

## HEMORRAGIA MASIVA POST TRAQUEOSTOMIA

DR FERNANDO CARRAFIELLO, DR MARQUEZ RAUL, DR ARIEL SANCHEZ  
DR JUN PENG, DR GUSTAVO TACHELLA, DR GUSTAVO BODEGA

### Introducción

La traqueostomía es la comunicación entre la tráquea y el medio ambiente a través del cuello. Existen varias indicaciones para realizarse, el trauma severo maxilofacial es una de ellas. Relatamos el caso de un paciente que ingresa derivado de otro centro con diagnóstico de TEC grave, en ARM asistido por traqueostomía realizada al ingreso de dicho nosocomio.

### Métodos

Paciente que cursa internación en SAPC por TEC grave, asociado a trauma maxilofacial de 4 días de evolución, que condicionó la realización de traqueostomía de emergencia al ingreso en hospital derivante, durante la internación en SAPC desarrolla episodio de sangrado por la traqueostomía de tipo pulsátil y continuo que condicionó inestabilidad hemodinámica, se decide exploración.

### Resultados

Durante la exploración quirúrgica realizada se evidencia lesión del tronco baquiocefálico, se realiza by pass con prótesis vascular, reemplazando tronco arterial y se coloca parche de pericardio sobre orificio traqueal con intubación orotraqueal. Evolución postoperatoria no favorable, óbito a las 72 hrs del postoperatorio.



### Conclusiones

En caso de cualquier sangrado alrededor de la traqueostomía debe considerarse la opción de una fístula traqueo arterial o venosa, el manejo ante un sangrado masivo es evitar la broncoaspiración, mediante la sobreinflación del balón y realizar exploración quirúrgica