



Manejo anestésico de la fractura de clavícula: Bloqueo de la fascia clavipectoral, una nueva solución a un antiguo problema. A propósito de un caso.

Carlos Genovesi (1), María Reimundes (1), Ana Julia Biagini (1)
(1) Servicio de Anestesiología del Hospital Militar Central

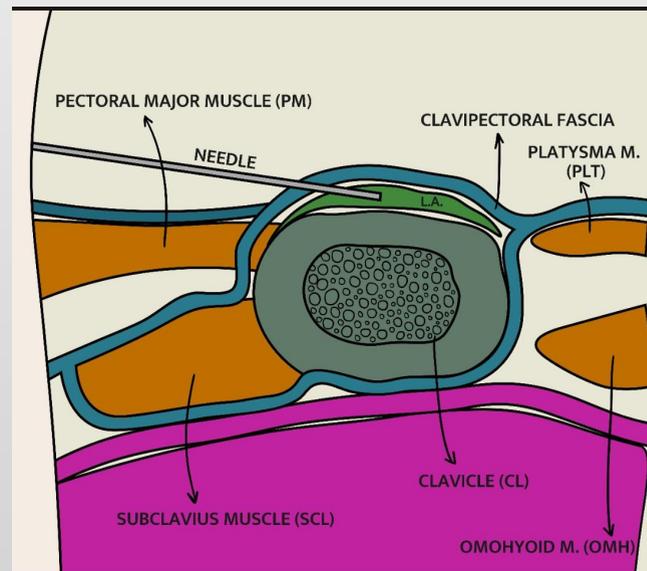
N° 2096

INTRODUCCIÓN

La fractura de clavícula es una patología cada vez más frecuente en quirófano, 80% de las mismas se dan en el tercio medio. Su tratamiento quirúrgico agresivo responde a una demanda de los pacientes que requieren una rápida reinserción. Históricamente, la anestesia general fue el recurso más utilizado con el paciente en posición en silla de playa, aumentando el riesgo de hipoxia cerebral. Con la llegada de la ultrasonografía, se presentan nuevas alternativas más seguras y eficaces, entre ellas, el bloqueo de la fascia clavipectoral, que surge en 2017 y se plantea como una nueva solución fácil y segura a un antiguo problema.

MÉTODO

Se presenta un paciente masculino de 62 años con fractura traumática del tercio medio de la clavícula. Se realiza un bloqueo de la fascia clavipectoral asociado a bloqueo del plexo cervical superficial como técnica anestésica y analgésica única.



Ambos bloqueos se realizan bajo visión ecográfica. Se administran 15 ml de bupivacaína 0,25% a cada lado del trazo fracturario y 10 ml de lidocaína al 1% en cercanía del plexo cervical superficial.

RESULTADOS

Se logró un excelente manejo anestésico durante las dos horas de cirugía, sin necesidad de instrumentar la vía aérea y sin bloqueo motor del miembro superior. Se obtuvo óptima analgesia postoperatoria durante las primeras 12 horas (escala verbal numérica 1/10)



CONCLUSIONES

El bloqueo de la fascia clavipectoral es una excelente opción para el manejo anestésico y analgésico de la fractura del tercio medio de la clavícula. Su técnica es fácil de realizar y presenta pocas complicaciones descritas.

Debido a su reciente descripción, los trabajos de investigación son escasos pero prometedores. Consideramos que es necesario mayor acumulación de casos para darle valor a la evidencia científica.