

HIPERTERMIA MALIGNA : ALERGIA A LA ANESTESIA

Autor principal:

VICTORIA
GAITEIRO
RAMÍREZ DE VERGER

Segundo co-autor:

MARIA JESUS
JIMENEZ
EXPOSITO

Tercer co-autor:

MARIA DEL MAR
MARTINEZ
GÓMEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabra clave 1:

Hipertermia maligna

Palabra clave 2:

Hiperpirexia

Palabra clave 3:

Anestesia

Palabra clave 4:

Alergia

Resumen:

La hipertermia maligna es una enfermedad farmacogenética extremadamente rara pero potencialmente letal. Se manifiesta ante la exposición a anestésicos inhalatorios y relajantes musculares, que utilizamos habitualmente en las cirugías que precisan anestesia general. Detectamos en nuestra área quirúrgica un desconocimiento sobre el diagnóstico, tratamiento y actuación ante un caso de emergencia por hipertermia maligna (HM). Esta necesidad de tipo normativa la evidenciamos mediante un cuestionario de elaboración propia que cumplimentaron 49 profesionales del servicio. El cuestionario reflejó un desconocimiento de los signos clínicos de HM en un 68,9% de la muestra de enfermeras/os. El 89,7% de enfermeros/as y anestelistas desconocían la ubicación del fármaco necesario en caso de emergencia, lo que puede llegar a suponer un riesgo en la seguridad del paciente en caso de necesidad por crisis. Ante estos resultados, se desarrollaron sesiones formativas en el propio bloque quirúrgico sobre el diagnóstico y actuación un caso de emergencia por HM. Las enfermedades raras o de baja incidencia en la población tienen como problemática el desconocimiento y desinformación de los profesionales. La preparación específica sobre actuación en caso de HM disminuye la tasa de mortalidad.

Antecedentes/Objetivos:

La Hipertermia Maligna es un síndrome hipermetabólico que ocurre en pacientes genéticamente susceptibles que se exponen a un agente anestésico volátiles halogenados y/o bloqueantes neuromusculares propios de la anestesia general intraoperatoria. Se caracteriza por taquicardia, arritmias, rigidez muscular, hipertermia, hipercadmia, rabdomiolisis, acidosis metabólica, hiperpotasemia y coagulopatía. Las complicaciones graves son paro cardiaco, daño cerebral, fallo orgánico y muerte. Según las últimas publicaciones de la MHAUS (Asociación de hipertermia maligna de Estados Unidos) la incidencia es de 1 entre 2000 pacientes. En España se estima según el Instituto Carlos III una incidencia de 1 entre 40.000 adultos en aumento por las migraciones. Sin embargo, la prevalencia de las anomalías genéticas puede ser tan elevada como 1 de cada 3.000 individuos.

Al ser una enfermedad rara, sospechamos que podía existir una falta de preparación en nuestra unidad para actuar en caso de emergencia que evidenciamos posteriormente. Nuestro objetivo general fue asegurar una respuesta eficiente por parte del personal de enfermería y anestesia ante un posible caso de emergencia por Hipertermia Maligna en paciente sometido a anestesia general. Los objetivos específicos fueron: Determinar el nivel de conocimiento sobre la hipertermia maligna que posee el personal de enfermería y anestesia. Desarrollar las actividades de formación necesarias para responder eficazmente ante una emergencia por Hipertermia Maligna.

Descripción del problema - Material y método:

La falta de conocimiento sobre enfermedades raras entre los propios profesionales pone en peligro la seguridad del paciente. La enfermedad denominada Hipertermia Maligna es un ejemplo de ello. Con el presente estudio tratamos de mejorar la capacidad de respuesta ante una crisis por HM. El estudio presentado se desarrolló en el área quirúrgica del Hospital Universitario Virgen del Rocío durante los meses Enero y Febrero del 2016. Se trata de un estudio descriptivo transversal. El tamaño muestral es de 49 profesionales: 29 enfermeros/as, 15 anestelistas y 5 auxiliares de enfermería. El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia o accidental. Para la evaluación del conocimiento sobre Hipertermia Maligna se elaboró un cuestionario heteroadministrado semiestructurado, formado por 6 ítems. La recogida

de datos se desarrolló en una misma mañana para controlar que los profesionales no se comunicaran entre sí las respuestas al cuestionario de conocimiento y evitar así el sesgo de deseabilidad social. La idoneidad del cuestionario se evaluó mediante un pilotaje previo del mismo. Posteriormente a la evaluación del conocimiento se realizó una intervención basada en una actividad formativa expositiva dirigida a todo el personal de la unidad. Tras la sesión formativa se aplicó de nuevo el cuestionario de conocimientos sobre Hipertermia Maligna a una muestra homogénea a la anterior.

