

Embolismo de dióxido de carbono durante cirugía laparoscópica. Reporte de caso.

Portela-Ortiz, José Manuel; García-Hernández, Luis Antonio; Delgadillo-Arauz, Carolina; Contreras-Rincón, Carla Elizabeth; Arellano-Bocanegra, Juan.

Resumen.

Antecedentes: En la cirugía laparoscópica, se requiere de la insuflación de un gas para una adecuada exposición, visualización y manipulación del contenido abdominal. La introducción de agujas y trócares para la formación del neumoperitoneo y el mantenimiento de una presión intraabdominal elevada son elementos primordiales en la presentación de complicaciones potenciales transoperatorias. **Reporte de caso:** masculino de 61 años sufrió una embolia gaseosa por dióxido de carbono tras una hora de haber iniciado el procedimiento

laparoscópico. Posterior a 60 minutos del neumoperitoneo el paciente desarrolla taquicardia, hipercapnia y deterioro hemodinámico, el cual revirtió posterior a maniobras de resucitación. **Conclusiones:** En la cirugía laparoscópica el anestesiólogo debe extender su vigilancia a aspectos técnicos de la cirugía, así como estar capacitado y en un medio adecuado para actuar frente a complicaciones mayores.

Abstract.

Background: In the laparoscopy surgery is required the insufflation for a suitable exhibition, visualization and manipulation of the abdominal content. The introduction of needles and trocars for the formation of the pneumoperitoneum and the maintenance of an intra-abdominal pressure (PIA) elevated, is fundamental elements in the presentation of transoperative potential complications. Case report: A 61-year-old men developed a gas embolism during laparoscopic surgery. After 60 minutes of pneumoperitoneum, patient developed tachycardia and hypercapnia with severe hemodynamic

deterioration, despite the use of vasopressor drugs. Carbon dioxide embolism was suspected and pneumoperitoneum was immediately deflated and resuscitation maneuvers were given, effectively reverting adverse side effects. Conclusions: The anesthesiologist should be vigilant during laparoscopic surgery and be ready and able to act in case of major complications. Early diagnosis and immediate treatment resulted in positive outcome in this case.

Bibliografía.

Portela, J., García, L., Delgadillo, C., Contreras, C., & Arellano B. (2018). Embolismo de dióxido de carbono durante cirugía laparoscópica. Reporte de caso. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 41(1), 54-58. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77277>.