



Revista Española de Anestesiología y Reanimación

www.elsevier.es/redar

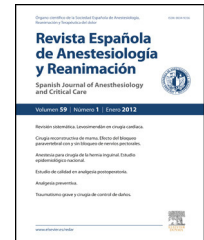


IMAGEN DEL MES

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^{a,*}, C. Dürsteler^a, J. Fontane^b y F. Escolano^a

^a Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor, Parc de Salut Mar, Hospital del Mar, Barcelona, España

^b 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.

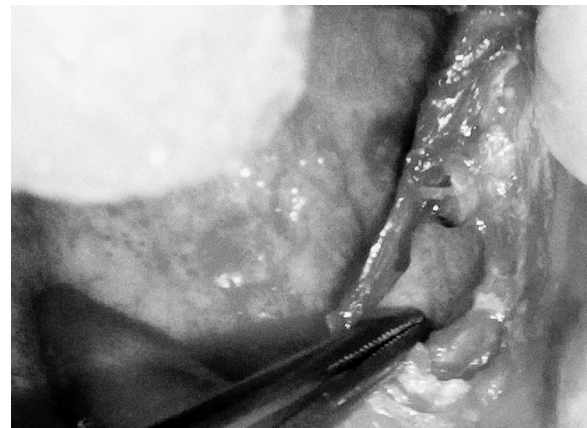


Figura 1 Imagen antero-posterior que muestra la perforación de la amígdala derecha.

* Autor para correspondencia.

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