

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLÒGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



IMPORTÀNCIA DE LA VALORACIÓ PREOPERATORIA EN CIRURGIA DE COLUMNA CERVICAL

Marc Berdala, Susana Pacreu, Lorena Roman, Eliana López, Uxia Rodriguez,
Aina Serrallonga, Esther Vilà
Hospital del Mar

INTRODUCCIÓ: La lesió de l'artèria vertebral durant l'abordatge posterior de la cirurgia de columna cervical és una complicació greu amb una elevada morbi/mortalitat i una incidència del 0.07%. Per determinar el risc individual és important fer una bona planificació preoperatoria.

CAS: Pacient de 76 anys amb antecedents d'hipertensió arterial i fractura d'odontoides que es programa per reducció i artrodesi occipito-C3. Es realitza anestèsia general, decúbit pron i fixació amb capçal de Mayfield. Durant la cirurgia es produeix lesió incidental de l'artèria vertebral esquerra (AVE) a nivell C1 i pèrdua de potencials evocats motors i sensitius del mateix costat, essent necessària la lligadura de l'AVE. Després de l'educció el pacient roman inconscient i davant la sospita d'un event isquèmic es fa angioTC que no evidencia cap infart agut valorable. A les 18 hores presenta anisocòria (D>E), es realitza TC cranial que informa d'infarts subaguts a mesencèfal i cerebel que condicionen efecte massa sobre el IV ventricle amb moderada hidrocefàlia supratentorial, infarts subaguts bitalàmics i occipitals bilaterals. Es realitza RMN que confirma lesió isquèmica aguda de la totalitat del sistema vertebrobasilar, la distribució del qual suggereix un mecanisme hemodinàmic selectiu del territori posterior. Revisant l'angioTC es confirma l'agenèsia/hipoplàsia de les arteries comunicants posteriors, evidenciant que el sistema vertebrobasilar es comporta com un territori terminal sense aport de circulació anterior. Als dos dies es fa el diagnòstic de mort encefàlica.

DISCUSSIÓ: La valoració preanestèsica i la realització de proves complementàries en casos de cirurgia de columna cervical és imprescindible per avaluar el risc de complicacions perioperatories i millorar la presa de decisions.

Bibliografia:

Lunardini DJ et al. Vertebral artery injuries in cervical spine surgery. Spine J. 2014 Aug 1;14(8):1520-5.