



ATURADA CARDIORESPIRATÒRIA SECUNDÀRIA A SÍNDROME D'IMPLANTACIÓ DE CIMENT OSSI EN PACIENT SOTMESA A HEMIARTROSPLÀSTIA BIPOLAR: A PROPÒSIT D'UN CAS.

Núria Lara Pacheco Comino; Cristina Santos Farré; Agnès Martí Acebedo; Mohamed Belkaid Benomar; Ian Dieter Jahnke Lopez; Arnau Alonso Gelabert.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

ANTECEDENTS: Dona de 84 anys, pluripatològica, proposada per hemiatroplàstia bipolar que presenta embolisme post-cimentació amb aturada cardiorespiratòria.

INFORME DEL CAS: A quiròfan es realitza un bloqueig PENG i anestèsia general per a reparació de fractura pertrocantèrea. Just després de la cimentació, la pacient presenta descens brusc del capnograma, hipoxèmia i aturada cardiorespiratòria. Es realitza RCP amb recuperació de ritme cardíac i trasllat a UCI. L'ecocardiograma mostra insuficiència tricuspídea i hipertensió pulmonar severes. L'angioTAC destaca TEP de LIE i língula. S'orienta el cas com a síndrome d'implantació de ciment ossi (SICO) grau 3.

DISCUSSIÓ: La SICO és una causa important de morbimortalitat en pacients sotmesos a cirurgies de pròtesi de maluc. Donaldson la divideix en 3 graus segons severitat. La fisiopatologia és desconeguda; dades indiquen que l'augment de pressió intramedul·lar durant el cimentat pot provocar èmbols, fenòmens d'anafilaxi i activació del complement. La incidència augmenta en edat avançada, ASA III-IV, patologia cardiopulmonar, osteoporosi i alguns fàrmacs. Factors de risc quirúrgic són canal femoral no instrumentat, rentat inadequat i fractura patològica. Es manifesta amb hipotensió arterial, caiguda de l'EtCO₂, hipòxia, pèrdua de consciència, fallida del ventricle dret, arrítmies i aturada cardíaca. El tractament ha d'anar dirigit a assegurar via aèria, administrar oxigen al 100% i ressuscitació agressiva amb líquids i inotrópics.

PUNTS CLAU D'APRENTATGE: És important conèixer les implicacions de la cimentació òssia i prevenir els efectes de la SICO. La comunicació multidisciplinària és essencial per identificar els moments crítics de la cirurgia i instaurar precoçment el tractament adequat si és necessari.