



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

MANEIG PERIOPERATORI DE LA HIPERTENSIÓ PULMONAR SEVERA: UN CAS CLÍNIC

Sandra Gasca Pera, Magín Morales Morales, Alba Benito Gómez
Hospital Universitari Mútua de Terrassa

OBJECTIUS

Conèixer el maneig anestèsic de la hipertensió pulmonar severa (HTP).

MATERIAL I MÈTODES

Dona de 53 anys amb neoplàsia d'ovari. Va ingressar per tromboembolisme pulmonar bilateral paraneoplàsic. La ecocardiografia va evidenciar HTP severa (PAPS = 68 mmHg). Es va proposar per cirurgia d'ovari radical mitjançant laparotomia.

Abans de la inducció es va fer una monitorització mínimament invasiva del gast cardíac, basat en l'anàlisi del contorn de l'ona de pols, inserint un catèter a l'artèria femoral. La inducció es va fer amb fentanil, propofol i succinilcolina. El manteniment anestèsic es va fer amb sevofluorà i remifentanil. Es va administrar albúmina 10mg ev per ascitis (1 litre). Es va mantenir estable hemodinàmicament (TAM > 60mmHg, IC 4.37 l/min, VVS 8-12% i diuresi 50 ml/h), amb suport puntual de fenilefrina. La gasometria arterial intraoperatoria va mostrar acidosi mixta lleu. El postoperatori immediat va cursar sense incidències.

RESULTATS

La hipertensió pulmonar és conseqüència d'un augment progressiu de la resistències vasculars pulmonars. La insuficiència cardíaca dreta secundària a la HTP es pot exacerbar durant la cirurgia i al postoperatori. És important la monitorització estricta i l'ús precoç de vasodilatadors pulmonars selectius si és necessari (òxid nítric inhalat, prostaciclina inhalada, dipiridamol endovenós) per a un bon control hemodinàmic. A la nostra pacient vam monitoritzar-li el gast cardíac de forma contínua i no va ser necessari l'ús intensiu de drogues vasoactives.

CONCLUSIONS

El coneixement de la fisiopatologia de la hipertensió pulmonar i de les estratègies terapèutiques és essencial per al maneig anestèsic d'aquests pacients.