

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



TROMBOSIS DE ARTERIA FEMORAL TRAS CATETERIZACIÓN ACCIDENTAL EN LACTANTE

María Juliana Córdoba Wagner, Francisca Munar Bauzá, Jose Ignacio Baumela Puertas,
Diego Fernando López Bermeo, Elena Vilardell Ortiz, Susana Manrique Muñoz
Hospital Vall d'Hebron

Objetivo: Presentamos el caso clínico de un lactante sometido a una reconstrucción craneofacial en el que se cateterizó la arteria femoral con un catéter venoso central dando como resultado, trombosis de la arteria femoral superficial compensada.

Caso: Lactante de 8 meses, 8 kg, pretérmino (36+4SG), con craneosinostosis metópica con trigonocefalia es programada para remodelación y avanzamiento fronto-orbitario bilateral. Bajo anestesia general endovenosa, se canaliza mediante control ecográfico con mala ventana, la arteria femoral (AF) izquierda con un catéter venoso central (CVC) de 4,5 Fr; 3 luces; 8 cm (multicath 3; Vygon®). Por gasometría y presiones se comprueba que está en arteria. Durante la intervención se monitoriza la tensión arterial invasiva a través del catéter. Mientras que los pulsos, pedios y tibiales, son simétricos, la coloración, temperatura, repleción capilar y SatO2 son discretamente diferentes en ambas extremidades inferiores.

Al finalizar el procedimiento, 8 horas tras la inserción del CVC, este se retira, se coloca compresivo inguinal izquierdo y se traslada a UCI extubada. Persiste la diferencia de color, temperatura y SatO2, y el eco-doppler muestra defecto de repleción de AF superficial izquierda proximal con permeabilización distal. En consenso, cirugía vascular, pediatría y neurocirugía, se decide no anticoagular. Actualmente, no presenta clínica vascular.

Conclusión: La cateterización de arteria femoral con catéter venoso central puede resultar en trombosis de la arteria femoral. En trombosis no graves y cirugías potencialmente sangrantes la anticoagulación debe ser individualizada.