

Comentarista clínico: SAMUEL KARSCHNER
Patólogo: JUAN JURADO M.

**SESION
ANATOMOCLINICA.
MUERTE MATERNA
EN EL EMBARAZO***

I. V. L. Femenino, de 32 años de edad que ingresó al I-V-64 y falleció el 13-V-64.

ANTECEDENTES: Personales patológicos no se recogieron, con excepción de cesárea practicada el 29-IV-64 por placenta previa y toracotomía por paro cardíaco. Antecedentes transfusionales de 500 cc. de sangre tipo "O".

PADECIMIENTO ACTUAL: Paciente que ingresó al Servicio de Urgencias transferida del Hospital de Gineco-Obstetricia con el antecedente ya descrito de la cesárea y paro cardíaco, con recuperación de la función cardíaca antes de tres minutos de masaje; en el post-operatorio inmediato presentó hipotensión severa. Por el sello de agua de la toracotomía se obtuvieron 1300 ml de sangre por lo cual y debido a la gravedad de la paciente se transfundieron 2000 ml de sangre "O" positiva sin cruzar. Además presentó anuria, por lo cual se le administraron 1500 ml de solución glucosada al 5%; 300 mg. de cortisona intravenosa y Levofed en gotco. Cuarenta y ocho horas antes de su ingreso no existía anuria.

EXPLORACIÓN FÍSICA: Enferma encamada del sexo femenino consciente en actitud forzada. T. A. 130/75, pulso 120/m, temperatura 37.7° C, respiraciones 18/m; examen físico de cabeza, ojos, fondo. nariz, garganta y cuello dentro de límites normales. En tórax se encontró cicatriz de toracotomía inframamaria izquierda con sonda de canalización. Se auscultó frote pleural y estertores crepitantes en dicho lado, el área cardíaca se encontró dentro de límites normales y como único dato anormal se apreció taquicardia sinusal de 120/m. Existía distensión abdominal importante con ruidos abdominales disminuidos. El área hepática y esplénica se encontraron dentro de límites normales. En extremidades inferiores había edema discreto hasta el tercio superior.

EVOLUCIÓN: El 2-V-64 se apreció excreción de escasa cantidad de orina (no cuantificada) y se inició tratamiento a base de soluciones glucosadas hipertónicas; se pasó sonda de Levine. El 3-V-64 la excreción de orina fue de 15 ml, la paciente se encontró consciente y reaparecieron los ruidos intestinales; 24 hs. más tarde la diuresis fue de 90 ml y se apreciaron los movimientos respiratorios disminuidos en el

* Caso Anatomoclínico del Hospital General del Centro Médico Nacional. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 1 del I. M. S. S. Departamento de Enseñanza e Investigación.

lado izquierdo; estaba afebril e hidratada. Se tomó placa de tórax. El 4-V-64 se retiró la sonda de canalización del tórax. La paciente fue vista por el Servicio de Neurología (6-V-64) no encontrándose datos positivos neurológicos. Al día siguiente la paciente presentó contracciones musculares con espasmo y se inició diálisis peritoneal. Durante los siguientes días presentó hiperexcitabilidad. El 10-V-64 se encontró con T. A. 160/100, respiración tipo Cheyne Stokes, hiperreflexia de miembros inferiores y miosos bilateral, la diuresis fue de 650 ml. El electrocardiograma tomado en el piso no mostró cambios de hiperpotasemia. Se añadió insulina a los líquidos parenterales. Posteriormente la paciente presentó desviación conjugada de los ojos a la izquierda, rigidez de nuca y temperatura de 38° C. La punción lumbar mostró líquido con aspecto de agua. Durante los siguientes días la paciente permaneció en coma profundo, notándose acentuación de descargas tónicas frecuentes y rigidez en extensión de los miembros con clonus inagotable en ambas rodillas; los reflejos tendinosos estaban exaltados, Babinsky izquierdo, reflejo pupilar lento, oscilaciones rítmicas lentas de globos oculares, sin rigidez de nuca ni edema de la papila. El 13-V-64 mostró hipotensión severa que no respondió al levofed y falleció en paro cardiorespiratorio.

EXÁMENES DE LABORATORIO

	HB	HT	Leucos	Lintos	Mono	Eos	Baso	Seg	Bandas
30-IV-65	6.68 g%	22 mm	17100Xmm ³	13%	3%	0%	0%	81%	3%
3-V-64	8.2 g%	25 mm	10400Xmm ³	6%	4%	2%	0%	78%	10%
	CO ₂		Na		K		Cl		
30-IV-64	15	mEq/l.	140	mEq/l.	6.2	mEq/l.	98	mEq/l.	
1-V-64	15.8	"	134	"	5.8	"			
1-V-64	13.9	"	133	"	6.6	"			
8-V-64	21.88	"	134	"	5.0	"	84.2	"	
10-V-64	20.29	"	136	"	5.0	"	84.2	"	
11-V-64	21.3	"	134	"	5.2	"	84.2	"	
	Urea		Creat,		Ca		Mg		
30-IV-64			7.5 mg.%						
5-V-64	179.7	mg.%	10.3	"					
3-V-64	214	"	14.8	"					
8-V-64	175.4	"	16.2	"					
10-V-64	149.8	"	13.4	"	4.75	mg.%	2.4	mg.%	

Transaminasas: Oxalacética 68 U.

Pirúvica 210 U.

RADIOGRAFIAS:

Tórax (1, 2, 4, 12-V-64)

Abdomen simple 4-V-64.