



## CLEVIDIPINO COMO ANTIHIPERTENSIVO EN CIRUGÍA DE FEOCROMOCITOMA

Carol Luis García; Elisa Arbonés Aran; Claudia Teixell Aleu; Joana García Álvarez; Lourdes Trillo Urrutia

*Hospital del Mar. Servicio de Anestesiología*

### Introducción:

El feocromocitoma es un tumor productor de catecolaminas cuyo tratamiento de elección es la adrenalectomía laparoscópica. Durante la insuflación del neumoperitoneo y la manipulación tumoral hay alto riesgo de liberación masiva de catecolaminas y de crisis hipertensivas. Tras la exéresis del tumor es frecuente la hipotensión arterial grave por vasodilatación relativa y por el efecto residual de los fármacos antihipertensivos utilizados.

### Caso clínico:

Presentamos el caso clínico de un paciente con feocromocitoma intervenido de adrenalectomía laparoscópica. Durante la manipulación quirúrgica hubo un pico hipertensivo brusco que pudo controlarse rápidamente con perfusión de clevidipino. Tras la resección tumoral se detuvo la perfusión y no se produjo hipotensión arterial en ningún momento.

### Conclusiones:

El clevidipino es un antagonista del calcio de tercera generación con un inicio de acción rápido (2-4 min), una vida media corta (1 minuto), y que debido a su metabolización por las esterasas plasmáticas no requiere ajuste de dosis según el peso ni la función renal o hepática. Es fácilmente titulable por su efecto dosis-dependiente y lineal. A diferencia de fármacos antihipertensivos de vida media larga, al detener su administración se reduce el riesgo de la hipotensión arterial que puede producirse tras la resección del feocromocitoma. Además, se trata de un fármaco seguro, con una mínima acción sobre la frecuencia cardiaca y que no aumenta el consumo de oxígeno miocárdico. Podría ser un antihipertensivo de primera elección en la cirugía de feocromocitoma.

Oleaga A., Goñi F, et al Feocromocitoma: Actualización diagnóstica y terapéutica. *Endocrinol Nutr.* 55(5):202-16