

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



SÍNDROME DE TAPIA EN POSTOPERATORIO DE PACIENTE DE CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

Borja González Rodríguez; Emilio Prieto Zamora; Sonia Nuñez Aguado;
Camilo González Martínez; Francisca Munar Bauze; Susana Manrique Muñoz
Hospital Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓN

El síndrome de tapia es una complicación poco frecuente que se describe como una lesión principalmente de los pares craneales vago(X) e hipogloso (XII) relacionado con cirugías, siendo más típico en las de cabeza y cuello. Algunos de los síntomas que nos encontraremos serán insuficiencia velofaríngea, dificultad para la deglución y parálisis de una cuerda vocal junto con insuficiencia laríngea.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente varón de 21 años pendiente de intervención de cirugía ortognática por hipoplasia facial bajo anestesia general. Se decide extubar al paciente 24 horas posteriormente a la intervención. A las pocas horas, el paciente requiere reintubación por atelectasia basal izquierda debido a la dificultad de manejo de secreciones. Cuadro que se repite en una segunda ocasión por lo que se realiza fibrobroncoscopia directa en donde se visualiza laringomalacia junto con atonía de cuerda vocal derecha, decidiéndose finalmente la realización de traqueostomía. A la valoración por equipo de foniatría, se diagnostica al paciente de parálisis facial derecha, lesión de nervio recurrente derecho y lesión del nervio hipogloso derecho, lo que condiciona una severa disfagia orofaríngea. Posterior a dos meses de rehabilitación, el paciente pudo ser decanulado, recuperando su normofunción de vía aérea.

CONCLUSIÓN

El síndrome de tapia es debido a la compresión o manipulación en la parte posterior de la faringe, donde se localiza la salida de los pares craneales X y XII, provocando de manera más frecuente una neuropraxis, siendo el tratamiento del mismo soporte, rehabilitación e incluso la corticoterapia.