



MANEIG MULTIMODAL PEROPERATORI EN PACIENT AFECTA DE MALALTIA DE CÈL.LULES FALCIFORMES PROGRAMADA PER A PRÒTESIS PRIMÀRIA DE MALUC. A PROPÒSIT D'UN CAS.

Carolina Ferreira Argibay; Paloma María Luna Díaz, Francisco Javier Bocos García, Francisco Javier Bellafont Peralta;
Sheila López García; María José Colomina Soler

Hospital Universitari de Bellvitge

Antecedents:

La malaltia de cèl·lules falciformes ("Sickle Cell Disease"; SCD) forma part d'un grup de trastorns hereditaris de la cadena beta-hemoglobina. La seva etiopatogènia provoca que els glòbuls vermells afectats presentin la característica forma de falç afavorint les anomenades crisis venooclusives en diferents òrgans sent l'etiopatogènia principal del dolor sever associat a elles.

El tractament, entre altres factors, se centra principalment en la prevenció de complicacions essent prioritari un maneig estricte del dolor ja que aquest és un clar factor precipitant de les esmentades crisis igual que altres factors com poden ser la hipoxèmia, deshidratació, acidosi, infecció i hipotèrmia.

Informe del cas i discussió:

Expliquem el maneig anestèsic d'una pacient de 23a programada per a pròtesi primària de maluc, afecta de SCD amb història de crisis drepanocítiques de repetició en context de diferents infeccions i dolors articulars. En tractament amb hidroxiurea, complex vitamínic i pegat de fentanil. Després de preparació preoperatòria mitjançant eritroafèresi es va realitzar anestèsia combinada (amb ús de coadjuvants com ketamina i sulfat de magnesi) i PENG block ("Pericapsular Nerve Group Block") previ a la incisió. Es va monitoritzar mitjançant EKG, TANI i SaO2 afegint control de temperatura esofàgica. La pacient va presentar una evolució postoperatòria correcta sense incidències sent donada d'alta a la setmana del seu ingrés.

Punts clau d'aprenentatge:

Considerem útil el cas degut a la poca casuística en àrea quirúrgica.