

## Síndrome Hipertermia Maligna: A propósito de un caso.

Melina, L. Vella, E. Docampo, P.

Hospital Nacional "Profesor Dr. Alejandro Posadas". Servicio de Farmacia de Guardia. Pte Illia y Av. Marconi. El Palomar. CP: 1684. Tel: 4469-9300 int.1960. Buenos Aires. Argentina. [laumelina@yahoo.com.ar](mailto:laumelina@yahoo.com.ar)

### Introducción:

El Síndrome de Hipertermia Maligna (SHM) es un trastorno neuromuscular hereditario infrecuente, manifestado por un estado hipermetabólico desencadenado en individuos susceptibles por la exposición a anestésicos halogenados o Succinilcolina.

### Caso Clínico:

- Paciente de 20 años anestesiado con Sevoflurane, en quien el diagnóstico de SHM se sospechó por la presencia de elevación inexplicada del CO<sub>2</sub> espirado, y aumento de temperatura a 41°C.
- **Tratamiento:** Recibió Dantrolene EV a 1 mg/Kg cada 6 horas hasta mejoría de síntomas y mantenimiento durante 24 horas.
- **Evolución:** buena respuesta a la suspensión del Sevoflurano y administración de Dantrolene con disminución de temperatura menor a 35°C
- **Intervención Farmacéutica:** Seguimiento del uso del antídoto y análisis de causalidad entre la administración del medicamento y la generación del Evento Adverso Medicamentos (EAM) clasificada como **Probable** con puntaje de 6 según el algoritmo de Naranjo (AN) (Tabla1)

### **AN para Evaluar la eventualidad del RAMs (Tabla1)**

- PROBADA: puntaje  $\geq 9$  - PROBABLE: puntaje 5- 8 - POSIBLE: puntaje 1- 4 - DUDOSA: puntaje  $\leq 0$
1. ¿Existen informes previos concluyentes acerca de esta reacción? +1
  2. El acontecimiento adverso ¿apareció después de que se administrara el fármaco sospechoso? +2
  3. La reacción adversa ¿mejoró al interrumpirse el tratamiento o cuando se administró un antagonista específico? +1
  4. ¿Reapareció la reacción adversa cuando se volvió a administrar el fármaco? 0
  5. ¿Hay otras causas (distintas de la administración del fármaco) que puedan por sí mismas haber ocasionado la reacción? 0
  7. ¿Se ha detectado el fármaco en sangre (o en otros humores) en una concentración cuya toxicidad es conocida? 0
  8. ¿Aumentó la gravedad de la reacción al aumentarse la dosis o disminuyó al reducirla? +1
  9. ¿Había sufrido el paciente una reacción similar al mismo fármaco o a fármacos análogos en alguna exposición previa? 0
  10. ¿Se confirmó el acontecimiento adverso mediante pruebas objetivas? +1

**Conclusión:** El diagnóstico se basa en la sospecha clínica y el reconocimiento precoz, fundamentales para iniciar el tratamiento lo antes posible. El dantrolene sódico, es un agente antagonista específico de los cambios fisiopatológicos que tienen lugar durante la crisis de hipertermia. Este fármaco debería encontrarse disponible siempre que se vaya a administrar anestesia general, debido al riesgo que esta conlleva de desarrollar un SHM. El uso del AN como herramienta de notificación del EAM permitió clasificarla como Probable para el reporte en Farmacovigilancia según la regulación local.