



OXIGEN D'ALT FLUX EN CRANEOTOMIES "AWAKE": A PROPÒSIT D'UN CAS CLÍNIC

Rebeca Bravo Tarifa ; Núria Poch Vall; Mónica Pérez Poquet; Marc Bausili Ribera

Hospital Universitari Mútua Terrassa

Introducció

La craneotomia "awake" s'indica per a procediments que requereixen el mapeig d'àrees motores, sensorials o del llenguatge en un pacient conscient. L'aport d'oxigen mitjançant ulleres nasals d'alt flux permet reduir el risc d'hipoxèmia d'aquests pacients durant la cirurgia.

Cas Clínic

Dona de 68 anys amb hipertensió arterial i dislipèmia, que es diagnostica d'un glioma d'alt grau parietal esquerre a causa de la presentació de pèrdues de memòria i afàsia d'expressió d'un mes d'evolució. Es programada per craneotomia fronto-parietal esquerre desperta. Durant la fase "awake" es realitza sedació amb dexmetomidina, remifentanil i propofol. L'aport d'oxigen es realitza amb ulleretes nasals d'alt fluxe (ONAF).

Discussió

L'objectiu de la craneotomia "awake" es poder reseca la major quantitat de tumor possible preservant la funcionalitat i disminuint els dèficits neurològics permanents.

El mètode "sleep-awake" consisteix en mantenir al pacient sota anestèsia general durant la fixació del crani i la craneotomia i, sota sedació, durant el mapeig i resecció tumoral. És important mantenir l'hemodinàmia cerebral, generalment dificultada donat que la ventilació no es troba controlada com quan es du a terme una anestèsia general. L'ús d'ONAF possibilita la reducció del risc d'hipòxia, l'administració de PEEP i la humidificació del flux d'aire. Aquestes propietats poden aportar grans beneficis en pacients amb obesitat o amb dificultats ventilatòries.

Conclusió

L'ús d'ONAF durant craneotomia "awake" pot resultar d'ajuda en pacients seleccionats, donat que podria oferir beneficis en termes de millora de l'oxigenació cerebral i la comoditat del pacient.