



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 LA VÍA AÉREA EN UN PACIENTE CON ESTENOSIS SUBGLÓTICA SECUNDARIO A GRANULOMATOSIS CON POLIANGEÍTIS. A PROPOSITO DE UN CASO

Isabel García; Beatriz Tena; Albert Coy
Hospital Clinic de Barcelona

Objetivos: Describir el manejo de la Vía Aérea (VA) en un paciente con estenosis subglótica. La estenosis subglótica (ES) asocia una elevada morbimortalidad, constituyendo un desafío anestésico del manejo de la VA. Existen múltiples formas de abordaje que dependerán de la severidad y ubicación de la ES así como del tipo de cirugía.

Materiales y metodos: Paciente con ES secundaria a Granulomatosis con Poliangeítis (GPA), que requiere de histerectomía laparoscópica por diagnóstico de neoplasia endometrial. La paciente actualmente en ausencia de disnea y estridor, presentaba múltiples criterios de VA difícil por lo que se decidió intubación con fibrobroncoscopio manteniendo ventilación espontánea bajo sedación con remifenanilo. Tras pasar la glotis se observa estrechamiento circunferencial de la tráquea sin dificultad para el paso del fibrobroncoscopio, logrando introducir tubo orotraqueal (TOT) 6.5 tras dificultad al paso de tubo de mayor calibre. Al finalizar, se extuba tras colocación a través de TOT de un catéter de intercambio para vía aérea.

Conclusión: El manejo de la VA en presencia de ES puede resultar complejo a pesar de su conocimiento previo. El mantenimiento de la ventilación espontánea y la visualización de la estenosis pueden ser importantes para el éxito del procedimiento.