

E poster nro: 6028483

Título: Paciente Que Desarrolla Un Síndrome Serotoninérgico Luego De Una Operación Cesárea.

Autores Carcar, Manuel; Zalazar, Alejandro; Lecot, Agustín; Chiesa, Paula. Hospital Rivadavia, Buenos Aires, Argentina ;

Introducción: El síndrome serotoninérgico es un cuadro que se produce ante una liberación excesiva de serotonina, generalmente como consecuencia de la administración de ciertos fármacos, dando lugar a un cuadro que suele ser autolimitado con signo de sintomatología autonómica, neuromuscular y/o de tipo cognitiva.

Caso clínico: Paciente de 30 años de edad cursando embarazo de 38 semanas G5 Ab3 con antecedentes de diabetes gestacional en tratamiento con insulina NPH en ayunas y correcciones con insulina corriente en plan quirúrgico para cesárea. Los estudios prequirúrgicos no presentan ninguna alteración incluyendo, electrocardiograma y laboratorio (hemograma, uremia, creatinina e ionograma). Se realiza monitoreo básico, cefazolina 2 gramos y dexametasona; a continuación, se procede con bloqueo subaracnoideo con bupivacaína 10 mg y fentanilo 20 mcg. Al finalizar la cirugía se administra diclofenac 75 mg, tramadol 100 mg y ondansetrón 8 mg. Al cabo de 5 minutos aproximadamente, la paciente presenta taquicardia con frecuencia cardíaca de 110 LPM, hipertensión TA 149/75, Sat de O₂ 98%, pérdida del sensorio y crisis clónicas autolimitadas de 3 minutos de duración aproximadamente. Se realiza examen neurológico constatándose midriasis bilateral. Se administra oxígeno suplementario con máscara facial a 10 L/min. Terapéutica instaurada: Se realiza control de glucemia capilar (120 mg/dl) y laboratorio: Hb 12,3 Hto 37,6 Leucocitos 12.000 Plaquetas 265.000 TGO 14 TGP 8 LDH 167 Glucemia 123 Urea 27 Creatinina 0,7 Na⁺ 135 K⁺ 3,9 Resultado: Luego de aproximadamente 15 minutos, la paciente recupera el sensorio encontrándose orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales conservados y al examen físico pupilas isocóricas reactivas. La paciente permanece en observación. Al cabo de 1 hora, la paciente se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realiza un examen físico neurológico con resultado normal. Se decide el pase a sala. El cuadro anteriormente descrito fue autolimitado y no requirió terapia anticonvulsivante. Luego de descartar otras causas, el hallazgo fue interpretado como síndrome serotoninérgico asociado a la administración de tramadol y ondansetrón.

Conclusión: Debido al uso frecuente de fármacos serotoninérgicos, es importante que el anestesiólogo tenga conocimiento de este síndrome para realizar un diagnóstico y tratamiento precoz y así disminuir la morbimortalidad. Referencias: [1] Mostel, Elizabeth (11Nov2022). A 70-year-old woman presenting with confusion and muscle spasms due to serotonin syndrome associated with paroxetine and quetiapine treatment. Case report [2];, Meltem et al (12May2022). Serotonin syndrome after a single dose of sertraline: a case report