



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

RITMIAS Y EMBARAZO

Cristina Cobeleda; Mireia Raynard; Yolanda Boliart; Rosa Borrás; Alejandro Miranda
Hospital Universitario Quiron Dexeus

Introducción: Durante el embarazo suceden diversos cambios fisiológicos que predisponen a un estado precursor de arritmias cursando de manera asintomática o con síntomas similares a los de pacientes no embarazadas

Una de las arritmias más frecuentes es la TPSV.

Descripción del Caso: Primipara de 32 años de edad, que acudió a nuestro centro a las 33+2 semanas de gestación para inducción por antecedentes personales de TPSV que cursaba con síncope vaso-vagales incapacitantes de repetición.

Sometida a 2 Ablaciones sin éxito. También había padecido una TVP con estudio de trombofilia negativo.

No precisó dosis farmacológicas para control de taquicardia durante el embarazo.

Evolución A su llegada a sala de partos se procedió a la monitorización continua, canalización de 2 vías periféricas e hidratación. Posteriormente se realizó anestesia regional combinada y mantenimiento con bomba PIEB. No presentó ninguna alteración hemodinámica posterior a la técnica ni soporte farmacológico por su arritmia.

Fue un parto eutócico, sin incidencias.

Conclusiones / Recomendaciones.

Las arritmias son una entidad que debemos conocer y manejar desde el punto de vista anestésico

Generalmente es preferible no administrar tratamiento arritmogénico profiláctico si las crisis son infrecuentes y sin alteración hemodinámica

El uso de una anestesia combinada como primera opción, con una dosis moderada intratecal, proporciona estabilidad hemodinámica y la posibilidad de prolongar la anestesia durante el trabajo de parto.

Por todo ello, destacar la importancia de un manejo multidisciplinar en este tipo de pacientes, incluyendo ginecólogos, cardiólogos, pediatras y anestesiólogos.