HEMATOMA CERVICAL ASFIXIANTE TARDÍO TRAS HEMITIROIDECTOMÍA: IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO Y ACTUACIÓN INMEDIATA

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Mujer intervenida de hemi-tiroidectomía con buena evolución, pero al 6º día acude a Urgencias por **sensación progresiva de ahogo y dificultad respiratoria**.

Ante esto, el equipo de cirugía priorizó descartar un HEMATOMA CERVICAL COMPRESIVO; **amenazante para la vida**.

En quirófano presentó *deterioro respiratorio progresivo* con desaturación. Con la manipulación de la herida quirúrgica se evacuaron **400 ml de sangre y coágulos**. Pese a ello, la intubación orotraqueal resultó imposible debido al compromiso de la vía aérea.

Requirió TRAQUEOSTOMÍA URGENTE para **ventilación adecuada** y **estabilización**.

ANÁLISIS DE CAUSAS

HEMATOMA CERVICAL POSTOPERATORIO TARDÍO:

Complicación ***infrecuente*** pero potencialmente **LETAL** tras cirugía tiroidea. Considerar estudios diagnósticos complementarios supondría un *retraso en el tratamiento definitivo*.

REFORZAR EL RECONOCIMIENTO PRECOZ:

La ausencia de una actuación inmediata orientada a la **DESCOMPRESIÓN DEL CUELLO** puede favorecer la progresión rápida hacia una ***obstrucción completa de la vía aérea***, dificultando posteriormente las técnicas convencionales de intubación

APRENDIZAJE

Cualquier paciente con antecedente reciente de cirugía tiroidea que consulte por DISNEA, OPRESIÓN CERVICAL O SIGNOS DE COMPROMISO RESPIRATORIO debe considerarse portador de un **hematoma cervical compresivo** hasta demostrar lo contrario.

ACCIONES DE MEJORA:

1. **Refuerzo de la formación de los profesionales** en la atención urgente mediante la revisión de los algoritmos de manejo de la vía aérea difícil.
2. La experiencia permitió consolidar la importancia de una **actuación precoz, coordinada y multidisciplinar**.