

IMAGEM EM ANESTESIOLOGIA

Lesão Amigdalina Iatrogénica por Intubação Orotraqueal sob Videolaringoscopia

Iatrogenic Tonsilline Injury by Orotracheal Intubation under Videolaryngoscopy

Isabel Costa-Martins^{1*}, Inmaculada Gordillo²

Afiliação

¹ Interna de formação específica de Anestesiologia, Serviço de Anestesiologia, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, E.P.E., Lisboa, Portugal.

² Assistente hospitalar de Anestesiologia, Serviço de Anestesiologia, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, E.P.E., Lisboa, Portugal.

Palavras-chave

Intubação Intratraqueal; Laringoscopia/efeitos adversos; Orofaringe/lesões

Keywords

Intubation, Intratracheal; Laryngoscopy/adverse effects; Oropharynx/injuries

INTRODUÇÃO

A videolaringoscopia é uma técnica de abordagem da via aérea (difícil) com uso difundido devido à segurança conferida.¹⁻³ No entanto, não é isenta de riscos.^{1,3}

Apresentamos uma doente proposta para cirurgia bariátrica com preditores de via aérea difícil (obesidade, pescoço curto, boca pequena, Mallampati IV, hipertrofia amigdalina) pelo que se intubou sob videolaringoscopia com tubo orotraqueal polivinilbiselado e condutor. Houve um conflito de espaço com difícil introdução do tubo e parte da intubação foi realizada sem visualização direta, aparentemente sem intercorrências. Antes da extubação constatou-se sangue na cavidade oral confirmada por laringoscopia direta observando-se perfuração do pilar amigdalino pelo tubo orotraqueal (Fig. 1) e após a intervenção por Otorrinolaringologia (Fig. 2), foi extubada sem intercorrências.

A lesão accidental da orofaringe pode ocorrer devido à tensão das estruturas causada pela videolaringoscopia, tamanho inadequado da lâmina, tubo com ponta biselada associado ao condutor, introdução forçada e/ou sem visualização direta até este aparecer no monitor e inexperiência.¹⁻³

Estas complicações podem ser evitadas através da eleição do material adequado, pela visualização direta do trajeto do tubo até que este apareça no monitor, passagem mesmo sem forçar as estruturas e respeitando a curva de aprendizagem.^{3,4}

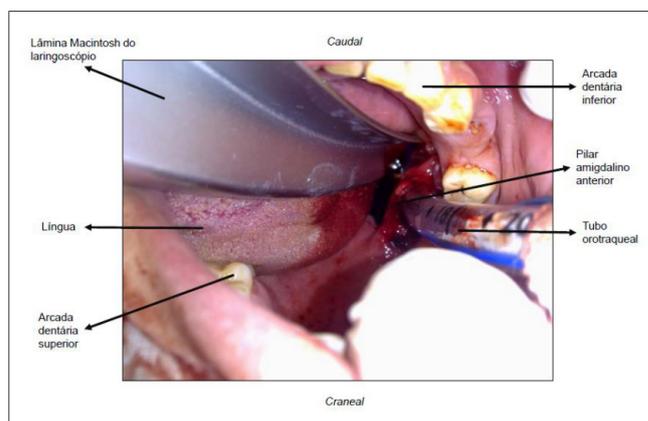


Figura 1. Lesão do pilar amigdalino anterior pelo tubo orotraqueal, sob laringoscopia direta (imagem por fotografia externa)

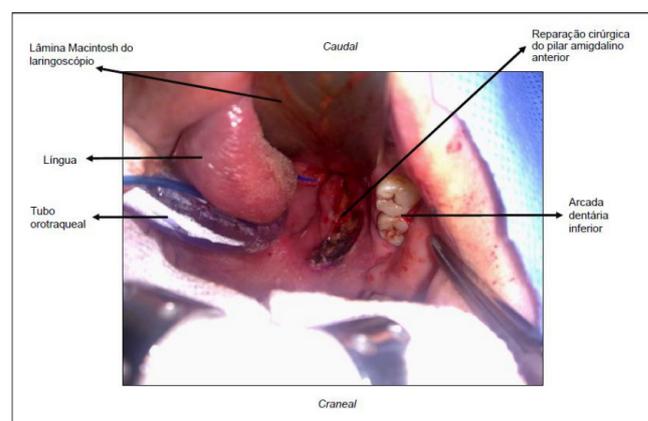


Figura 2. Status pós-reparação cirúrgica do pilar amigdalino anterior (imagem por fotografia externa)

Autor Correspondente/Corresponding Author*:

Isabel Costa Martins

Morada: Serviço de Anestesiologia do Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental - Estrada do Forte do Alto do Duque, 1449-005 Lisboa, Portugal.

E-mail: mimartins@chlo.min-saude.pt

Responsabilidades Éticas

Conflitos de interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade de dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e revisão por pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and peer review: Not commissioned; externally peer reviewed.

Submissão: 21 de outubro, 2019 | Received: 21st of October, 2019

Aceitação: 27 de novembro, 2019 | Accepted: 27th of November, 2019

Publicado: 31 de dezembro, 2019 | Published: 31st of December, 2019

REFERÊNCIAS

1. Leong WL, Lim Y, Sia AT. Palatopharyngeal wall perforation during Glidescope intubation. *Anaesth Intensive Care*. 2008;36:870-4.
2. Chemsian R, Bhananker S, Ramaiah R. Videolaryngoscopy. *Int J Crit Illn Inj Sci*. 2014;4:35-41. doi: 10.4103/2229-5151.128011.
3. Greer D, Marshall KE, Bevans S, Standlee A, McAdams P, Harsha W. Review of videolaryngoscopy pharyngeal wall injuries. *Laryngoscope*. 2017;127:349-53. doi: 10.1002/lary.26134.
4. Dupanovic M. Maneuvers to prevent oropharyngeal injury during orotracheal intubation with the GlideScope video laryngoscope. *J Clin Anesth*. 2010;22:152-4. doi: 10.1016/j.jclinane.2009.06.003.