



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 URGENTE DE LA OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA EN PEDIATRÍA

T. Fonseca; N. Beleta, R. Tolós, J. Busquets, R. Torrillas, I. Jahnke, G. Laguna, E. Moret
Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona

La mononucleosis infecciosa es usualmente una enfermedad benigna que en ocasiones puede provocar una fatal obstrucción de la vía aérea secundaria a hiperplasia de amígdalas y adenoides, edema de úvula, epiglotis o aritenoides, formación de membranas, etc. La traqueotomía reglada urgente ha sido utilizada como medida de protección de la vía aérea en alguno de estos casos.

Presentamos un caso donde un manejo multidisciplinar fue clave en el contexto de una urgencia pediátrica.

Se trata de una paciente de 16 años, sana, ingresada en la planta de hospitalización de nuestro centro hacía 48 horas por un cuadro de mononucleosis infecciosa evolucionada, con fiebre, odinofagia, trismus, hemoptisis y anemia secundaria. El TAC cervical muestra hipertrofia amigdalar abscesificada con sangrado activo y disminución de la luz aérea a nivel de la orofaringe.

Debido al empeoramiento clínico se decide traslado a UCI y se solicita la valoración anestésica para asegurar la vía aérea y de manera consensuada se decide realizar traqueotomía reglada de forma urgente en quirófano bajo anestesia local más ketamina e.v. y posterior arteriografía con embolización selectiva de la arteria amigdalina izquierda.

El caso clínico plantea la actitud terapéutica de una vía aérea difícil previsible con la connotación de realizarse traqueostomía de manera urgente en un paciente pediátrico.

Bibliografía: Weiss M, Engelhardt T., Proposal for the management of the unexpected difficult pediatric airway; *Pediatr Anesth* 2010, May;20(5):454-64.