

ANESTESIA REGIONAL EN ONCOCIRUGÍA MAMARIA COMO ÚNICA TÉCNICA ANESTÉSICA. A PROPÓSITO DE UN CLÍNICO EN UN PACIENTE CON ESCLERODERMIA.

García Ávila, M; Biencinto Murga, MT; Cuevas del Pino, D; Álvarez Martín, J; García Valdés, ED; Muñoz Jiménez, B
Trinidad Borrás, A

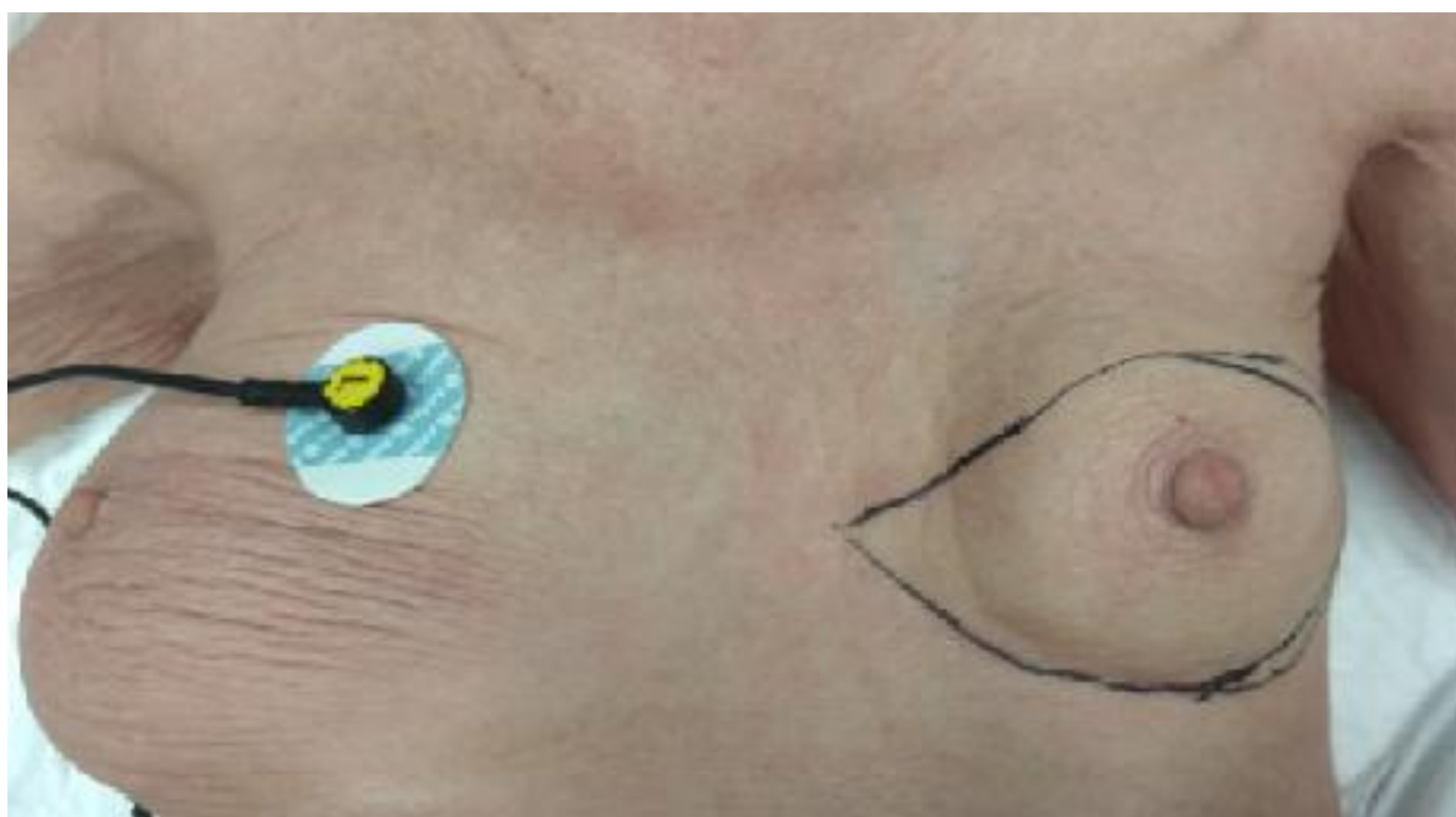
Unidad de Patología Mamaria del Complejo hospitalario de Toledo. Serv de Cirugía General y Aparato digestivo,
Serv de Anestesiología

INTRODUCCIÓN

El bloqueo paravertebral es el bloqueo de referencia a realizar en cirugía de mama.

