

Malaltia hipertensiva de l'embaràs

Presentació d'un cas clínic

Residents de l'Hospital del Mar
A càrrec de Mireia González Comadran



Cas clínic

- Dona de 39 anys gestant de 22.6 setmanes derivada del CAP per detecció de IgG VHC+

Antecedents Personals

- Monorrena congènita
- VHC diagnosticat el 2003 en darrer embaràs, no controls a CAP ni amb Servei de Digestologia
- Al.lèrgia a Penicil.lina
- Fumadora de 10 cig/dia
- GSRh A+

Antecedents Gineco-obstètrics

- Mq 11, TM 4/30
- TPAL 4013
 - 3 parts eutòcics
 - 4rt: cesària urgent a les 39w per SPBF, RCIU (pes al néixer 1730g)
 - 1 avortament espontani
- DUR 05.03.10

Gestació actual (I)

- **Screening de 1T: baix risc**
- **Serologies:**
 - HIV, HBsAg negatius
 - Lúes negatiu
 - Toxoplasma no immune
 - Rubèola immune
 - IgG VHC positiu

Gestació actual (II)

- **Ecografia de 1r trimestre – 14.1w**
 - 14.2w per ecografia
 - TN 1.08 mm
 - Trofoblast normoinserat
- **Ecografia de 2n trimestre – 20.4w**
 - Edat gestacional segons ecografia 20.4 +/-1 setmana
 - Morfologia normal, sexe ♂
 - Placenta anterior normoinserata
 - LAN

Visita a les 22.6 setmanes

- TA 115/80. Assimptomàtica
- Sol.licitem analítica de 2T i PCR VHC

Visita a les 28.1 setmanes

- TA 110/80. Assimptomàtica
- O'Sullivan 166
- PCR VHC: 2.978 còpies/ml

O'Sullivan	166	mg/dl
Glucosa	88	mg/dl

HEMOGRAMA

Hematies	3,61	x10 ⁶ /ul
Hemoglobina	11,9	g/dl
Hematòcrit	34,2	%
Leucòcits	7,57	x10 ³ /ul
Plaquetes	198	x10 ³ /ul

Visita a les 32.1 setmanes

- TA 120/80. Assimptomàtica
- TTOG: 103-202-143-46

Coombs indirecte	Negatiu
------------------	---------

SEDIMENT	Negatiu
----------	---------

Determinació quantitativa ARN VHC	2978	x10 ³ UI/ml
-----------------------------------	------	------------------------

Visita a les 35.1 setmanes

- Normotensa, no edemes
- TTOG 89-150-118- 48
- Prurit generalitzat amb afectació palmo-plantar sense predomini vespertí, no icterícia.
- Hemograma, coagulació, funció hepàtica i PCR-VHC
- Ecografia 3r trimestre – 34.5w
 - Fetus únic en longitudinal cefàlica, PFE 2218 (p24)
 - Placenta anterior normoinsera
 - Líquid amniòtic normal

