



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE Cerdagne

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

ANESTÈSIA LOCOREGIONAL EN EL PACIENT AMB LESIÓ MEDUL·LAR CRÒNICA

Xènia Carré, Dolors Pérez, Amada Culebradas, Jordi Sànchez, Pilar Sala, Laura Colet, Berthaixa Rivas, Enrique Ruiz, Elena Talavera
Hospital Sant Joan de Reus

INTRODUCCIÓ

El maneig anestèsic dels pacients amb lesions medul·lars cròniques és complexa per les possibles complicacions que poden sorgir durant l'acte quirúrgic.

CAS CLÍNIC

Pacient masculí de 73 anys amb antecedents d'obesitat, paraplegia secundària a lesió medul·lar (fractura D2 i D12) amb espasticitat residual tractada amb baclofè, bufeta neurògena, fibril·lació auricular en tractament anticoagulant i SAHS sever amb CPAP nocturna, programat per enucleació prostàtica amb làser. De les proves complementàries, destaca bradicàrdia sinusal.

Es procedeix a monitorització estàndard (tensió arterial no invasiva, pulsioximetria i electrocardiograma) i oxigenació amb cànules nasals a 3 litres/min. Premedicació amb 1mg de midazolam. Es realitza tècnica intradural amb 2.2ml de bupivacaïna isòbara 0,5% i propofol TCI endovenós 0,3mcg/ml. El pacient es manté hemodinàmica i respiratòriament estable durant la intervenció sense presentar complicacions.

DISCUSIÓ

La principal consideració anestèsica en aquests pacients és evitar complicacions, la més temuda és la disreflexia autonòmica. Succeeix en un 20-70% de les lesions medul·lars per sobre de T6 i es tracta d'una resposta simpàtica exagerada a un estímul com pot ser un globus vesical.

En aquest cas, es va optar per l'anestèsia regional pel tipus de cirurgia i per les característiques basals del pacient (SAHS i obesitat). La principal dificultat va ser valorar el nivell del bloqueig sensitiu-motor i la seva reversió degut al tractament amb baclofè (no presentava rigidesa).

CONCLUSIÓ

En aquests pacients tant l'anestèsia regional com la general són tècniques anestèsiques vàlides per prevenir complicacions derivades de la cirurgia.