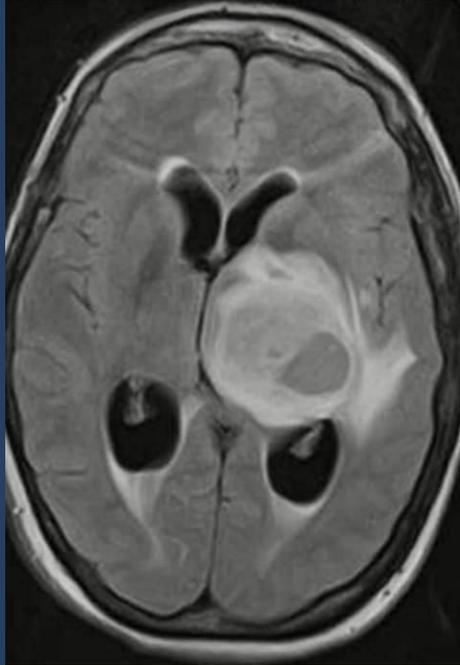


Anestesia para Cesárea en Gestante Multípara con Lesión Ocupante de Espacio Cerebral y Riesgo de Atonía Uterina

Autores: Berger A.¹; Paipilla F.¹; Bellucci P.²; Álvarez C.²

¹Htal. El Cruce C. Kirchner; ²Htal. Materno Infantil R. Sardá



Informe de RMN

Lesión ocupante de espacio mayor a 5 cm de diámetro. Desplazamiento de línea media. Compresión de cisternas ventriculares.

CASO CLÍNICO

Mujer de 42 años, embarazada de 29 semanas con antecedente de 13 gestas, 11 partos, 1 cesárea y 1 aborto espontáneo; con diagnóstico reciente de tumor cerebral infiltrativo de cápsula interna y tálamo izquierdos.

EXAMEN FÍSICO

La paciente se encontraba en silla de ruedas, presentaba hemiparesia braquio-crural derecha. Al interrogatorio se la encuentra lúcida con disartria.

El equipo tratante decidió de forma conjunta realizar anestesia general balanceada con inducción de secuencia rápida con Propofol, Remifentanilo y Rocuronio para evitar un aumento de la presión intracraneal, evitar el riesgo de broncoaspiración y mantener la estabilidad en el manejo hemodinámico intraoperatorio.

MANEJO

La cirugía fue llevada a cabo sin complicaciones. Nació un recién nacido femenino prematuro, de 1.475 grs, con APGAR de 3/10 al minuto y de 7/10 a los 5 minutos. La paciente fue extubada. En el post operatorio inmediato se observa afasia de conducción. Tras buena evolución, es trasladada al hospital de origen para tratamiento quirúrgico definitivo de su patología de base.