

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



ORGANITZA



HIPERMAGNESÈMIA EN PACIENT PREECLÀMPTICA

Riera-Pérez, R
H. U. Dr. Josep Trueta

Gestant de 34 setmanes a la que s'indueix el part per preeclàmpsia greu per xifres tensionals i RCIU. Com a antecedent patològic consta HTA crònica tractada amb labetalol 100mg/12h. S'administra analgèsia epidural sense incidències i part vaginal.

En el postpart presenta tendència a la hipotensió i oligúria, pel que s'atura bomba de labetalol, i es deixa tan sols la PC de Sulfat de Magnesi a dosis baixes, s'optimitza fluidoteràpia i s'administren bolus de furosemida, amb bon control hemodinàmic posterior, mantenint TAm>65mmHg i diüresi >0,5ml/kg/h.

Es realitza analítica de control, on s'evidencia hipermagnesèmia greu 19.2mg/dL i plaquetopènia 116.000. Analítica prèvia amb Magnesèmia 8.6 i Plaquetes 219000. Funció renal conservada, sense altres alteracions analítiques.

En aquest pòster farem una revisió del quadre clínic de la hipermagnesèmia, diagnòstic diferencial i tractament.