

Convocatoria para Trabajos en CARTEL

Invitamos a los médicos residentes de Anestesiología a que se inscriban al **Tercer Curso de Anestesiología del Hospital Angeles Puebla**, que se llevará a cabo los días **11, 12 y 13 de abril de 2024**, bajo los siguientes...

Lineamientos:

1

Debe ser residente de Anestesiología (adjuntar credencial de hospital sede)
1.1 Casos clínicos.
1.2 Trabajos libres.

2

El resumen deberá tener un **máximo de 250 palabras**, e incluir:

- Título
- Introducción
- Propósito del estudio
- Material y método
- Resultados
- Conclusiones.

3

Llenar y enviar el formato de registro, indispensable para ser aceptado enseñanzadiv.puebla@saludangeles.mx. Se enviará en forma adjunta plantilla para elaboración en Power Point.

4

Enviar al correo electrónico una vez aceptada su participación dicho cartel con fecha límite el día **lunes 1 de abril de 2024**.

5

Todos los carteles participantes se exhibirán durante los días del curso.

6

Se premiará a los primeros tres trabajos que de acuerdo al jurado obtengan la mejor calificación.

Presentación de caso: sangrado posamigdalectomía
Alvarado Bonilla Nery A., De Luna Cerda Diana F., Miguel Cruz, Enrique, Spinola Hernández Javier E.

Intervente y propósito:
La otitis media es uno de los cuadros más frecuentes y seguros en otorrinolaringología. La mortalidad secundaria es baja (1 en 35,000 casos). Sin embargo, el 24% de los casos letales se asocian a hemorragia. Se han encontrado mayores tasas de hemorragia en hombres, adultos, historia de amigdalitis de repetición, alteraciones de la coagulación y mayores de 12 años. El propósito del presente consiste en la descripción del caso y el análisis del manejo médico quirúrgico.

Descripción del caso:
Paciente masculino de 25 años, previamente sano con antecedentes quirúrgicos sin complicaciones.

Línea del tiempo:

- Día 0-2:** Observación otorrinolaringológica.
- Día 3:** Amigdalectomía.
- Día 4:** Sangrado, chequeo hemodinámico y peso (Peso), Revisión y control bucal. Para hemostasia, cirugía endoscópica TET. Embolización de arteria lingual con coágulo. Técnica quirúrgica.
- Día 5:** Microscopio con hemostasia TP y parafina de muestra para procesamiento empírico de FNA. Se realiza hemostasia de primer grado.
- Día 6:** Mucho LAR. Endoscopia y apoyo de prescripción de antibióticos y del de lactosa.
- Día 10:** Muere clínica.

Discusión y conclusiones:

- 4.3% de pacientes con sangrado regresó a quirófano.
- Este mundo pasa en riesgo la vía aérea durante a laringoscopia incluso muerte.
- En sangrados arteriales, la técnica endoscópica es una opción segura.
- Es necesario asegurar la vía aérea y reponer volumen.
- Dada la mayor tasa de complicaciones, es recomendable la evaluación preoperatoria por hematología en pacientes con historia personal o familiar de coagulación alterada.

Referencias:

1. Rough W, Archer SM, Mitchell RB, et al. Clinical practice guideline: tonsillectomy in children. Otolaryngol Head Neck Surg 2011; 144(1 Suppl): S1-S39.
2. Simerain AM, Myer CM, Miller AO, Singer PS. Complications and legal outcomes of tonsillectomy and partial glossectomy. Laryngoscope 2010; 120(1): 71-74.
3. Sanyal S, Guzman D, Haskarova W, Stemberger H. Hemorrhage following tonsil surgery: a multicenter prospective study. Laryngoscope 2011; 121(12): 2553-60.
4. Royal College of Surgeons of England. National Prospective Tonsillectomy Audit. Final Report of an Audit Carried out in England and Northern Ireland between July 2003 and September 2004, 2005.
5. Jahn P D, Heiler C C. Complicaciones posamigdalectomía: Revisión desde la evidencia. Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. 2019;74(6):279-285.

Título: Presentación de caso: sangrado posamigdalectomía
Nombre del Autor: Dra. Diana F. De Luna Cerda
Teléfono: 8114317244
Correo electrónico: diana.delunac@saludangeles.mx

La premiación se llevará a cabo con la presentación de los primeros tres carteles ganadores el día **12 de abril de 2024 a las 14:00 hrs.** Siguiendo el programa del curso.