



## 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

# BLOQUEO NEUROMUSCULAR RESIDUAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Guillermo Laguna Rivas; Raquel Torrillas Lopez; Teresa Fonseca Pinto; Ian Jahnke Lopez; Raquel Alcaraz Blanco; Agnès Martí Acebedo; Enrique Moret Ruiz  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

**Introducción:** Para garantizar una mayor seguridad anestésica es crucial monitorizar el nivel de relajación neuromuscular durante cada anestesia general. El uso de anticolinesterásicos se relaciona tanto con la permanencia de relajantes no despolarizantes en la sinapsis de forma residual<sup>1</sup> como con incrementos del nivel de BNM tardíos<sup>1-2</sup>. **Caso clínico:** Se presenta el caso de una mujer de 72 años ASA III con antecedentes de lobectomía por adenocarcinoma de pulmón e hidrocefalia normotensiva a la que se le realiza una anestesia general para la colocación de un drenaje de derivación ventrículo peritoneal. El procedimiento tiene una duración de 90 minutos y se emplean 40+15mg de rocuronio sin monitorización del BNM. En el postoperatorio inmediato sufre una parada respiratoria con bradicardia e hipotensión grave requiriendo maniobras de reanimación cardiopulmonar con intubación orotraqueal y ventilación mecánica. Tras realizar una ventana de sedación inmediata sin respuesta y descartar causas hemorrágicas e isquémicas (TC y RMN) se observa una curarización residual con un train of four de 1. El episodio revierte satisfactoriamente administrando 400mg de sugammadex ev. **Discusión:** Se revisan las recomendaciones actuales sobre monitorización y reversión del BNM. Se estima que el porcentaje de anestesiólogos que monitorizan el BNM rutinariamente se aproxima al 58%<sup>3</sup>. Sin dicha monitorización, la dosificación de relajantes musculares, anticolinesterásicos y otros fármacos reversores puede ser inapropiada y no garantiza una recuperación neuromuscular adecuada tras la extubación<sup>4</sup> ni tampoco un uso racional de los nuevos reversores. Un BNM inadvertido se asocia a complicaciones postoperatorias de elevada gravedad como en nuestro caso.