



## 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

# HIPERTÈRMIA MALIGNA EN UN PACIENT AMB SÍNDROME DE GOLDENHAR

Ana Fervienza, Mariano De La Torre, Maria Teresa Anglada, Ana Ruiz  
Hospital Clínic de Barcelona

### Introducció:

La hipertèrmia maligna és una malaltia farmacogenètica autosòmica dominant, amb una freqüència aproximada de 1/100.000 anestèsies, que afecta al múscul estriat quan s'exposa a determinats fàrmacs anestèsics, típicament la succinilcolina o els agents inhalatoris. El síndrome de Goldenhar és una malaltia poc freqüent caracteritzada per malformacions maxil·lofacials i espinals.

### Cas clínic:

Home de 24 anys afecte de síndrome de Goldenhar programat per a cirurgia ortognàtica d'avançament. Es realitza una anestèsia general amb desflurà com a agent inhalatori de manteniment. En l'intraoperatori el pacient presenta un augment progressiu de les xifres de CO<sub>2</sub> expirat, taquicàrdia i hipertèrmia > 39°C. Analíticament destaca una acidosi metabòlica, hiperpotassèmia i hiperlactacidèmia. Davant la sospita d'un quadre d'hipertèrmia maligna s'inicia tractament amb dantrolè a dosis de 2.5mg/kg, mesures correctores de la hiperpotassèmia i de refredament, amb bona resposta clínica. En el període postoperatori a la UCI, el pacient desenvolupa una insuficiència renal amb elevació de CK que es resol satisfactòriament, sent donat d'alta als 5 dies de la intervenció sense complicacions secundàries.

### Conclusions:

La hipertèrmia maligna és una malaltia molt poc freqüent però potencialment mortal pel que s'ha de sospitar davant de signes típics com hipercàpnia, taquicàrdia i hipertèrmia de forma inexplicada durant una anestèsia general amb fàrmacs potencialment causants del quadre. El tractament s'ha d'administrar precoçment, sent el dantrolè el fàrmac d'elecció. El diagnòstic definitiu és complex. A la literatura no existeix evidència d'associació entre el síndrome de Goldenhar i aquesta complicació anestèsica.