



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 ANESTÉSICO DE PACIENTE CON SÍNDROME DE COWDEN: UNA VÍA AÉREA QUE SORPRENDE

Fabio Espín
Consorci Sanitari de Terrassa

Introducción

El síndrome de Cowden es un trastorno genético con herencia autosómica dominante, por alteración en el gen supresor de tumores PTEN, relacionado con el crecimiento de tejido hamartomatoso y la aparición de lesiones cutáneas, cuya prevalencia se ha estimado en 1/200.000.

En estos pacientes se observa un aumento de incidencia de neoplasias, especialmente de mama, tiroides y endometrio.

Objetivos

Describir el caso de un paciente con síndrome de Cowden, y proponer un manejo anestésico adecuado.

Material y Métodos

Se presenta el caso de una paciente de 41 años afecta de síndrome de Cowden que se interviene de manera programada de una mastectomía bilateral por una neoplasia de mama. Al momento de la inducción anestésica la paciente presenta un rápido descenso de la saturación de oxígeno, visualizándose gran cantidad de pólipos en región faríngea, por lo que se requiere intubación con fibrobroncoscopio flexible en ventilación espontánea.

La baja reserva de oxígeno de la paciente pudo deberse a dos factores; por una parte a la obesidad y por otra, a la presencia de SAOS dados los múltiples pólipos en faringe.

Conclusiones

Los pacientes afectados de síndrome de Cowden deberán tratarse como vía aérea complicada per se, dada la posibilidad de encontrar vellosidades o pólipos que dificulten la intubación o bien causen una baja reserva de oxígeno.