

### CUANDO LA PREVENCIÓN ES EL TRATAMIENTO. PLANIFICACIÓN ANESTÉSICA SEGURA EN HIPERTERMIA MALIGNA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

J. Bru Cánovas; B. Farga Niñoles; M. Sierra Olivencia; S. Maciá Agulló; S. Coves Gomariz; A. Fernández Casares

- ❑ La **hipertermia maligna (HM)** es un trastorno genético, de herencia autosómica dominante.

- ❑ Respuesta hipermetabólica a los gases halogenados y a la succinilcolina.

- ❑ Incidencia estimada de 1/10.000 a 1/250.000.

- ❑ Los pacientes susceptibles a la HM presentan un canal de calcio defectuoso, el receptor de **rianodina**.

Aumenta CO<sub>2</sub> Espirado  
↑ Frecuencia cardíaca  
Rigidez Muscular

↑ Temperatura  
Disminuye pH

- ❑ **Potencialmente grave** →
- ❑ **Prevenir la exposición** a todos aquellos desencadenantes.
- ❑ Tratamiento específico: **iiDantrolenoii**, relajante muscular directo que bloquea el receptor de rianodina.



Paciente de 45 años:

- Miopatía congénita por mutación del **RyR1**.
- Adenectomía paratiroidea mediastínica.

Se realizó una **anestesia general total intravenosa**:

- Propofol y remifentanilo.
- Rocuronio.
- Evitando succinilcolina y halogenados.

Se aseguró la disponibilidad inmediata del Kit con **dantroleno**.

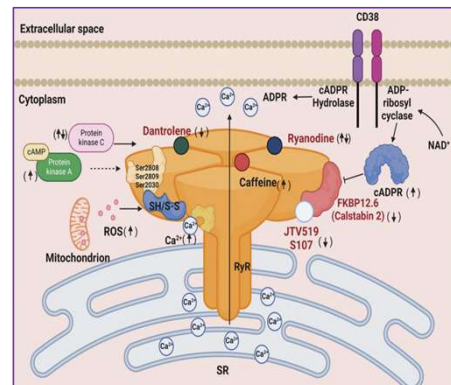
Se empleó **monitorización avanzada**:

- TA invasiva arteria radial.
- Vía central yugular derecha.
- Control continuo de CO<sub>2</sub> espirado.
- Sonda de temperatura esofágica.

La cirugía transcurrió sin complicaciones.

Tras la intervención se revirtió el bloqueo neuromuscular con sugammadex y el paciente ingresó en UCI para **vigilancia estrecha**.

El manejo analgésico postoperatorio incluyó analgésicos de primer escalón y bloqueo paraesternal con levobupivacaína al 0,25%.



#### Resultados y conclusiones:

Ante susceptibilidad sospechada o conocida de HM existen diferentes medidas de seguridad, entre las que se encuentran:

- Retirada de los **vaporizadores** de anestésicos volátiles.
- **Sustitución** del circuito respiratorio, filtros y la bolsa de ventilación.
- Purgar con oxígeno a alto flujo el respirador, con el objetivo de **eliminar trazas residuales** de halogenados.
- Emplear filtros de **carbón activado** para acelerar la descontaminación del sistema.
- Anestesia total intravenosa y de **dantroleno** con personal entrenado en su uso.

La aplicación sistemática de estas medidas de seguridad permite minimizar el riesgo de crisis de HM y garantiza un manejo perioperatorio seguro en los pacientes.