



## MANEIG DE LA VIA AÈRIA DIFÍCIL NO PREVISTA A UN MALALT AMB GRAN EDEMA DE REINKE NO CONEGUT

Maria Camila Velasco León; Ana Pardo Bedia; Mariana Sierra Martín; Tamara Valentina Diaz Gomez; Lorena Rivera Vallejo;  
Marta Corcoy Bidasolo.

*Hospital del Mar*

La via aèria difícil no prevista és un repte pels anestesidòlegs que sovint posa en risc la vida dels malalts. L'edema de Reinke és una malaltia on s'acumula material viscos a les cordes vocals com a resultat de la irritació crònica secundària al tabaquisme. Presentem el cas d'un pacient fumador de 15 cigarretes/día, programat per a una cirurgia urològica electiva, on la inducció de l'anestèsia general va evidenciar la presència de un gran edema de Reinke bilateral no conegut prèviament. Amb la pèrdua de ventilació espontània el teixit ocupava la totalitat de la glotis impossibilitant la intubació endotraquial. La situació clínica va requerir reversió del bloqueig neuromuscular despertar al pacient i reprogramació de la cirurgia. Un cop valorat per part de Otorinolaringologia es va programar per fer-se una microcirurgia endolaringea. El plà anestèsic per aquesta cirurgia va ser la intubació del malalt amb ventilació espontània i utilitzar el ventilador Evone®, que pot proporcionar una ventilació control·lada per fluxe permetint fer servir tubs endotraquials de diàmetre intern molt més petit: en aquest cas 4,5 mm. No es van presentar incidències de cap tipus al maneig de la via aèria durant l'intraoperatori. Es va procedir a la resecció del edema de Reinke i a un segon temps el pacient es va intervenir de la cirurgia urològica inicial sense incidències.