



## A PROPÒSIT D'UN CAS: BLOQUEIG BRILMA EN PACIENT COMPLEXE

Clàudia Teixell; Luis Moltó; Ana Pardo; Carol Luis; Carlos Moreno; Marta Corcoy

*Hospital del Mar, Servei d'Anestesiologia*

### Introducció

L'anestèsia locoregional ecoguiada permet la realització de noves tècniques anestèsiques/analgèsiques. El bloqueig de les branques laterals dels nervis intercostals (BRILMA) és útil per cirurgia de mama.

### Cas clínic

Dona de 82 anys amb antecedent de neoplàsia de mama fa 20 anys tractada amb quimioteràpia i radioteràpia, mastectomia i reconstrucció mamària esquerra. Secundàriament, presenta fibrosis pulmonar amb afectació intersticial que li condiciona insuficiència respiratòria crònica i dispnea de mínims esforços, portadora d'oxigenoteràpia crònica domiciliària i miopatia generalitzada per tractament perllongat amb corticoides.

Presenta contractura capsular de pròtesis de mama esquerra amb dolor molt intens pel que es programa per retirada de pròtesis.

Donat l'elevat risc de complicacions respiratòries es decideix realitzar anestèsia locoregional. Es realitza BRILMA guiat per ecografia. Per alteració anatòmica com a conseqüència de la cirurgia anterior, no es pot visualitzar correctament el nervi pectoral pel que no ens és possible realitzar bloqueig d'aquest i realitzem infiltració de pell amb anestèsic local a part medial de la mama.

Sedació amb perfusió de dexmedetomidina 0.2 mcg/kg/h.

Es realitza una incisió iterativa sobre la cicatriu prèvia i s'extrau la pròtesis sense incidències.

S'interroga a la pacient referint una mitja en l'EVA de 3 durant la cirurgia, que oscil·la del 0 fins a 5 puntualment. En acabar la cirurgia, EVA de 0. En les primeres hores post-operatori excel·lent control del dolor.

### Conclusions

En la nostra pacient, d'alt risc respiratori, el BRILMA ha resultat una tècnica útil en cirurgia de mama, com a tècnica anestèsica i posteriorment com a analgèsia.

### Bibliografia

1. M. Fajardo Pérez et al. Abordaje ecoguiado de las ramas cutáneas de los nervios intercostales a nivel de la línea media axilar para cirugía no reconstructiva de mama . CIR MAY AMB. 2013. Vol 18, N.o 1