



## MANEJO DE SHOCK HIPOVOLÉMICO SECUNDARIO A HEMORRAGIA MASIVA INTRAOPERATORIA EN GASTRECTOMIA SUBTOTAL

Joanna Grössl; Yobanys Rodriguez; Ana Alonso; Ana Pedregosa; Josep M. Bausili; Santiago Abreu

*Servicio de Anestesiología y medicina crítica del hospital de Igualada*

La gastrectomía subtotal es una técnica empleada para pacientes con cáncer gástrico y patologías benignas de estómago. La morbimortalidad en las resecciones gástricas, aun por patología benigna, no es despreciable, con un 7% de complicaciones mayores y una mortalidad operatoria del 1,5% al 2,7%. Caso clínico: Paciente mujer de 71 años sometida a gastrectomía parcial con anastomosis de yeyuno Billroth II programada por neoplasia maligna de tercio inferior de esófago. Se procede a colocación de vía venosa periférica, catéter peridural torácico previo a anestesia general con IOT, cateterización de arteria radial izquierda y de vía venosa central subclavia derecha. El procedimiento quirúrgico se inició por vía laparoscópica, posteriormente se reconvierte. A los 75 minutos de cirugía se evidencia aplanamiento brusco de onda de pulso arterial, hipotensión severa, hipocapnia aguda y bradicardia extrema (FC < 20 lpm) coincidiendo con la sección accidental de la arteria mesentérica superior. Inmediatamente se procedió a la reposición de volumen con cristaloides y coloides, seguido de la instauración de bomba de perfusión continua de Noradrenalina (0.5-1 mcg/kg/min) y 2 concentrados de hematíes reservados previamente. Una vez controlado el sangrado por parte de cirugía y tras el tratamiento instaurado se consigue progresivamente la estabilización hemodinámica de la paciente. Tras la finalización de la cirugía, se decide traslado de la paciente bajo ventilación mecánica a la unidad de medicina crítica para el tratamiento postoperatorio; luego es extubada y dada de alta sin complicaciones a la planta de cirugía. En conclusión, la cirugía programada exige toda nuestra atención y máxima preparación. La valoración de los factores de riesgo es importante para planificar nuestra actuación.