



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

PARADA CARDIO-RESPIRATORIA POR SÍNDROME DE IMPLANTACIÓN DE CEMENTO ÓSEO: ¿UN EVENTO EVITABLE?

Pedro Miguel González Capote; Marisa Moreno Bueno; Diego Toral Fernandez; Alex Rodríguez Vergara; Antonio Ferraroni; María Victoria Moral García
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Objetivos: El Síndrome de Implantación de Cemento Óseo (SICO) es una entidad clínica caracterizada por hipoxia, hipotensión y/o pérdida de consciencia, y que representa la primera causa de parada cardiorespiratoria en pacientes sometidos a artroplastia de cadera.

Se presenta el siguiente caso típico del síndrome y su manejo perioperatorio, junto a la literatura disponible respecto a la reducción del riesgo, como una oportunidad de reflexionar sobre las actitudes tomadas en la práctica habitual y los puntos optimizables en el abordaje de este grupo de pacientes.

Materiales y métodos: Descripción de un episodio de parada cardio-respiratoria durante artroplastia total de cadera por fractura subcapital de fémur en paciente de 83 años con factores de riesgo para SICO (ASA III, EPOC, ICC NYHA III, HTP, osteoporosis y uso de diuréticos y anticoagulación), su manejo y evolución perioperatorio, junto a revisión de la literatura científica sobre epidemiología y reducción del riesgo.

Resultados: El SICO tiene una alta frecuencia de presentación en artroplastia de cadera y asocia importantes tasas de mortalidad intra y postoperatoria. Se han identificado factores de riesgo en relación con el paciente y cirugía que aumentan el riesgo de SICO grave, aun así, solemos subestimar la complejidad de los casos al momento de seleccionar enfermos que se podrían beneficiar de una monitorización y terapéutica más agresiva y adecuada a cada caso.

Conclusiones: Se debe enfatizar en el manejo perioperatorio óptimo de los pacientes ancianos con fractura de fémur para intentar reducir la morbi-mortalidad asociada a SICO.