



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONRESSCARTD.ORG

MANEJO ANESTÉSICO PARA CIRUGÍA ELECTIVA DE RESECCIÓN DE MENINGIOMA FRONTO-TEMPORAL, EN PACIENTE ADULTA AFECTA DE MIOPATÍA MITOCONDRIAL

Ignacio Puig Ortega; Ligia María Pérez Cubías; Montserrat Olivé Vidal
Hospital Universitari Vall d'Hebrón

INTRODUCCIÓN

Las miopatías mitocondriales (MM) son enfermedades extremadamente complejas y raras. Deben ser consideradas como miopatías metabólicas. Se recomienda evitar el propofol, prefiriéndose los halogenados (no se ha demostrado la asociación de MM e hipertermia maligna). Será importante mantener unas correctas glucemia y oxigenación, para proveer de adecuado substrato a la cadena respiratoria mitocondrial. Peroperatoriamente, el lactato es el parámetro más sensible, para valorar dicha cadena (que suele ya estar elevado basalmente). Los relajantes despolarizantes están prohibidos en pacientes con fragilidad muscular (por el riesgo de hiperkalemia), pero no existe ninguna razón para evitar los relajantes musculares no despolarizantes (RMND), con la correcta monitorización.

CASO CLÍNICO

Mujer de 33 años y 41 Kg, afecta de MM (inicio ocular, posteriormente generalizada, con disfagia, oftalmoplejía y ptosis palpebral, dificultad para la protrusión lingual completa, atrofia muscular generalizada de predominio distal con hipo/arreflexia) sometida a cirugía electiva de resección de meningioma fronto-temporal. Se realizó anestesia general balanceada con halogenados, y perfusión continua de atracurio (con el fin de limitar la dosis total de anestésicos, BIS ? 40-60). Durante el procedimiento quirúrgico las gasometrías sanguíneas mostraron siempre niveles de oxigenación-lactato-glucemia normales. Pudo ser despertada en quirófano sin reversión farmacológica de la relajación muscular, no presentando, tampoco, complicaciones postoperatorias.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Los RMND pueden ser empleados en pacientes afectados de miopatías mitocondriales, sin problemas como queda recogido en la literatura, ayudando a limitar la dosis total de anestésicos, lo que creemos puede contribuir a una anestesia más segura y a un mejor outcome de estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Chow SY, et al. General Anesthesia for Adults with Mitochondrial Myopathy. A&A Case Reports 4:52–7, 2015
2. Sipton EA, et al. Mitochondrial myopathies and anaesthesia. European journal of Anaesthesiology 21: 173-177, 2004.
4. Schieren M, et al. Anaesthetic management of patients with myopathies. Eur J Anaesthesiol; 34:641-649, 2017.