OBJETIVOS

- Evaluar la eficacia de la analgesia intraoperatoria con el catéter paravertebral como proceso único anestésico intraoperatorio.
- Conseguir que el paciente obtenga un alivio sostenido del dolor durante el periodo intra y postoperatorio.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Presentamos un caso de oncocirugía de mama intervenido únicamente con bloqueo paravertebral ecoguiado:
- Mujer, 74 años con AP: esclerodermia con afectación cutánea, pulmonar (HTP moderada) y cardíaca.
 - Acude por endurecimiento y contracción progresiva de mama izda desde hace años.
 - Mamografía-ecografía-RMN: masa de 40x50cm que ocupa toda la mama izda con retracción de la misma y engrosamiento cutáneo asociado.
 - Resultado de BAG: CLI.
 - Oncología: carcinoma localmente avanzado de mama. Tratamiento neoadyuvante con hormonoterapia, obteniendo escasa respuesta.
 - El Servicio de Anestesiología desestima IOT de la paciente y procede a la realización de bloqueo paravertebral ecoguiado que se realiza con éxito, pudiendo así realizar una mastectomía simple izquierda a la paciente.
 - Postoperatorio favorable con alta a las 48 horas

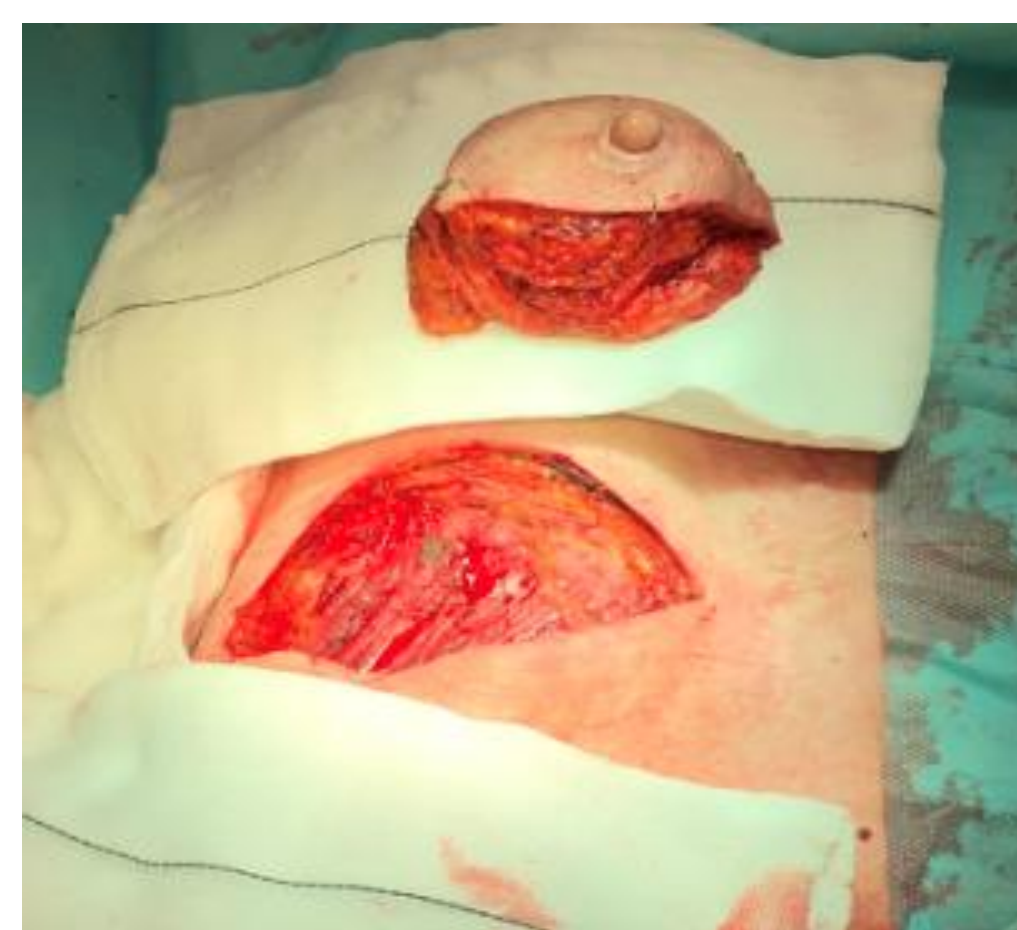
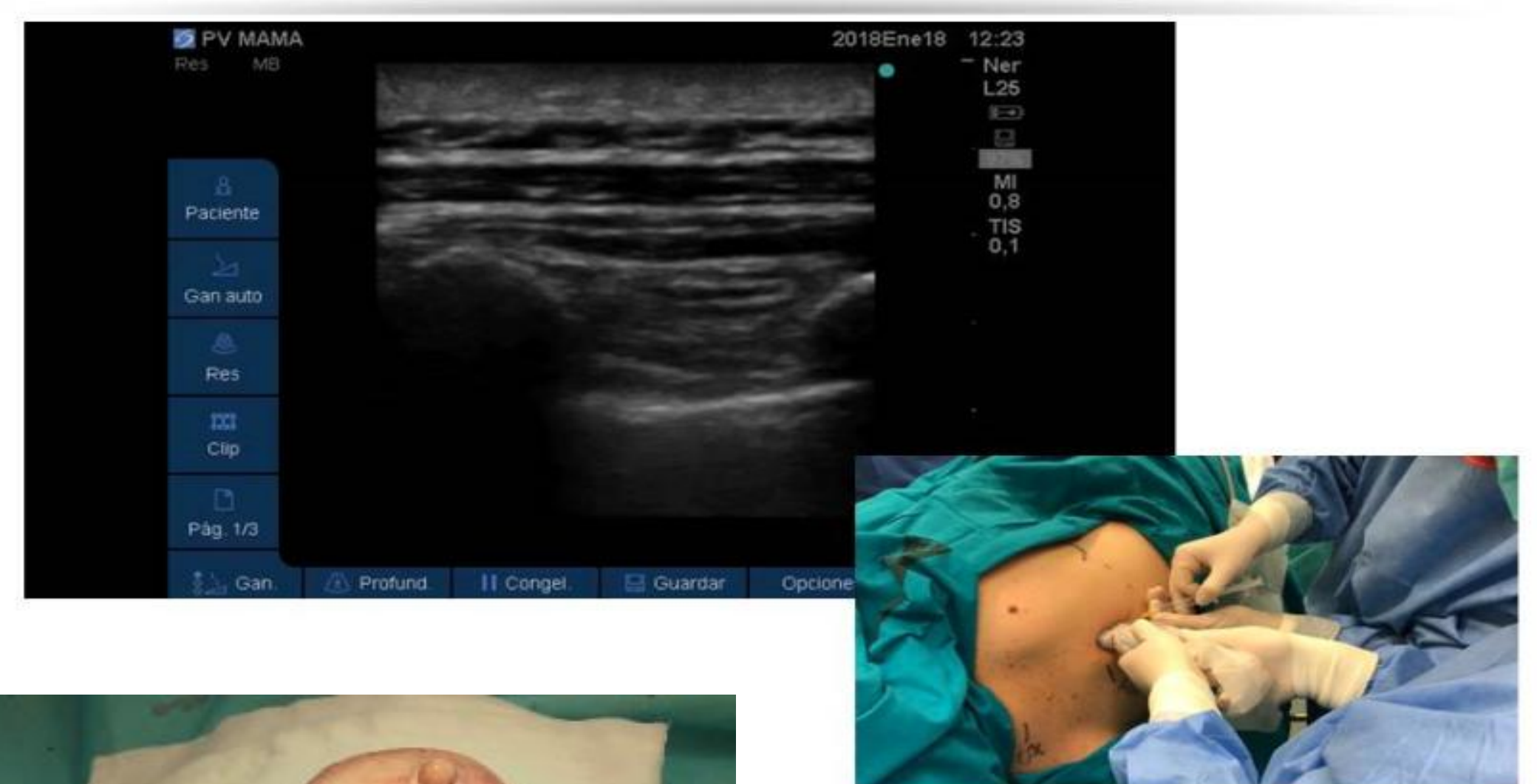
RESULTADOS

