



## EL PAPER DE L'ECMO EN L'EMBÒLIA DE LÍQUID AMNIÒTIC REFRACTÀRIA

Adriana Capdevila 1, Claudia Batista 1, Albert Carramiñana 1, Oihane Manterola 1, Enric Barbeta 1, Carlos Ferrando 1

*Hospital Clínic de Barcelona*

Antecedents: En les últimes dècades s'ha incrementat l'ús de l'ECMO en complicacions obstètriques greus.

Cas clínic: Presentem el cas d'una gestant de 36<sup>a</sup> que durant el treball de part debuta amb un quadre de dispnea sobtada i rash malar. En el postpart immediat presenta hemorràgia severa, destret respiratori greu i finalment una PCR peri-intubació que es recupera als 2 minuts. A l'arribada al nostre centre, el quadre es compon d'una SDRA, disfunció cardíaca dreta i coagulopatia severa. Es planteja un diagnòstic diferencial ampli, essent la sospita principal l'embòlia de líquid amniòtic (AFE). Per refractarietat a les mesures de suport i dosis màximes de vasoactius es decideix canular una ECMO en modalitat venoarterial. L'ECMO permet recuperar una nova PCR i millorar els dies ulteriors els paràmetres d'oxigenació, ventilació i hemodinàmics. Tanmateix, la pacient desenvolupa una CID i disfunció multiorgànica, limitant-se als 6 dies per complicació en forma d'ictus hemorràgic de pronòstic infaust.

Discussió: L'evidència sobre l'ús d'ECMO en gestants és limitada i es basa en estudis observacionals, amb supervivències entorn el 79%, essent la indicació més freqüent la SDRA per H1N1 o COVID-19, seguida per les embòlies pulmonars (inclosa l'AFE) que només suposen un 13,6% dels casos. L'aplicació precoç de l'ECMO en casos d'AFE refractaris podria ajudar a optimitzar la oxigenació i disfunció cardiovascular, però la presència de CID en aquesta patologia suposa un repte afegit per l'augment del risc hemorràgic i no s'ha d'indicar de forma rutinària.

Punts Clau: Tot optimitzar la disfunció cardiorespiratòria, l'ECMO no tracta el fracàs multiorgànic ni la CID associada a l'AFE, requerint-se evidència addicional per establir les situacions clíniques en què podria resultar més beneficiosa.

Abreviatures: ECMO: Extracorporeal Membrane Oxygenation; PCR: Parada Cardiorespiratòria; SDRA: Síndrome de Destret Respiratori de l'Adult; AFE: Embòlia de Líquid Amniòtic; CID: Coagulopatia Intravascular Disseminada; H1N1: Virus Influenza A subtipus H1N1