

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



ELECCION DE VASOPRESORES EN SAM EN ANESTESIA NO CARDIACA

Laura Abella, Cesar Gasca, Yolanda Boliart

Servei d'Anestesiologia Reanimacion i Tractament del Dolor .Hospital Universitari Dexeus

Introducción: Una causa poco conocida de hipotensión perioperatoria aguda en la cirugía no cardíaca es el fenómeno del movimiento anterior sistólico (SAM) de la válvula mitral.

Caso: Paciente de 59 años, hipertenso en tratamiento con Ramipril sometido a cirugía de cadera y anestesia general a petición del paciente. Tras la inducción presentó hipotensión 80/50 que se trató con efedrina 5 mg y cristaloides 500 mL, tuvo otro episodio que se trató con efedrina a 10 mg. A los veinte minutos se administró fenilefrina 100 microgramos con los cuales se consiguió la estabilidad hemodinámica. Se realizó una ecografía transtorácica en el perioperatorio que mostro un ventrículo izquierdo ligeramente hipertrófico e hipovolémico que presentaba SAM y que determinaba obstrucción del tracto de salida del ventrículo izquierdo (TSVI). Se dejó pautado cristaloides 500 mL y se monitorizó hasta confirmar la completa estabilidad hemodinámica.

Discusión: La anestesia general es una causa conocida del SAM en pacientes sin patología cardíaca. La hipovolemia o el efecto vasodilatador de los agentes anestésicos pueden provocar un llenado insuficiente del ventrículo izquierdo, lo que reduce el tamaño del tracto salida ventrículo izquierdo y produce un ventrículo izquierdo hiperdinámico. Esto aumenta la velocidad del tracto de salida, y el desplazamiento de la valva anterior mitral. El tratamiento consiste en volumen y vasopresores. La elección del vasopresor en el tratamiento agudo del SAM depende del grado de inestabilidad hemodinámica y del gasto cardiaco.

Conclusión: Reportamos un caso de hipotensión intraoperatoria manejada como SAM y la elección de fenilefrina versus noradrenalina.