La anestesia regional, proporciona una alta calidad analgésica, facilita la rehabilitación precoz de los pacientes y disminuye las complicaciones postoperatorias, como las cardiovasculares y pulmonares, entre otras, todo ello proporcionando la posibilidad de acortar la estancia y mejorando la satisfacción de los pacientes con respecto a su procedimiento. En el momento actual la técnica regional de referencia en la región torácica sigue siendo la analgesia paravertebral. Se trata de un bloqueo central, en el que se inyecta AL en un espacio conocido como paravertebral, de forma triangular a ambos lados de la columna vertebral.

CONCLUSIONES

Se puede utilizar el bloqueo paravertebral ecoguiado como opción única de manejo anestésico intraoperatorio en cirugía oncológica mamaria.

ABORDAJE SAGITAL EN PLANO DEL BPV PARA CIRUGÍA DE MAMA



BIBLIOGRAFÍA

- Wardhan R. Update on paravertebral blocks. *Curr Opin Anesthesiol* 2015, 28: 588-592
- Ercole F, Arora H, Kumar PA. Paravertebral Block for Thoracic Surgery. *J Cardiothorac Vac Anesth.* 2017 Oct 4. pii: S1053-0770(17)30787-5.
- Different Approaches to Ultrasound-guided Thoracic Paravertebral Block: An Illustrated Review. Krediet AC, Moayeri N, van Geffen GJ, Bruhn J, Renes S, Bigeleisen PE, Groen GJ. *Anesthesiology.* 2015 Aug;123(2):459-74.