



ANESTÈSIA NEUROAXIAL EN ESTENOSI AÒRTICA SEVERA PER A REPARACIÓ DE FRACTURA PROXIMAL DE FÈMUR

Carolina García Albares; Jhon Jairo Rodríguez

Hospital General de Granollers

Introducció: l'estenosi aòrtica severa s'ha considerat clàssicament una contraindicació per fer anestèsia neuroaxial, ja que el seu efecte simpaticolític pot comprometre l'estabilitat hemodinàmica impeding mantenir la despesa cardíaca a través de l'àrea valvular disminuïda.

Exposició del cas: pacient de 91 anys, depenent per a activitats bàsiques de la vida diària, amb demència tipus Alzheimer, HTA, bloqueig incomplet de branca dreta, polimiàlgia reumàtica corticodependent i anèmia crònica. És intervinguda de fractura de fèmur pertrocantèrica dreta, i posteriorment esquerra en tres mesos.

A la primera intervenció es diagnostica infecció per SARS-CoV-2 i estenosi aòrtica greu asimptomàtica no coneguda mitjançant ecocardiografia, sense assolir criteris d'estenosi crítica. Es realitza anestèsia intradural amb dosi única de levobupivacaïna isòbara 0,5% 7,5mg + fentanil 10mcg, seguit de perfusió titulada de fenilefrina amb dosis baixes, mantenint TAS 120-140mmHg.

A la segona intervenció es realitza anestèsia intradural contínua amb administració inicial de bupivacaïna isòbara 0,5% 5mg i reinjecció amb 2,5mg mantenint TAS 100-140mmHg sense requerir vasopressors.

Discussió: es reporten dos casos d'anestèsia neuroaxial a una mateixa pacient amb estenosi aòrtica severa sense complicacions hemodinàmiques. Hi ha estudis que mostren menor hipotensió utilitzant levobupivacaïna envers bupivacaïna. No obstant això, l'administració fragmentada de bupivacaïna mitjançant intradural contínua va mostrar més estabilitat hemodinàmica que una dosi única de levobupivacaïna (que va requerir vasopressors).

Punts clau d'aprenentatge: revisant la literatura, l'anestèsia neuroaxial en estenosi aòrtica severa pot ser tan segura com l'anestèsia general sota monitoratge invasiu, optimització del volum intravascular, titulació curosa d'anestèsics locals i accés immediat a vasopressors en cas d'hipotensió.