



## MANEIG ANESTÈSIC EN PACIENT AMB DISTONIA MIOCLÒNICA (DM) DURANT EL TREBALL DE PART

María Martínez Morales

*Hospital Universitari Dexeus*

### Antecedents:

La DM associat al gen SGCE és una malaltia autosòmica dominant hereditària amb imprinting matern caracteritzada per contraccions musculars involuntàries. La tècnica epidural (TE) àmpliament utilitzada en analgèsia obstètrica planteja reptes perquè els moviments bruscos dificulten el procediment.

### Informe del cas:

Embarassada diagnosticada de DM tractada prèviament amb clonazepam, actualment sense tractament acudeix a sala de parts per a inducció.

Es planificà el pla de part entre ginecologia, neurologia i anestesiologia. Antecedents de crisis mioclòniques desencadenades en situacions de dolor com exploracions ginecològiques. A l'exploració física, mioclònies d'acció a extremitat superior i distonia generalitzada. Neurologia va aprovar realitzar tant part vaginal com cesària segons criteri obstètric. Es va fer TE precoç prèvia a aparició de dolor amb dosi test amb 3 ml de lidocaïna al 2%. A l'inici de dolor es va administrar una perfusió de Levobupivacaïna al 0,125%. Sense incidències analgèsiques durant el treball de part. No es van desencadenar crisis mioclòniques. Part vaginal exitós.

### Discussió:

Aquest cas mostra la importància d'una planificació personalitzada i interdisciplinària del maneig anestèsic en pacients amb DM en treball de part. La TE precoç va permetre dur a terme la tècnica sense complicacions i prevenir les crisis mioclòniques induïdes pel dolor tant de les exploracions ginecològiques com del part. Des del punt de vista neurològic, les úniques precaucions a destacar fan referència al tractament durant l'embaràs, a causa del cessament de medicació neurològica no es va modificar la pauta terapèutica.

### Punts d'aprenentatge:

- Realització precoç de la TE.
- Abordatge multidisciplinari.
- Farmacologia.