



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

MANEJO DE VIA AEREA DIFICIL PREVISTA EN TIROIDECTOMIA TOTAL

Joanna Grössl; Ana Pedregosa; Laura Perelló; Santiago Abreu; Josep Maria Bausili
Hospital de Igualada

Introducción:

El manejo de la vía aérea difícil representa uno de los retos más exigentes para el anestesiólogo. Su predicción y la planificación de un plan anestésico permite reducir la morbimortalidad de los pacientes.

Caso clínico:

Paciente de 73 años programado para tiroidectomía total por bocio con componente endotorácico, desviación y compresión traqueal. Se decide intubación en paciente despierto con fibrobroncoscopio bajo sedación visualizándose glotis. Se realizan diversos intentos infructuosos por limitación al paso del fibrobroncoscopio y Frova por estenosis subglótica de etiología desconocida. Se decide suspender IQ y despertar al paciente. Se realiza broncoscopia programada que reporta: CCVV de morfología normal, abombamiento de pared posterior traqueal en su 1/3 superior (justo debajo del espacio subglótico) que estenosa un 30% aproximadamente. Traqueomalacia leve debajo del espacio subglótico en el 1/3 inferior traqueal. Se descarta traqueostomía percutánea por anteposición del tiroides a la totalidad de la tráquea. Se reprograma el paciente para IQ, planificando el uso de tubos anillados de menor calibre en nuevo intento de manejo de vía aérea con fibrobroncoscopio, con paso exitoso del TOT 6 anillado en primer intento. Se realiza mantenimiento con TIVA, cirugía y extubación reglada sin incidencias a las 24 horas postoperatorias en la Unidad de Críticos.

Discusión:

En el plan de abordaje de la vía aérea en pacientes con VAD prevista se podría plantear el uso de la exploración ecográfica de la región subglótica antes de la IOT como una herramienta orientativa en el manejo a seguir, disminuyendo así los posibles incidentes críticos que se pudiesen presentar.