



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.CONGRESSCARTD.ORG

MANEJO ANESTÉSICO DEL SÍNDROME DE LENNOX-GASTAUT. CASO CLÍNICO

Alberto Diosdado Borrego; Daniel Amorós Ruiz; Sandra aguado Sánchez
Hospital del Mar

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS: El síndrome de Lennox-Gastaut (SLG) es un tipo de epilepsia de difícil control asociado a retraso mental, aparece entre los 3 y 6 años y su incidencia es baja. Anestesiarse a estos pacientes puede ser complejo, ya que además asocian mayor incidencia de vía aérea difícil.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Se trata de una paciente de 41 años afectada de SLG diagnosticada de neoplasia de mama propuesta para realizar una mastectomía radical. La valoración de la vía aérea no fue posible debido a la falta de colaboración de la paciente, sin embargo presentaba una boca pequeña y retrognatía que nos hacía sospechar de una posible vía aérea difícil. En esta ocasión se realizó anestesia general balanceada con inducción inhalatoria por la no colaboración de la paciente y sin perder la respiración espontánea colocamos una mascarilla laríngea. Se realizaron los bloqueos PEC2 y BRILMA para reducir el consumo de opioides intraoperatorios y postoperatorios. La intervención se realizó sin signos de crisis comiciales ni en el intra ni en el postoperatorio.

CONCLUSIÓN: En el manejo anestésico del paciente epiléptico es importante conocer la gravedad y los desencadenantes de las crisis, así como el manejo de los fármacos antiepilépticos y su interacción con los anestésicos empleados, ya que algunos tienen propiedades pro y contraepilépticas. Los bloqueos nerviosos periféricos son una buena opción en estos pacientes.