



## **MANEJO ANESTÉSICO EN SÍNDROME CARCINOIDE: A PROPÓSITO DE UN CASO**

Yuri Loaiza Aldeán; Víctor Morales Ariza; Elena Camio Visauta; Susana Manrique Muñoz

*Hospital Universitario Vall d'Hebron*

### **OBJETIVO**

El síndrome carcinoide es el conjunto de signos y síntomas que se generan por un tumor desarrollado a partir de células neuroendocrinas que son capaces de secretar sustancias bioactivas. Presentamos el manejo anestésico del síndrome Carcinoide, a propósito de un caso.

### **CASO CLÍNICO**

Varón de 62 años, sin alergias, hipertenso e hipotiroideo; diagnosticado de síndrome carcinoide. Exploración: soplo sistólico mesocárdico leve, disnea. Octreoscan: receptores de somatostatina. Cromogranina y serotonina en sangre elevadas. PET-CT: tumor neuroendocrino de origen ileal y lesiones en hígado compatibles con metástasis. Ecocardiograma: insuficiencia tricúspide masiva por retracción de ambos velos. Previa intervención quirúrgica el paciente recibió tratamiento con análogos de la somatostatina (octreotide y lanreotide) y además quimioembolización de las lesiones hepáticas. Se procede a la resección de tumoración en íleon medio + anastomosis termino-terminal.

#### **Manejo anestésico:**

Premedicación: Midazolam 2mg, Octreotide 100mcg Subcutáneo. Inducción (Fentanilo 150 mcg, Propofol 170 mg, Rocuronio), Mantenimiento (Desflorane + Fentanilo). IOT con videolaringoscopia. Ventilación: VT 450–500, FR 13–15, FiO<sub>2</sub> 0.6%, PEEP 6. Monitorización invasiva. Sangrado aproximado 250ml. Fluidoterapia: cristaloides 1500ml y coloides 300ml. Estancia en área reanimación postquirúrgica 12 horas. Alta hospitalaria a los 7 días.

### **DISCUSIÓN**

La técnica anestésica se centra en la prevención del estrés causado por la inducción anestésica, la intubación y la manipulación quirúrgica. La monitorización invasiva permite la detección precoz de los cambios hemodinámicos. El octreotide es el fármaco de elección para la prevención del síndrome carcinoide durante la cirugía. Los agonistas adrenérgicos directos son de elección ya que actúan directamente sobre el receptor V1.