



## ESTUDI RETROSPECTIU SOBRE PROCEDIMENTS ANESTÈSICS EN PACIENTS AMB SÍNDROME DE BRUGADA.

Miguel Linares, Jaume Borrell, Elena Arbelo i Marc Giménez-Milà

*Hospital Clínic de Barcelona*

**Antecedents:** Existeixen controvèrsies sobre l'administració de determinats fàrmacs de forma perioperatoria a malalts amb síndrome de Brugada degut al risc de mort sobtada.

**Objectiu:** Descriure l'abordatge anestèsic de pacients amb síndrome de Brugada i les complicacions perioperatories.

**Material i mètodes:** Estudi retrospectiu, unicèntric amb anàlisi dels actes anestèsics duts a terme durant 18 mesos i les complicacions perioperatories.

**Resultats:** Es van fer 20 actes anestèsics en 19 pacients, 11 (58%) homes i 8 (42%) dones.

L'edat mitjana va ser de 59,2 anys [24-83]. En 12 casos (60%) es va realitzar una anestèsia general. La inducció es va fer amb propofol en 5 (42%), amb tiopental en 4 (33%) i amb etomidat en 3 (25%). El manteniment es va dur a terme amb propofol en 1 cas (8%) i amb halogenats en 11 (92%). Va haver-hi 5 intervencions amb anestèsia locoregional (3 amb bupivacaïna 0.5 %, levobupivacaïna al 0,125% i ropivacaïna al 0,1%) i 3 sedacions (amb midazolam i fentanil). No va haver-hi cap complicació durant el procediment. En el postoperatori es va documentar un cas d'hemorragia, una infecció de focus respiratori i una insuficiència respiratòria per atelectàsia.

**Discussió i conclusions:** En la nostra experiència, no s'ha descrit cap cas d'arrítmia ni mort sobtada perioperatoria. Un 25% de malalts reben propofol com inducció i/o manteniment. Destaca una àmplia variabilitat en el maneig anestèsic d'aquests pacients en quant a tècnica anestèsica i fàrmac emprat.