



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

EL PAPEL DE LA ECOGRAFÍA “A PIE DE CAMA”: ULTRASONIDO COMO GUÍA PARA EL MANEJO DE UN CASO DE DISFUNCIÓN MIOCÁRDICA SÚBITA TRAS UN ABORTO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Isabel García; Andrea Calvo; Manuel Lopez-Baamonde; Paula Masgoret; Mireia Chanza; Angel Caballero; Xavier Borrat; Jordi Mercadal
Hospital Clinic de Barcelona

Objetivos:

Presentar un “mapa mental” ecografiado para el diagnóstico inicial y manejo de un caso de disfunción miocárdica.

Materiales y métodos:

La cardiopatía de tako-tsubo (CTT) consiste en una discinesia apical transitoria del ventrículo izquierdo (VI) que suele presentar cambios electrocardiográficos y elevación de biomarcadores de necrosis miocárdica en ausencia de arteriopatía coronaria. El diagnóstico diferencial incluye principalmente síndrome coronario agudo y valvulopatías.

Comunicamos un caso de CTT en una paciente de 35 años que bajo anestesia para un legrado endometrial tras aborto espontáneo, presenta bradicardia extrema, inestabilidad hemodinámica y desaturación, utilizando así la ecocardiografía transtorácica (ETT) “a pie de cama” como herramienta para la aproximación diagnóstica inicial, seguimiento y ayuda en las decisiones clínicas en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

Resultados:

La ETT nos permitió diagnosticar hipocinesia del VI con fracción de eyección severamente disminuida del 25%, orientado el cuadro como shock cardiogénico iniciando así soporte hemodinámico y respiratorio precoz. En UCI el tratamiento de soporte, manejo hemodinámico y de fluidos se realizó en base al ETT; proponemos un “mapa mental” basado en la monitorización de la integridad tiempo-velocidad (ITV) como estimación del gasto cardiaco, para ayudar a la decisión clínica y evitar la sobrecarga de fluidos, monitorizando además la vena cava y el eco-pulmonar.

Conclusión:

La ecografía a pie de cama puede resultar una valiosa herramienta para el anestesista tanto como para el diagnóstico precoz en quirófano como para guía del manejo en UCI.