

# 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



## SOPORTE VITAL AVANZADO EN PARO CARDIACO DE POST-OPERADO DE CIRUGÍA CARDÍACA: CUANDO NO HAY TAMPONAMIENTO CARDÍACO. REVISIÓN DE LA LITERATURA A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Claudia Barreiros, O. Comino-Trinidad, Miriam Panzeri, Isabel Gracia  
*Hospital Clínic de Barcelona*

### INTRODUCCIÓN

La parada cardiorrespiratoria (PCR) en pacientes postoperados de cirugía cardíaca tiene una incidencia de hasta un 8%, con una tasa de supervivencia que varía entre 54-79% cuando ocurre en las primeras 24h, disminuyendo después de este periodo inicial.

### CASOS CLÍNICOS

El primer caso es un varón de 69 años, que en el cuarto día tras cirugía de sustitución de aorta ascendente y un puente aortocoronario, presentó PCR con ritmo inicial de fibrilación ventricular (FV). Tras reesternotomía y ante ausencia de eficacia de las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP), se procedió a la colocación de una oxigenación por membrana extracorpórea veno-arterial central (aorta-aurícula derecha). En cateterismo se diagnosticó de vasoespasma coronario grave, y en las pruebas de imagen cerebral signos de encefalopatía hipóxico-isquémica. Dado mal pronóstico neurológico, el paciente fallece sin realizarse nuevas medidas de reanimación.

El segundo caso se trata de un varón de 73 años, al quinto día del postoperatorio de cirugía de triple derivación aorto-coronaria, que presentó PCR siendo el ritmo inicial de disociación electromecánica. Tras la reesternotomía, se descartó taponamiento siendo diagnosticado por ecografía intracampo de disección aórtico tipo A de Stanford, sin pulsos distales a pesar de masaje interno, declarándose la muerte del paciente.

### CONCLUSIONES

Las principales causas de PCR tras cirugía cardíaca son la FV por isquemia miocárdica, el taponamiento cardíaco y la hemorragia. A diferencia de otras causas de PCR, la reesternotomía, frecuentemente a pie de cama, es una maniobra clave en la reanimación dada la elevada incidencia de causas mecánicas reversibles.