



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

HIPOSENSIÓ REFRACTÀRIA EN UNA CIRURGIA DE RECONSTRUCCIÓ ACETABULAR DE MALUC

Gerard Turmo; Maria J. Colomina; Maria Garcia-Fuster; Sara Garcia-Ballester
Hospital Universitari de Bellvitge

Objectiu

Durant els últims anys, la cirurgia d'artroplastia de cadera s'ha convertit en una de les cirurgies més prevalents en l'àrea de cirurgia ortopèdica i traumatologia. A Catalunya, durant el període de 2005-2016, es van realitzar 41.194 cirurgies primàries de maluc i 524 cirurgies de revisió de maluc. L'augment de l'esperança de vida ha fet que els pacients portadors de pròtesi total de cadera siguin reintervinguts al cap d'uns anys. La complexitat d'una cirurgia de revisió de cadera, juntament amb la prevalença de comorbiditats dels pacients, ASA III-IV (30.4%), fan que es tracti d'un vertader repte mèdic.

Les principals complicacions en la cirurgia de revisió de maluc són les fractures protèsiques, SICO, lesions vasculars i embòlia grassa. L'objectiu del cas és diagnosticar i tractar una complicació intraquirúrgica presentada en forma d'hipotensió greu mantinguda.

Material i mètode

Presentem el cas d'un pacient de 70 anys amb AP d'HTA, IRC, FA, portador d'anticoagulant lúpic i prèviament intervingut de reemplaçament de vàlvula mitral i pròtesis de maluc esquerra fa 18 anys.

És intervingut d'una revisió de la pròtesis de maluc i en la fase final de la cirurgia, el pacient presenta un quadre d'hipotensió mantinguda. Després de les maniobres de ressuscitació inicials, es realitza una prova d'imatge que permet el diagnòstic d'una lesió vascular i finalment s'aconsegueix el control del sagnat per mitjà de tècniques angiogràfiques.

Resultats i conclusions

Aquest cas clínic mostra la dificultat diagnòstica que suposa una hipotensió mantinguda durant la cirurgia, tot realitzant-ne un diagnòstic diferencial entre les complicacions més freqüents.