



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE CÉRDAGNE

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

COMA SÚBIT PER HEMORRÀGIA HIPOFISIÀRIA EN GESTANT AMB COAGULACIÓ INTRAVASCULAR DISEMINADA

Guillem Pla, Pelayo Flórez, Ana Ricart, Berta Baca, Bernat Lloret, Carmen Hernández
H.U.Dr Josep Trueta

Objectius: Presentem la revisió d'un cas de sagnat obstètric amb disminució abrupta del nivell de consciència com a complicació associada a un estat de coagulació intravascular disseminada (CID).

Material i mètodes: La revisió es centra en el cas d'una gestant de 38+6 setmanes, sense antecedents mèdics rellevants ni diagnòstic de preeclàmpsia, síndrome de HELLP o altres alteracions durant l'embaràs. En el post part immediat pateix una hemorràgia obstètrica massiva per atonia uterina que requereix de politransfusió, embolització per radiologia intervencionista i finalment histerectomia oberta per impossibilitat de controlar el sagnat. Durant les primeres 36h, la pacient presenta shock distributiu que requereix ventilació mecànica i noradrenalina en perfusió, durant aquest període es manté una CID i s'administren els hemoderivats necessaris quantificats per Tromboelastografia-TEG. El segon dia d'ingrés s'aconsegueix aturar els fàrmacs vasoactius i iniciar weaning. A les 18h post extubació, s'instaura un coma súbit que requereix de nou ventilació mecànica. Es descarten causes hemodinàmiques, metabòliques i farmacològiques.

Resultats: Es decideix la realització d'un TC cerebral de perfusió on s'informa de la presència d'una hemorràgia hipofisiària. La pacient va requerir ventilació mecànica fins el 6é dia d'ingrés. El TC de control va resultar favorable i es va extubar a la pacient sense cap focalitat neurològica.

conclusions: L'hemorràgia hipofisiària és una causa poc freqüent d'infart hipofisari, sent més comú l'infart isquèmic en situacions d'hemorràgia massiva. Aquesta entitat es pot associar ocasionalment a situacions de CID o preeclàmpsia severa.