

## PRECAUCIONES ANESTÉSICAS Y FARMACOLÓGICAS EN ENFERMOS CON SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE.

### ANESTESIA

- Premedicación con alguna benzodiacepina de duración corta/media: p ej lorazepam a dosis de 1 mg.
- Hidratación "generosa": 15-20 ml/kg de S Fisiológico o Ringer Lactato
- Si se han de utilizar fármacos inductores o hipnóticos el más adecuado es el propofol, evitando thiopental, etomidato o ketamina.
- Como analgésicos durante el procedimiento quirúrgico, dentro de los opioides el de elección es el fentanilo, evitando especialmente el remifentanilo, la meperidina y el alfentanilo.
- La analgesia en el postoperatorio inmediato (para procedimientos de baja agresividad) se puede realizar con paracetamol asociado a un AINE (salvo que exista historial de intolerancia a los mismos), en cuyo caso se debería asociar un opioide tipo tramadol o morfina a dosis bajas.
- No se han de utilizar relajantes musculares, y si hipotéticamente se tuviesen que utilizar el relajante de elección sería el Vecuronio, y siempre con monitorización de la relajación neuromuscular, para evitar problemas de sobredosificación. Se deberían evitar también: Atracurio, cis-atracurio, succinilcolina e incluso rocuronio.
- En el caso de los cordales sería preferible utilizar anestésicos locales tipo Amida (es lo habitual, no Esteres) y sin adrenalina (incluso en intervenciones bucodentarias).

### FÁRMACOS QUE DEBEN EVITARSE

Ácido etacrínico (antihipertensivo)	Morfina y derivados
Adrenalina y otras aminas adrenérgicas	Nicotínicos (relajantes)
Aminofilina (broncodilatador)	Neostigmina
Anestésicos locales	Relajantes musculares
Antiparasitarios	Reserpina (antihipertensivo)
Citicolina (estim.circ.cerebral)	Succinilcolina
Fármacos colinérgicos	...y otros.
Fármacos anticolinesterásicos	
Fenotiacina (trat.trastornos mentales)	
Furosemida (diurético)	

*\* Le recomendamos que lleve esta lista a su médico y sobre todo al anestesista antes de cualquier intervención quirúrgica.*

*\* Ver. 1/2006*

