



## **REVISIÓ D'UN CAS D'ANEURISMA D'AORTA TRENCAT AMB LES RECOMANACIONS DEL HEMOMAS-II**

Martina Quetglas Barea; Guillem Bergadà Fortuny; Jorge Luís Maciel Gonçalves; Fina Parramon Vila

*Hospital Universitari Dr. Josep Trueta*

Presentem un cas derivat al nostre centre sobre un pacient de 71 anys amb els següents antecedents a destacar: natural d'Holanda, sense al·lèrgies medicamentoses i un aneurisma d'aorta abdominal pel que seguia controls als seu país.

Consulta per dolor abdominal irradiat a l'esquena de 4 dies d'evolució. Se realitza TC que mostra aneurisma d'aorta infrarrenal amb signes de sagnat. Arriba al nostre centre conscient i orientat, hemodinàmicament inestable, taquipneic i desaturant amb mascareta amb reservori. S'inicia protocol de transfusió massiva i es decideix reparació endovascular emergent inicialment sota anestèsia local, posteriorment sota anestèsia general.

A Sala de Intervencionisme, s'inicia procediment i s'intensifica reanimació amb infusor ràpid Belmont® a través de introductor perifèric. Es monitoritza amb LIDCO(TM). Posteriorment a la reparació, precisa laparotomia exploradora per drenatge d'hematoma retroperitoneal amb síndrome compartimental abdominal.

Es realitza reanimació guiada per test viscoelàstic. Precisa de perfusions de noradrenalina, vasopresina i adrenalina a dosis màximes per mantenir tensions però tot i així, tensions mitges insuficients i oligoanúria. Finalment, el pacient és exitus 12h després de l'inici del tractament.

Es revisa el cas de manera retrospectiva amb document HEMOMAS-II. S'analitza conducta i es posa en valor la transfusió precoç, el tractament de la coagulopatia, monitorització amb mesures dinàmiques i reanimació guiada per objectius, però es critica retràs en el control del sagnat i no haver utilitzat baló aòrtic oclusiu.