

Anestesia y Síndrome Prader-Willi.

Aspectos que afectan al SPW y a la anestesia.

No hay nada especial para los individuos con SPW y su respuesta a los anestésicos, hay aspectos de salud que pueden alterarse en el curso de la anestesia.

Obesidad.

Los individuos con SPW son más propensos a la apnea obstructiva, a un compromiso pulmonar, y a la diabetes. Cada uno de estos aspectos debe tenerse en cuenta a la hora de preparar la anestesia. Estas personas pueden tener los niveles de oxígeno y/o dióxido de carbono en sangre alterados, lo cual puede producir un cambio en la respuesta a las medicaciones, incluido el oxígeno. Antes de la cirugía pueden ser necesarios estudios de la hipertensión pulmonar, o una evaluación de la zona derecha del corazón, por un posible fallo, y de edemas. Un electrocardiograma que detecte hipertrofia en el ventrículo derecho, puede indicar hipertensión pulmonar. A menudo las personas obesas con SPW, pueden presentar edemas corporales (fluido extra), que no siempre es fácil de apreciar debido a la obesidad. Este aspecto debe ser valorado cuidadosamente, y si es necesario se administrarán diuréticos antes y después de la anestesia. La permeabilidad de las vías aéreas, puede suponer un problema cuando utilice anestesia local.

Umbral alto del dolor.

Las personas con SPW pueden responder ante el dolor de forma diferente a nosotros. Mientras que esto puede ser de gran ayuda en postoperatorios, puede a veces enmascarar otros problemas. El dolor es el medio que el cuerpo tiene, para avisarnos que hay problemas. Después de una cirugía un dolor desproporcionado puede alertar al cirujano de que algo va mal. Otros síntomas que hagan pensar en problemas han de ser monitorizados.

Temperatura inestable.

La temperatura del cuerpo es regulada por el hipotálamo, debido a la anomalía que este presenta, los individuos con SPW, pueden ser hipo o hipertérmicos. Será muy útil que los padres informen al anestesista de cual es normalmente la temperatura de la persona. Aunque no hay indicación de una predisposición a una hipertermia maligna en el SPW, los relajantes despolarizadores del músculo deben evitarse a no ser que sean absolutamente necesarios (Ej. La succinicolina).

Saliva espesa.

Un problema muy común dentro del SPW es la espesa saliva, esto puede dificultar la permeabilidad de las vías aéreas especialmente en casos de anestesia general, o durante la estibación (cuando la sonda traqueal se retira). También favorece la caries dental, y la pérdida de dientes. Como paso previo a la anestesia, debería evaluarse la higiene oral.

Comportamientos de búsqueda de comida.

Ya sea anestesia general o local, es de vital importancia que el individuo tenga el estomago vacío. Esto reduce el riesgo de aspiración de los contenidos del estomago dentro de los pulmones. Las personas con SPW generalmente tienen un apetito excesivo, pueden no decir la verdad sobre si han ingerido alimentos antes de la cirugía. Deberá presumirse con cualquier individuo con SPW, que tienen comida en el estomago, a menos que un cuidador nos verifique que no ha comido.

Se puede comprobar mediante sonda que el individuo no tiene contenido de alimento en el estomago, antes de colocar la sonda indotraquial. Algunas personas con SPW pueden rumiar (regurgitar parte de la comida), y tienen un mayor riesgo de aspiración.

Hipotonía.

Gran parte de los bebés con SPW, muestran una severa hipotonía. Esto generalmente mejora antes de los 2 o 4 años, sin embargo la mayor parte continua con un tono muscular inferior al resto de las personas normales. Puede quedar disminuida la capacidad para toser, y limpiar las vías aéreas después de la utilización de la sonda indotraqueal.

Rascado de piel.

El habitual rascado de piel, puede ser un problema serio en estas personas. Esto dificulta la evolución de la zona donde haya habido heridas incisas, o hayan estado colocados sistemas intravenosos. Es importante que estas zonas queden muy bien protegidas. Dependiendo del deterioro cognitivo de la persona, se restringirán los movimientos o se utilizarán guantes para proteger las heridas quirúrgicas durante su curación.

Hipotiroidismo.

Puesto que el SPW se debe a una anomalía en el hipotálamo, otras funciones hipotalámicas también pueden fallar. Por que la incidencia de hipotiroidismo en el SPW no se conoce, los bajos niveles de la hormona hipotiroidea, no se deben tanto a problemas de la glándula tiroidea, sino a una falta de estimulación de la hormona tiroidea. Es conveniente que en los estudios preoperatorios se compruebe los niveles de esta hormona.

Dificultad para canalizar una vía intravenosa.

Debido a distintos problemas entre los que se incluye la obesidad y la falta de masa muscular, las personas con SPW pueden presentar dificultades para la inserción de una vía intravenosa. Cualquier persona que vaya a ser anestesiada, deberá tener una vía intravenosa permanente.

Problemas de comportamiento.

Las personas con SPW son mas propensas a berrinches emocionales, comportamientos obsesivos-compulsivos y psicosis. Si están tomando medicación psicotrópicas, hay que valorar una posible interacción de estos medicamentos con la anestesia.

Deficiencia de la hormona de crecimiento.

Todas las personas con SPW presentan una deficiencia de la GH, la FDA ha reconocido que la terapia con la GH está indicada para el diagnóstico de SPW. La deficiencia en la GH no parece alterar, la producción de cortisol como respuesta al estrés, así que no es necesario un suplemento con esteroides. Personas con SPW que no estén siguiendo el tratamiento con las GH, pueden tener las vías aéreas más pequeñas de lo que corresponden a su tamaño corporal.

Resumen.

La anestesia es un procedimiento seguro en las personas con SPW, estando los riesgos más relacionados con lo que es su salud general. La mayor parte de las complicaciones no proceden de la anestesia general, la cual se supervisa atentamente a través de un monitor, si no de anestésicos locales donde no siempre hay una monitorización. Únicamente un médico que haya tratado al paciente y las necesidades médicas de este, podrá tomar decisiones médicas válidas.