

# ATENÇÃO!

## TENHO DISTROFIA MUSCULAR

### 1. NÃO APLICAR OXIGÊNIO

2. DROGAS CONTRA INDICADAS :  
HALOTANO, SUCCINILCOLINA  
MORFINA E DERIVADOS  
ESTATINAS E AZT

3. CUIDADO COM DROGAS PSICOATIVAS  
– RISCO DE SÍNDROME NEUROLÉPTICA MALÍGNA



[WWW.ABDIM.ORG.BR](http://WWW.ABDIM.ORG.BR)

55 11 3814-8562 RAMAL – 4  
DRA ANA LÚCIA LANGER  
DRA MÍRIAM ADISSI

## LEIA COM ATENÇÃO

### FALÊNCIA RESPIRATÓRIA:

O paciente deverá ser ventilado e NUNCA SÓ OXIGENADO.

O acometimento da musculatura respiratória leva à hipoventilação alveolar e em decorrência tem-se hipercapnia e hipoxia.

A suplementação de O<sub>2</sub> agrava a hipoventilação por suprimir o estímulo do centro respiratório pela hipoxia e também piora os gases sanguíneos por intensificar a desigualdade da relação ventilação-perfusão (vasodilatação pulmonar pelo O<sub>2</sub> e ventilação diminuída).

O O<sub>2</sub> só pode ser usado em UTIs e com o paciente em ventilação.

### ANESTESIA:

Nas DMs há suscetibilidade a agentes anestésicos e inalatórios, entre eles o halotano, e também à curarizantes como a succinilcolina.

Pode ocorrer rabdomiólise, com liberação de potássio, creatinoquinase (CK) e mioglobina na circulação.

A parada cardíaca ocorre por excesso de potássio e a lesão renal, pelo excesso de CK e mioglobina. O tratamento é feito com dantrolene. Os anestésicos intravenosos são mais seguros, mas pode haver alterações cardíacas pelo efeito depressor dos barbitúricos e do propofol. Hipnomidate e midazolam são seguros. Anestésias regionais e locais podem ser utilizadas, observando o cuidado no uso de adrenalina local.