



MANEIG D'HEMORRÀGIA POSTPART EN PACIENTS TESTIMONI DE JEHOVÀ. ¿QUE DUBTES MEDICOLEGALS SE'NS PLANTEGEN?

Sara Garate, Mireia Duart, Joan Farré, Amada Culebradas, Pilar Sala

Hospital Universitari Sant Joan de Reus

L'hemorràgia postpart és la causa més freqüent de mortalitat materna que pot requerir transfusió d'hemoderivats de manera urgent. Els Testimonis de Jehovà no accepten la transfusió sanguínia ni derivats hemàtics a causa de les seves creences religioses.

Presentem el cas d'una pacient de 40 anys ingressada després d'una cesària per fallada d'inducció. Una vegada en planta presenta sagnat vaginal per atonia uterina que respon a l'administració d'uterotònics. L'endemà el servei de Ginecologia la proposa per a raspat uterí per restes hemàtiques intrauterines. En l'anàlisi s'objectiva hemoglobina 7.2gr/dl i 53000 plaquetes. Prèvia a la cirurgia se li explica a la pacient els regs i les possibles conseqüències. La pacient rebutja la transfusió d'hemoderivats, però sí que accepta l'administració de fraccions menors de components sanguinis.

Durant l'intraoperatori presenta nou episodi d'atonia uterina amb sagnat de 1300 ml que no respon a massatge uterí ni uterotònics, es decideix col·locació de baló

intrauterí, hemodinàmicament estable durant tot el procediment. La reposició de líquids es realitza amb cristal·loides i gelatina. Es administra àcid tranexàmic i fibrinogen. En el postoperatori s'observa una hemoglobina de 4,6 g/dl i 34.000 plaquetes. Davant d'aquesta situació segueix sense acceptar la transfusió. S'ingressa a Semicrítics i es fa seguiment intensiu de la pacient resolent els dubtes tant d'ella com dels familiars, i informant dels canvis analítics i hemodinàmics durant l'evolució.

Amb aquest cas es pretén revisar el maneig d'actuació per a pacients que rebutgen la transfusió, Testigos de Jehová, en situacions d'urgència i resoldre els conflictes mèdics que se'ns van presentar.