinámica para realizar arteriografía, que mostró oclusión completa del tercio proximal de arterias carótida interna y externa izquierda. Se realizó reparación endovascular, manteniéndose en todo momento unas cifras tensionales correctas. La paciente se extubó sin incidencias a las 24 horas, observándose una leve hemiparesia braquial derecha (4/5).

Discusión - Se trata de un caso interesante desde el punto de vista del anestesiólogo, pues se debe tener en cuenta el manejo desde el punto de vista de hemorragia masiva y de neuroprotección frente a una lesión vascular cerebral.