Visita a les 36.6 setmanes

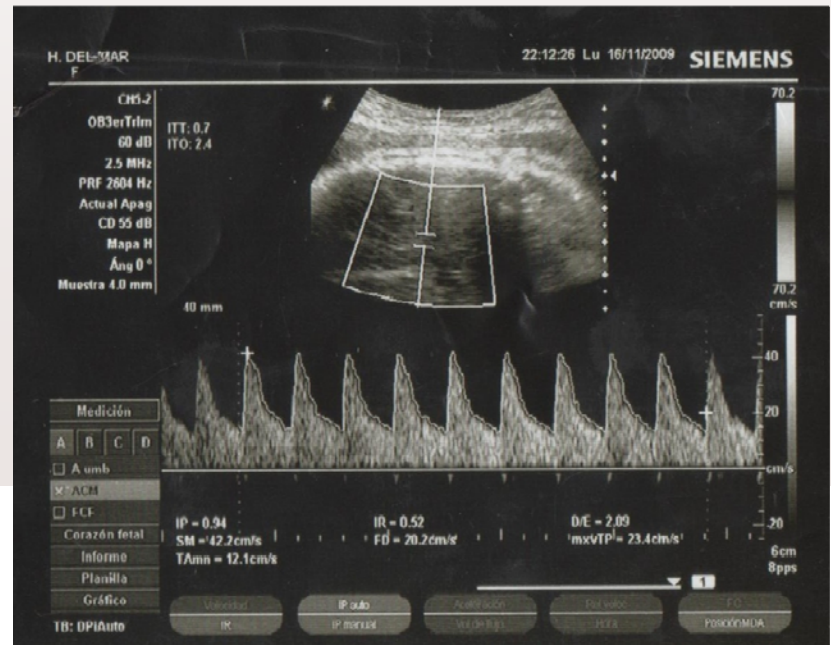
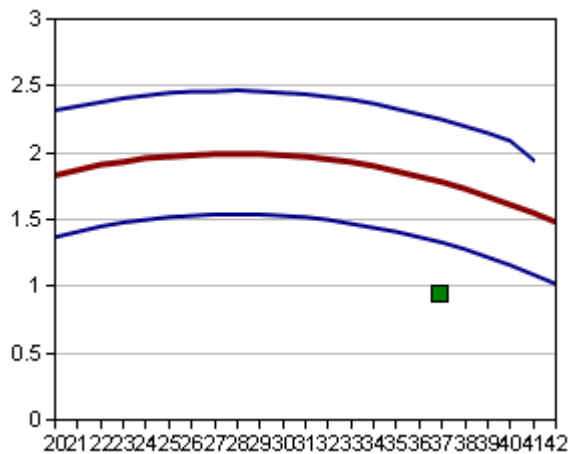
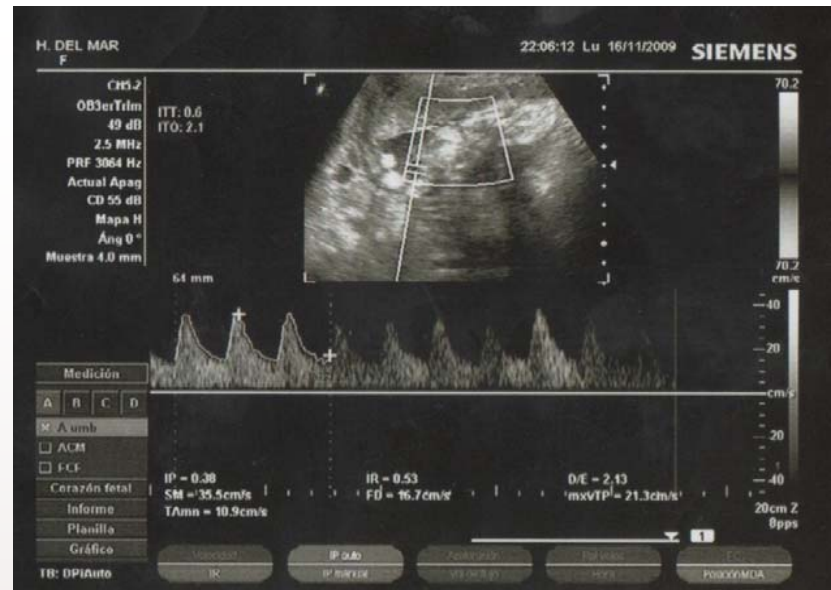
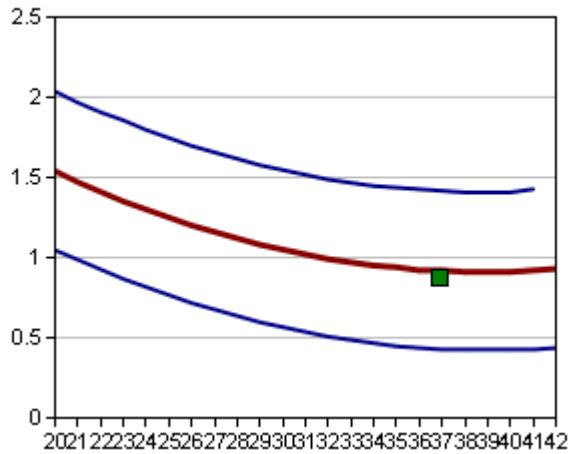
- TA 145/95, no edemes
- Cultius per SGB positius
- Empitjorament del prurit, múltiples lesions per rascat a EESS, EEII i abdomen, sense icterícia
- Analítica (36.3 setmanes)

Glucosa	86	mg/dl
Urea	43	mg/dl
Bilirrubina Total	1,57	mg/dl
Bilirrubina Directa	1,28	mg/dl
Aspartat aminotransferasa	83	UI/l
Alanina aminotransferasa	70	UI/l
Gamma Glutamil Transferasa	27	UI/l
Fosfatasa alcalina	209	UI/l
Proteïnes Totals	6,7	g/dl
Albúmina	3	g/dl
HEMOGRAMA		
Hematies	4,43	$\times 10^6/\text{ul}$
Hemoglobina	13,8	g/dl
Hematòcrit	41,2	%
VCM	93	fl
HCM	31,2	pg
CHCM	33,5	g/dl
RDW-CV	12,7	%
Leucòcits	9,1	$\times 10^3/\text{ul}$
Plaquetes	53	$\times 10^3/\text{ul}$
VPM	13,4	
Frotis de sang	4% bandes, 1% metamielòcits, anisotròmbia i macromielòcit	
COAGULACIÓ		
Tasa de Protrombina	>120	%
INR	0,74	
TTPA	29,9	seg
Fibrinògen	372	
Coombs indirecte		

