



DISTRÒFIA DE CINTURES I EL SEU ABORDATGE ANESTÈSIC. A PROPÒSIT D'UN CAS

Cassandra Gimeno Grauwinkel; Francisco Añez Barrera; Maria Garolera Bonamusa; Daniel Perez Herranz; Marta Alberola Martin

Consorci Sanitari del Maresme. Hospital de Mataró

Introducció

La distròfia muscular de les cintures (Limb-girdle Muscular Dystrophy) pertany a les malalties musculars genètiques hereditàries (recessiva o dominant) caracteritzades per un desequilibri entre la destrucció i la reparació del múscul. La seva freqüència és de 1/15000. Es caracteritza per debilitat muscular proximal implicant les cintures de la cadera i/o espatlla, CK elevades i una edat d'inici variable. La malaltia no té tractament, únicament mesures de suport.

Descripció del cas

Presentem el cas d'un home de 45 anys afectat de distròfia muscular de les cintures amb fractura d'húmer dret. Inicialment no es considera quirúrgica donada la fase avançada de la patologia neuromuscular però es revalora i es decideix intervenció quirúrgica ja que la extremitat superior dreta era la única mobilitat que li quedava al pacient. Es demana valoració per anestèsia. Es valora el pacient en sessió i explicant riscos i possibles complicacions al propi pacient d'accepta per a cirurgia.

Es va realitzar una anestèsia locoregional amb un bloqueig interescalescànic dret, ecoguiat amb 6ml d'anestèsic local (Levobupivacaïna 0.25%, Mepivacaïna 1%), i una sedació lleu amb propofol. Durant l'intraoperatori no va presentar cap complicació, mantenint en tot moment la ventilació espontània. En el postoperatori tampoc va presentar complicacions iniciant precoçment la rehabilitació.

Conclusions

En aquests pacients hi ha preferència per l'anestèsia locoregional tot i no estar contraindicada l'anestèsia general. Els bloquejos ecoguiats juguen un paper important permetent disminuir la incidència de complicacions. En aquests casos és recomanable evitar els relaxants neuromusculars i els opioides.