



ABORDATGE PERIOPERATORI EN LA PREVENCIÓ DE L'HIPERTERMIA MALIGNA

Elena Mora, Margarita Novellas, Olga Gómez

Hospital Universitari Mútua Terrassa

Introducció: La Hipertèrmia Maligna (HM) és una reacció hipermetabòlica greu desencadenada per determinats agents anestèsics i que té lloc en individus genèticament predisposats.

Cas clínic: Dona de 70 anys programada per osteosíntesi de fractura diafisària d'húmer sense antecedents rellevants ni cirurgies prèvies amb anestèsia general. Arran d'un estudi per un quadre de miopatia es realitza una biòpsia muscular que mostra fibres lobulades i genèticament s'identifica una variant patogènica associada a HM.

Es fa anestèsia combinada amb bloqueig supraclavicular ecoguiat administrant levobupivacaïna 0.25% i anestèsia general endovenosa amb bloqueig muscular amb rocuroni. Prèviament a la cirurgia es descontamina la màquina d'anestèsia amb gas fresc a 10L/min. Es disposa de dantrolè a quiròfan. Es realitza monitorització bàsica, control de temperatura i pressió arterial invasiva. Intraoperatòriament, la pacient no presenta clínica relacionada amb la patologia i s'extuba al postoperatori immediat.

Discussió: La HM és un trastorn farmacogenètic desencadenat per gasos anestèsics volàtils i succinilcolina. Es caracteritza per desordres en l'excitació-contracció muscular, manifestant-se amb hiperpirèxia, acidosi, hipercàpnia, taquicàrdia, arrítmies, hiperpotassèmia, rigidesa, rabdomiòlisi, insuficiència renal i parada cardiorespiratòria. El maneig inicial inclou la monitorització contínua, refredament actiu, seroteràpia, ventilació amb FiO₂100% i dantrolè com a tractament etiològic. Cal vigilància contínua de les complicacions per corregir l'equilibri àcid base, la hiperpotassèmia i controlar l' hemodinàmia.

Conclusions: Els pacients susceptibles a HM sotmesos a anestèsia general requereixen evitar els anestèsics volàtils i relaxants despolaritzants. Cal disposar de dantrolè i tractar les complicacions associades a la malaltia.