

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



CONSIDERACIONES ANESTÉSICAS EN EL PACIENTE CON SÍNDROME DE RILEY DAY

Ana Trescoli Garcia, María de los Angeles Cos Rueda, Daniela Maya Salas, Patricia Galán
Hospital Vall d'Hebron

1. Introducción

El Síndrome de Riley Day (Disautonomía familiar tipo 3) es una enfermedad rara de transmisión autonómica recesiva con incidencia $<1/1.000.000$. Se caracteriza por disfunción sensorial y afectación grave de la actividad del SNA, con disminución de la percepción dolorosa, disregulación glucémica y térmica, crisis paroxísticas desencadenadas por estrés que condiciona una gran variabilidad hemodinámica y complicaciones pulmonares secundarios a deglución disfuncional lo que supone un reto anestésico.

2. Descripción de caso clínico

Paciente varón de 17 años con Síndrome Riley Day programado para mastectomía bilateral. Se realiza anestesia general con intubación orotraqueal y bloqueo BRILMA bilateral ecoguiado para evitar cuadros hipertensivos desencadenados por dolor. Se decide monitorización hemodinámica continua no invasiva con dispositivo ClearSight®, control glucémico estricto pre y post intervención, monitorización de temperatura y correcta protección ocular. Durante la intervención presenta tendencia a la hipotensión requiriendo ocasionalmente el uso de efedrina con hiperrespuesta a estos que se autoresuelven.

3. Conclusiones

El Síndrome Riley Day es una neuropatía sensorial y autonómica, las guías recomiendan una monitorización hemodinámica continua que permita el manejo precoz de sus complicaciones. En el caso reportado, se utilizó un método avanzado no invasivo de monitorización continua (ClearSight) que nos permite un control estricto hídrico, valorar la respuesta a líquidos, además de un manejo multimodal del dolor evitando los opioides, por lo que se realizó anestesia combinada con bloqueo regional; asegurando vía aérea por riesgo de broncoaspiración y control continuo térmico y glucémico.