

# XV

CONGRÉS DE LA  
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,  
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



## CAS CLÍNIC: OBSTRUCCIÓ DE LA VIA AÈRIA PER HEMATOMA FARINGI SECUNDARI A HEMOFÍLIA A ADQUIRIDA

Paula Sáez Giménez; Yuri Loaiza Aldeán; Alfons Gómez Felices; Eva Peláez de la Fuente;  
Miriam De Nadal  
*Hospital Universitari Vall d'Hebrón*

**Introducció:** Presentem un cas d'obstrucció de via aèria superior deguda a un hematoma faringi espontani secundari a una Hemofília A adquirida; dues entitats molt poc freqüents que varen suposar un repte tant en el maneig de la via aèria com en el diagnòstic d'un trastorn de la coagulació d'origen autoimmune no diagnosticat prèviament.

**Descripció:** Es tracta d'un pacient de 90 anys- al·lèrgic al cloranfenicol, hipertens, diabètic, amb insuficiència renal crònica, cardiopatia isquèmica revascularitzada i una neoplàsia vesical – hospitalitzat per una cel·lulitis d'extremitats inferiors. Durant l'ingrés va presentar una obstrucció de via aèria superior secundària a un hematoma espontani a nivell de pilars amigdalins anteriors i paladar tou que va requerir de traqueotomia urgent. Analíticament destacava una alteració de la via intrínseca de la coagulació (TTPA 2,73) que es va tractar amb complex protrombínic activat derivat del plasma i hemoderivats. Posteriorment va ser traslladat a la reanimació postquirúrgica on es va establir el diagnòstic d'Hemofília A adquirida i el pla terapèutic definitiu. Per persistència de sagnat es va iniciar immunosupressió amb corticoids i ciclofosfamida així com factor VIIa recombinant en dosis única. Finalment, degut a l'alt risc de trombosis i a l'antecedent de coronariopatia isquèmica es va consensuar limitar el tractament intensiu morint 48h després de l'ingrés.

**Conclusió:** La HFA adquirida implica un risc de sagnat potencialment mortal. El maneig es basa en controlar els episodis de sagnat, disminuir o suprimir l'inhibidor del FVIII a través de la immunosupressió i tractar el desencadenant si és que n'hi ha.