



MANEJO ANESTÉSICO PARA CESÁREA ELECTIVA EN GESTANTE CON ENFERMEDAD DE VON HIPPEL-LINDAU, A PROPÓSITO DE UN CASO

Víctor Frutos Saumell; Carlos Dexeus Llopis; Natalia Beleta Benedicto; Madalina Dinu;
Anabel Jiménez Carrión; Cristina Ibáñez Esteve

Servei d'anestesiologia i reanimació. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Objetivos: Se expone el caso de una gestante con enfermedad de von Hippel-Lindau (vHL) para la realización de una cesárea electiva. Discusión acerca del manejo anestésico y bibliografía relacionada con esta patología.

Material y métodos: Se comunica un caso clínico y se realiza una búsqueda electrónica en la red y en MEDLINE, combinando términos y descriptores relacionados con vHL, embarazo y anestesia.

Resultados: Paciente de 29 años que se presenta a las 39 semanas de gestación para cesárea electiva. Embarazo controlado correctamente y sin incidencias. Diagnosticada de enfermedad de vHL. Como antecedentes relacionados con dicha patología destacan: feocromocitoma suprarrenal izquierdo intervenido, hemangioblastoma cerebeloso sin clínica neurológica, hemangioblastoma retiniano y lesión quística pancreática no sugestiva de feocromocitoma. En este caso se opta por una anestesia general balanceada con propofol, remifentanilo, sevoflurano y rocuronio al no poder descartarse crecimiento del hemangioblastoma cerebeloso conocido por falta de controles radiológicos durante el embarazo, a pesar de que la paciente no presentaba clínica neurológica.

Conclusiones: En la literatura actual existe controversia acerca del manejo anestésico de gestantes diagnosticadas de enfermedad de vHL. Es difícil dar unas directrices generales dadas las diferentes formas de expresión clínica de la enfermedad. La existencia de patología tumoral, especialmente a nivel del sistema nervioso central, se debe tener en cuenta ya que puede condicionar la realización de una técnica neuroaxial.

El manejo debería ser individualizado y contar con la implicación y participación de todo el equipo teniendo en cuenta las características clínicas y obstétricas de cada paciente.