



HEMORRÀGIA OBSTÈTRICA GREU PER COAGULACIÓ INTRAVASCULAR DISSEMINADA. A PROPÒSIT D'UN CAS.

Antoni Manzano, Anna Recascens, Joan Beltrán, Raquel Risco, Raquel Bergé

Hospital Clínic de Barcelona

1. Antecedents

El despreniment prematur de placenta és una condició greu, associant complicacions d'elevada morbimortalitat maternofetal. Presentem un cas de despreniment de placenta amb coagulació intravascular disseminada secundària i hemorràgia obstètrica greu.

2. Informe del cas

Gestant de 32 anys (24SG) sense antecedents. Ingress per metrorràgia espontània. Analíticament hemoglobina 12'6, plaquetes 284.000, TP 100%. L'ecografia mostra hematoma subcoriònic de 10cm. No malestar fetal. Empitjorament sobtat a les 12 hores amb inestabilitat hemodinàmica, plaquetopènia i coagulopatia. Hemoglobina de 6'1g/l, plaquetes 66000, TP 47%. ROTEM: Flat Line. Ecogràficament gran hematoma subcoriònic que disseca la placenta. Es decideix finalitzar gestació per cessària urgent. Es realitza anestèsia general i canalització de CVC de 7Fr. Intraoperatoriament hemorràgia obstètrica greu per coagulopatia. Reanimació amb 2g d'àcid tranexàmic, 8g de fibrinogen, 5CCHH, 2 concentrats de plaquetes, 1L de plasma i 2L de cristal·loides usant infusor ràpid. S'administra carbetocina, metilergotamina i carboprost. Finalitzada la cirurgia absència de sagnat (hemoglobina 9'5g/dl, lactat 18 mg/dL, creatinina 0'46mg/dl, Plaquetes 117.000, TP 83%). Trasllat a UCI presentant evolució postoperatòria correcta sense recidives del sagnat ni disfuncions orgàniques.

3. Discussió

El despreniment prematur de placenta és la causa més freqüent de coagulopatia de consum durant la gestació podent presentar una evolució fulminant. Requereix la finalització urgent de la gestació en casos d'inestabilitat hemodinàmica materna, pèrdua de benestar fetal o empitjorament bruscat de la coagulació. Una reanimació volèmica adequada amb administració d'hemoderivats i factors de coagulació és clau per garantir l'homeòstasi fins l'extracció del fetus i la placenta.

XVI

Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

XXII Jornada d'Anestesiologia
en Infermeria

LaFACT / Terrassa • 2 i 3 de Novembre de 2023



4. Punts clau d'aprenentatge

Front una hemorràgia obstètrica greu, el diagnòstic precoç i la reanimació hemodinàmica correcta resulten claus per incrementar les possibilitats de supervivència materno-fetals.