Resultados y discusión:

Los resultados obtenidos en la evaluación del conocimiento sobre Hipertermia Maligna fueron los siguientes: el 58,6% de los enfermeros/as estudiados desconocen el diagnóstico de HM y el 68,9% de los mismos refieren desconocer los signos clínicos para su detección precoz. El 93% de los anestelistas conocen el diagnóstico y los signos clínicos. El 100% del grupo de profesionales auxiliares de enfermería refieren no tener conocimiento sobre la enfermedad.

En una situación de emergencia por HM, administrar el fármaco que revierte la crisis en el menor tiempo posible, es de vital importancia. El 93% de los anestelistas conocen el nombre del fármaco, dantroleno sódico; pero sólo un 26,6% conocen su ubicación para acceder a él en caso de emergencia. De la muestra de enfermeros/as, sólo un 6,9% conoce su ubicación correcta y un 13,8% refieren si saberlo pero cometen errores al ubicarlo. El resto de la muestra indican no saberlo (79,3%). Estos datos muestran que el diagnóstico es conocido por el colectivo de anestelistas pero no conocen la ubicación del antídoto en caso de crisis. Por parte del personal de enfermería existe desconocimiento de ambos datos.

Tras la sesión de formación el 90% de los encuestados conocen el diagnóstico, los signos clínicos, el tratamiento y la ubicación del mismo en caso de emergencia. Un 10% comente algún error en el post-test de conocimientos sobre HM. Estos resultados positivos se han obtenido tanto por la propia intervención de formación como por la comunicación entre profesionales surgida tras el estudio.

Los resultados obtenidos en relación al objetivo general de asegurar una respuesta rápida ante un posible caso de HM son muy favorables. Como limitación, resaltar la incapacidad de verificar la respuesta adecuada ante la emergencia real dado que al ser una situación de muy baja frecuencia no hemos tenido ningún caso para poder objetivarlo. No obstante si existe una preparación que con anterioridad al presente estudio no existía.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

La Hipertermia Maligna, al ser una enfermedad rara, es desconocida por un alto porcentaje de profesionales sanitarios e incluso de los propios pacientes. Es por ello que en caso de ocurrencia, el equipo profesional se enfrentará por primera vez a dicha emergencia. Si no existe una actuación rápida y eficaz resulta letal para el paciente. Nuestro trabajo ha puesto en evidencia una necesidad formativa en esta área, que ha sido resuelta. No obstante para asegurar la seguridad del paciente es preciso repetir anualmente las sesiones para ir formando a los nuevos profesionales que se incorporen al bloque quirúrgico.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Sería interesante para ampliar el conocimiento sobre Hipertermia Maligna estudiar los métodos de enfriamiento externos e internos ante una crisis de Hipertermia Maligna. Otra línea de investigación futura es estudiar las precauciones intraoperatorias en un paciente susceptible a

padecer crisis de hipertermia maligna. La probabilidad de ocurrencia como ya hemos comentado es baja, no obstante una línea muy interesante sería, en caso de ocurrencia analizar y documentar el caso clínico y la capacidad de respuesta que tuvo el equipo.

Bibliografía:

De Carvalho, A.C. Barros, P.C, Araújo,B. Hipertermia maligna: aspectos moleculares y Clínicos. Rev Bras Anesthesiol 2012; 62 (6):1-10

Ortiz, J.R. Anestesia en la hipertermia maligna. Rev. Esp. Anesthesiol. Reanim. 2008; 55: 165-174

Instituto de investigación de enfermedades raras. Portal de información de enfermedades raras y medicamentos huérfanos. [sede Web].Madrid: Instituto de Salud Carlos III; [actualización 2015; acceso 4 de febrero 2016]. <https://registoraras.isciii.es/Orphan/ConsultaOrphanet.aspx>
