

En los tratamientos percutáneos para la neuralgia del trigémino la reacción vasovagal e hipertensiva puede ser severísima durante la introducción de la aguja, pudiendo llevar a situaciones de asistolia, por lo que debe estar prevista el atamamiento de la bradicardia y la hipertensión reactiva durante el procedimiento (Añez-Simón 1994).

En pacientes sometidos a cirugía de meningioma de ángulo cerebello-pontino se han descrito episodios transitorios de asistolia. Todos los pacientes mostraron un retorno a la frecuencia cardíaca previa con el cese de las manipulaciones quirúrgicas y la administración de agentes anticolinérgicos. Estas reacciones se produjeron aparentemente por la activación del reflejo trigeminocardiac (TCR) por la estimulación directa del nervio trigémino, en la duramadre o tentorio del cerebello.

Se utilizó el remifentanilo como agente anestésico, que puede ser una causa del TCR. La posibilidad de la activación del TCR debe tenerse en cuenta durante la manipulación quirúrgica alrededor del nervio trigémino o la distribución de las ramas del nervio trigémino. La bradicardia transitoria, hipotensión o asistolia pueden ocurrir independientemente de si hay presión en el tronco cerebral durante la cirugía de fosa posterior (Usami 2010).

Bibliografía

Añez-Simón C, Rodríguez-Pérez A, Robaina-Padrón F. Respuesta hemodinámica a la compresión del ganglio de Gasser. Rev Soc Esp del Dolor 1994; 1: 28-32.

Usami, Kenichi, Kyousuke Kamada, Naoto Kunii, Hiroko Tsujihara, Yoshitsugu Yamada, y Nobuhito Saito. 2010. Transient asystole during surgery for posterior fossa meningioma caused by activation of the trigeminocardiac reflex: three case reports. Neurologia Medico-Chirurgica 50, nº. 4: 339-342.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=reflejo_trigemino_cardiaco

Last update: **2019/09/26 22:20**

