

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR

XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021

Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



MANEJO ANESTÉSICO DE LA ROTURA UTERINA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Beatriz Martinez; Sheila Solsona; Nuria Isach, Dawid Rozenkiewicz, Rosa Parra,
June Azcarate
Hospital General de Granollers

Se trata de un trabajo de investigación sobre el manejo anestésico de la rotura uterina, a propósito de un caso. La rotura uterina es una complicación obstétrica con una elevada morbimortalidad tanto para el bebé como para la madre. Su incidencia es 10 veces mayor en pacientes con cicatrices uterinas previas.

La rotura uterina se presenta como una hemorragia postparto, cuyo manejo anestésico, según bibliografía revisada, se basará en 4 pilares fundamentales, que son;

La comunicación, tanto entre todo el equipo (obstetras, matronas, auxiliares...) como con otros departamentos (banco de sangre, cama en UCI...). La monitorización y resucitación inicial, comenzando por el ABC, una monitorización completa, una correcta colocación con medidas para prevenir la hipotermia (calentamiento de sueros, manta térmica...), reposición con volumen (cristaloides) y transfusiones (plaquetas, plasma, concentrados de hematíes, fibrinógeno, complejo protrombínico, ácido tranexámico, Factor VII recombinante activado). Revaloración e investigación, reevaluación continua de la hemorragia, valoración de la historia clínica y exploración física de la paciente, así como de su vía aérea, analítica completa. Por ultimo, búsqueda de etiología y tratamiento de la misma, que en muchos casos terminará siendo una histerectomía.

En los casos en los que se presente como un episodio de hemorragia masiva, la actuación anestésica debe ser inmediata y focalizada al ABC y a su vez, se debe realizar una reposición intensiva de volumen caliente, fibrinógeno y ácido tranexámico. Cuanto antes, una vez normalizados los parámetros de coagulación, se deberán tomar medidas preventivas de la enfermedad tromboembólica.