

# 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



## AGUDIZACIÓN DE CLÍNICA NEUROLÓGICA TRAS ADMINISTRACIÓN DE CORTICOIDES DURANTE LA REALIZACIÓN DE UNA ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA EN PACIENTE CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA DURAL

Álvaro Barranco De Santiago, Marilyn Arias, Xabier Urra, José Luis Moreno, Enrique Carrero  
*Hospital Clínic de Barcelona*

**Objetivos:** descripción de los efectos adversos que puede ocasionar la administración de corticoides en pacientes con fístula arteriovenosa dural (FDE), en base a un caso clínico.

**Material y métodos (caso clínico):** varón de 44 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, que inicia clínica de parestesias y debilidad (2/5) en miembros inferiores. Se realiza estudio de imagen y es diagnosticado de FDE a nivel de T4-T5. Se programa para arteriografía espinal selectiva bajo anestesia general y embolización. Se realiza una anestesia total endovenosa con propofol y remifentanilo en TCI, además de rocuronio en perfusión endovenosa. Se colocó mascarilla laríngea Ambu® nº5. Además, se administra profilaxis antiemética con 4mg de dexametasona. Durante la intervención y tras la educación, revertido con sugammadex, no se objetivan complicaciones.

**Resultados:** tras el traslado del paciente a la unidad de reanimación, se objetiva empeoramiento de su clínica neurológica, tanto en la esfera motora con debilidad en ambos miembros inferiores (4/5), como sensitiva con parestesias bilaterales. Posteriormente, el paciente presentó recuperación espontánea de la clínica sin ningún tratamiento específico aplicado, por lo que el diagnóstico de presunción fue de mielopatía congestiva inducida por corticoides.

**Conclusiones:** la administración de corticoides a pacientes con diagnóstico de FDE, incluso a dosis de profilaxis antiemética, presenta riesgo de empeoramiento neurológico por la congestión venosa ocasionada. Existe tan sólo un pequeño número de casos descrito en la literatura, por lo que consideramos relevante su comunicación para evitar su administración en este subgrupo de pacientes.