

Realizan compleja cirugía cerebral a embarazada, en simultáneo con una cesárea de urgencia



El médico neurocirujano Darío Díaz, del Dpto. de Neurocirugía del Hospital de Clínicas, explicó que la paciente presentaba síntomas de cefalea y deterioro del estado de conciencia, ante lo cual se procedió a efectuarle diversos estudios médicos entre ellos una tomografía que detectó una lesión ocupante dentro del cerebro, complementando el examen con la resonancia magnética para mejor determinación.

-□ Este caso es particular, atendiendo a la dimensión del tumor que ocupaba todo el lóbulo frontal lado derecho y que provocaba a la paciente edema cerebral, causándole deterioro en su estado de conciencia. Ante la condiciones del caso se decidió coordinar con el equipo de ginecología, anestesiología

y neonatología, para poder realizar la cirugía, que en principio sería la resección del tumor con monitorización fetal, a través de los ginecólogos.

El especialista mencionó que en el momento de la cirugía, la paciente se deterioró más, hubo compromiso del tronco cerebral, empezó con enclavamiento cerebral, y en ese lapso los ginecólogos decidieron también por el tiempo quirúrgico, la exposición a la anestesia general y por el riesgo de presión del feto, interrumpir el embarazo con ayuda de los neonatólogos. Por lo que se coordinó todo para llevar adelante la cesárea de urgencia de forma paralela.

«Se extirpó la totalidad del tumor que era bastante grande, vascularizado sangrante que se pudo controlar; y en simultáneo los ginecólogos hicieron la cesárea», refirió el Dr. Díaz.

Luego de 24 horas de la cirugía, el neurocirujano dijo que la anisocoria (cuando una de las pupilas está más grande que la otra), al terminar la intervención revirtió, siendo esta una muy buena señal porque significa que se llegó a tiempo y se pudo revertir la situación de extrema gravedad. En los días siguientes se irá evaluando el estado de la paciente, que se encuentra en la Unidad de Cuidados Intensivos.

El especialista resaltó que, es la primera vez que realizan este tipo de intervención «Fue algo que nunca habíamos hecho, pero ante la situación extrema tuvimos que realizarla. Nació el bebé y los neonatólogos tenían preparado la servocuna neonatal y todos los materiales para la intubación y reanimación. Todo se logró sin mayores complicaciones y el bebé se encuentra estable con ayuda de fármacos para sostener los signos vitales. En tanto la mamá se encuentra estable también, con fármacos para mantener la presión, pero se le está descendiendo la dosis», informó.

Por su parte, el Dr. Lilio Irala, gineco-obstetra de la FCMUNA, mencionó que, «el procedimiento quirúrgico obstétrico

se vio forzado y se decidió llevarla a cabo en carácter de urgencia, aún tratándose de una gestación prematura que se desarrolló sin complicaciones».

Explicó además que las condiciones maternas inestables por la gravedad del diagnóstico, la larga exposición a anestesia general con potenciales complicaciones maternas, tanto durante y después de la neurocirugía obligaron a tomar la conducta activa, teniendo además en cuenta el gran respaldo de un soporte neonatal disponible para los cuidados de un recién nacido con buen peso, a pesar de su prematurez.

Del procedimiento quirúrgico también participaron el residente de neurocirugía doctor Ítalo Flecha, instrumentadores quirúrgicos, personal de enfermería circulante y asistentes. Asimismo, se contó con el apoyo de profesionales de diversas áreas, Terapia Intensiva, Banco de Sangre, Imágenes, Laboratorio, Farmacia, Servicio Social y del personal administrativo. Se destaca además la asistencia del Dr. Sergio Duré, médico del área de Clínica Médica del servicio de Emergencias Adultos y de la Dra. Ana Collante, jefa del Pabellón Quirúrgico Central quien facilitó toda la infraestructura en insumos y equipamientos a fin de que estuvieran disponibles para esta situación de emergencia.