

Título del Trabajo:

“SEGURIDAD EN ANESTESIA REGIONAL EN FRACTURA DE CADERA EN PACIENTE CON ROTOESCOLIOSIS TORACOLUMBAR GRAVE Y TAQUICARDIA PAROXÍSTICA. REPORTE DE CASO”

Título del Trabajo en Inglés:

"SAFETY IN REGIONAL ANESTHESIA IN HIP FRACTURE IN PATIENT WITH SEVERE THORACOLUMBAR ROTOSCOLIOSIS AND PAROXYSTIC TACHYCARDIA. CASE REPORT"

Nombre: ERICK ALAN

Apellidos: AVILES GUTIERREZ

ORCID:

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: QUIRÚRGICA

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

Área de Adscripción: ANESTESIOLOGIA

Correo Electrónico: Eag.9208@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

ANA ANGELICA PEÑA RIVERON

ANESTESIOLOGIA, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION, MEXICO,
APENARIVERON2005@GMAIL.COM, 0000-0002-3213-7963

Palabras en Español:

ULTRASONIDO NEUROAXIAL, ESCOLIOSIS, ANESTESIA ESPINAL

Palabras en Inglés:

NEURAXIAL ULTRASOUND, SCOLIOSIS, SPINAL ANESTHESIA

Título del Trabajo:

“SEGURIDAD EN ANESTESIA REGIONAL EN FRACTURA DE CADERA EN PACIENTE CON ROTOESCOLIOSIS TORACOLUMBAR GRAVE Y TAQUICARDIA PAROXÍSTICA. REPORTE DE CASO”

Título del Trabajo en Inglés:

"SAFETY IN REGIONAL ANESTHESIA IN HIP FRACTURE IN PATIENT WITH SEVERE THORACOLUMBAR ROTOSCOLIOSIS AND PAROXYSTIC TACHYCARDIA. CASE REPORT"

Área de Investigación:

ANESTESIOLOGIA

Introducción:

LA ANESTESIA NEUROAXIAL ES UN PROCEDIMIENTO CON UNA GRAN EVIDENCIA EN SU EFICACIA Y SEGURIDAD. TRADICIONALMENTE SE BASA EN LA DETERMINACIÓN POR PALPACIÓN DEL ESPACIO INTERESPINOSOS ADECUADO PARA LA INSERCIÓN DE LA AGUJA MEDIANTE PALPACIÓN DE REFERENCIAS ANATÓMICAS. FACTORES COMO OBESIDAD, ABNORMALIDADES EN LA COLUMNA, CIRUGÍA ESPINAL PREVIA SON CAUSA QUE PUEDEN INCREMENTAR EL RIESGO DE ANESTESIA ESPINAL DIFÍCIL. LA VALORACIÓN CON USG PREVIA A LA ANESTESIA ESPINAL PERMITE LA VALORACIÓN PRECISA DE LA LINEA MEDIA, LOS NIVELES INTERVERTEBRALES Y DE MEDIR LA PROFUNDIDAD DEL ESPACIO INTRATECAL. DEMOSTRANDO AUMENTAR EL ÉXITO AL PRIMER INTENTO Y DISMINUIR EL NUMERO DE REDIRECCIONES D ELA AGUJA.

Objetivo:

EXPONER Y DOCUMENTAR LA UTILIZACIÓN DEL ULTRASONIDO COMO HERRAMIENTA PARA EL ABORDAJE NEUROAXIAL EN PACIENTE CON PREDICTORES DE ANESTESIA ESPINAL DIFICIL Y COMORBILIDADES.

Metodología:

PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE FRACTURA DE CADERA DERECHA PROGRAMA PARA OSTEOSÍNTESIS. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO SEVERO, VÍA AÉREA DIFICIL Y TAQUICARDIA PAROXÍSTICA. RADIOGRAFIAS TORACOLUMBARES DEMUESTRAN ROTOESCOLIOSIS CON CONVEXIDAD TORÁCICA A LA DERECHA Y CONVEXIDAD LUMBAR A LA IZQUIERDA CON UN ÁNGULO DE COBB MAYOR A 50°. A LA SEDACIÓN INTRAVENOSA LA PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA PAROXÍSTICA IRREGULAR, NO INESTABLE. SE DECIDE TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL POR RIESGO DE BRONCOASPIRACIÓN, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y VÍA AÉREA DIFICIL. SE COLOCA BLOQUEO REGIONAL ANALGESICO Y POSTERIORMENTE SE COLOCA EN DECÚBITO LATERAL IZQUIERDO. COLUMNA CON DIFICULTAD PARA LA PALPACIÓN DE ESPACIOS INTERVERTEBRALES. SE REALIZA RASTREO ECOGRÁFICO PARA IDENTIFICACIÓN Y MARCAJE DE ESPACIO INTERVERTEBRAL L3-L4 Y LÍNEA MEDIA, TRAS ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE UTILIZA AGUJA ESPINAL PARA ABORDAR ESPACIO SUBARACNOIDEO SIGUIENDO EL TRAZO MARCADO Y LA ANGULACIÓN PREVIAMENTE VALORADA, OBTENIENDO ÉXITO AL PRIMER INTENTO.

Resultados:

EL ULTRASONIDO EN ROTOESCOLIOSIS GRAVE DEMOSTRÓ SER EFICAZ Y SEGURO PARA LA REALIZACIÓN DE UN BLOQUEO NEUROAXIAL ESPINAL, OFRECIENDO LA OPORTUNIDAD DE DARLE LAS VENTAJAS DE LA ANESTESIA REGIONAL EN UNA PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUE PUDIERAN AUMENTAR EL RIESGO CON UNA ANESTESIA GENERAL.

Conclusiones:

LOS PACIENTES CON ALTERACIONES ANATOMICAS EN LA COLUMNA Y FACTORES DE RIESGO PARA ANESTESIA ESPINAL DIFÍCIL REPRESENTAN UN GRAN RETO PARA EL ANESTESIOLOGO, POR LO QUE EL USO DEL ULTRASONIDO ES UNA GRAN HERRAMIENTA QUE AUMENTA EL ÉXITO Y LA SEGURIDAD DEL PROCEDIMIENTO POR LO QUE SU USO ESTA AMPLIAMENTE INDICADO.