



# Revista Española de Anestesiología y Reanimación

[www.elsevier.es/redar](http://www.elsevier.es/redar)



## IMAGEN DEL MES

### Perforación del pilar anterior de la amígdala derecha durante la intubación orotraqueal facilitada por el videolaringoscopio Glidescope®

### Perforation of the right anterior tonsillar pillar during orotracheal intubation with the GlideScope® video laryngoscope

Y. Salazar<sup>a,\*</sup>, C. Dürsteler<sup>a</sup>, J. Fontane<sup>b</sup> y F. Escolano<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor, Parc de Salut Mar, Hospital del Mar, Barcelona, España

<sup>b</sup> Servicio de Otorrinolaringología, Parc de Salut Mar, Hospital del Mar, Barcelona, España

Presentamos el caso de un varón de 69 años de edad, operado de artrodesis L4-S1 por estenosis del canal lumbar. Se intervino con anestesia general balanceada e intubación orotraqueal facilitada por el videolaringoscopio Glidescope con un tubo anillado del n.º 8 con guía metálica.

Al moverlo a decúbito prono, se observó sangrado continuo a través de la boca. Se revisó la cavidad oral con un laringoscopio tipo Macintosh, observándose la perforación del pilar anterior de la amígdala derecha por el tubo endotraqueal (**fig. 1**), por lo que se procedió a la extubación y reintubación con un laringoscopio tipo Macintosh. El resto de la intervención se llevó a cabo sin incidencias.

Al finalizar la artrodesis, en decúbito supino, se procedió a la revisión quirúrgica del pilar anterior de la amígdala derecha, que fue suturado.



**Figura 1** Imagen antero-posterior que muestra la perforación de la amígdala derecha.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [salazaryusmely@gmail.com](mailto:salazaryusmely@gmail.com) (Y. Salazar).