

PRECAUCIONES FARMACOLÓGICAS Y ANESTÉSICAS en enfermos con SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE (SQM)*

- **Por norma general, deberán utilizarse lo menos posible y en todo caso deberán evitarse los siguientes FÁRMACOS:**
 - ▶ antihipertensivos y diuréticos: ácido etacrínico, furosemida, reserpina.
 - ▶ anestesia: anestésicos generales, anestésicos locales tipo éster (cocaína, benzocaína, procaína, tetracaína, 2-cloroprocaína), agonistas colinérgicos, anticolinesterásicos (neostigmina), citicolina, nicotínicos (relajantes), relajantes musculares tipo bloqueador neuromuscular (succinilcolina)
 - ▶ adrenérgicos: adrenalina y otras aminas adrenérgicas
 - ▶ corticoides
 - ▶ broncodilatador: aminofilina
 - ▶ analgésicos-narcóticos: morfina y derivados
 - ▶ neurolepticos: fenotiacinas
 - ▶ antiparasitarios:

- **Analgesia**: Con preferencia usar PARACETAMOL, salvo que se tenga historial de intolerancia al mismo.

- **En ANESTESIA:**
 - ▶ La anestesia local mejor que la general.

 - ▶ **Como anestésicos locales**, emplear derivados de tipo amida (BUPIVACAÍNA, lidocaína, prilocaína, mepivacaína, etidocaína, ropivacaína) y sin adrenalina (incluso en intervenciones bucodentarias).

 - ▶ **En anestesia general**,

CONTRAINDICACIONES

- Evitar la de gas halotano y similares así como el óxido nitroso que están contraindicados en pacientes con SQM.
- “Gas y aire” (dado en partos) está contraindicado

INDICACIONES

- Los pacientes de SQM toleran relativamente bien los siguientes anestésicos: pentotal, lidocaína (dental), prilocaína (dental).
- hidratación: 15-20 ml/kg de Suero Fisiológico o Ringer Lactato.
- sedación: **benzodiacepina** de acción corta-media (p. ej. lorazepam 1 mg,

diazepam intravenoso)

- premedicación: **escopolamina**
- inductores o hipnóticos: *de elección*: **propofol** (que es un anestésico de acción corta con rápido comienzo de acción -30 seg-). En lo posible *evitar*: tiopental, etomidato, ketamina.
- analgésicos:
 - **durante el procedimiento quirúrgico**: opioides *de elección*: **fentanilo**, *evitar* especialmente el remifentanilo, alfentanilo, y meperidina. **Omnopón**.
 - **en el postoperatorio inmediato**:
 - *en procedimientos de baja agresividad*: **paracetamol + AINE**
 - *si intolerancia*: opioide a dosis bajas: **tramadol** o **morfina**.
- relajantes musculares: *como norma*, no utilizarlos; si fuese estrictamente necesario *de elección*: **vecuronio**, (*evitar*: atracurio, cis-atracurio, succinilcolina e incluso rocuronio), y siempre con monitorización de la relajación neuromuscular, para evitar problemas de sobredosificación.

* *Antes de cualquier intervención quirúrgica, lleve esta lista a su médico y al anestesista.*