DETECCIÓ QUANTITATIVA ARN VHC 25964 $\times 10^3/\text{ML}$

Sala de Parts

- NST: fetus reactiu, a FCF basal 140x', adinàmia uterina
- Monitorització de TA: límit superior de la normalitat 135-145/85-95
- Ecografia:
 - Fetus únic en longitudinal cefàlica, **PFE 2250 (p7)**
 - Dopplers IPAU 0.88 (normal), **IPACM 0.94 (<p5)**
 - Placenta anterior normoinsera
 - Líquid amniòtic normal



Sala de Parts

- NST: fetus reactiu, a FCF basal 140x', adinàmia uterina
- Monitorització de TA: límit superior de la normalitat 135-145/85-95
- Ecografia:
 - Fetus únic en longitudinal cefàlica, **PFE 2250 (p7)**
 - Dopplers IPAU 0.88 (normal), **IPACM 0.94 (<p5)**
 - Placenta anterior normoinsera
 - Líquid amniòtic normal
- Proteinúria en orina esporàdica: 49 mg/dl
- Analítica (13:30h)

Glucosa	120	mg/dl
Sodi	136,2	
Potassi	3,6	
Clor	106,6	
Urea	32	mg/dl
Funció glomerular	0,8	
Bilirrubina Total	1,47	mg/dl
LDH	485	
Aspartat aminotransferasa	84	UI/l
Alanina aminotransferasa	70	UI/l

HEMOGRAMA

Hematies	4,69	$\times 10^6/\text{ul}$
Hemoglobina	14,6	g/dl
Hematòcrit	42,1	%
VCM	90	fl
HCM	31,2	pg
CHCM	34,7	g/dl
RDW-CV	38,8	%
Leucòcits	7,46	$\times 10^3/\text{ul}$
Plaquetes	46	$\times 10^3/\text{ul}$
PDW	19,4	
VPM	12,4	

COAGULACIÓ

Tasa de Protrombina	>120	%
INR	0,77	
TTPA	28,1	seg
Fibrinògen	372	

Resum del cas clínic

- Gestant de 36.6 setmanes
- TA límit superior d'inici recent
- Prurit, lesions per rascat
- No encefalopatia
- No ictericia mucocutània, no telangiectàsies
- Hematòcrit conservat, LDH 485
- Plaquetopènia <50.000
- Transaminases discretament elevades
- Estat de hipercoagulabilitat (TP > 120%)

Diagnòstic diferencial

	Clínica	Perfil hepàtic	Plaquetes	Coagulació
Insuficiència hepàtica	Icterícia Encefalopatia +/- colestasi	↑↑↑ GOT/GPT	normal	TP <80% sever
Hepatopatia per VHC	HT portal Esplenomegàlia Ascitis, edemes Hemorràgia GI	↑ GOT/GPT	↓ progressiva	TP <80% progressiu
HELLP	Dolor HCD +/- clínica de PE severa	↑↑ GOT/GPT	↓ severa	TP >120% TP <80%

Orientació diagnòstica

- **Retard de Creixement Intrauterí**
- **Colestasi intrahepàtica**
 - Prurit, afectació palmoplantar, no icterícia
 - Perfil analítica: FA i bilirrubina (a expeses de Bi directa)
- **HELLP:**
 - Transaminases discretament elevades
 - Hemòlisi: LDH, tot i hematòcrit conservat
 - Plaquetopènia
 - Estat d'hipercoagulabilitat

Maneig terapèutic

- Sulfat de Magnesi (control de constants i de diüresi amb SVP)
- Metilprednisolona ev 40mg/12h
- Finalització de la gestació per cesària en recompte plaquetari >80.000
- Lligadura de trompes (CI signat)
- Hemograma (18:30h):
 - Hb 13,7g/dl, Hto 39,4%
 - **Plaquetes 34.000/ul**
 - Frotis de sang: escassos esquistòcits.

UCI

- Monitorització de TA c/10min: 135-145/85-95
- Control de diüresi
- Transfussió de 2 pools de plaquetes
- Analítica post-transfussió de plaquetes (23:00h)

Glucosa	124	mg/dl
Sodi	135,7	
Potassi	4,4	
Clor	104,1	
Urea	25	mg/dl
Creatinina	0,84	
Funció Glomerular	>60	
Bilirrubina Total	1,64	mg/dl
Aspartat aminotransferasa	83	UI/l
Alanina aminotransferasa	68	UI/l

HEMOGRAMA

Hematies	4,13	$\times 10^6/\text{ul}$
Hemoglobina	13	g/dl
Hematòcrit	37,5	%
Leucòcits	7,19	$\times 10^3/\text{ul}$
Plaquetes	95	$\times 10^3/\text{ul}$

COAGULACIÓ

Tasa de Protrombina	159,2	%
INR	0,797	
TTPA	28,2	seg

Cesària urgent

- Sota anestèsia genelar balancejada
- Hemodinàmicament estable
- Pèrdues hemàtiques 800cc
- Nen de 2110gr, APGAR 9-10-10
- pHa 7,30, pHv MC

UCI

- TA 144/80, FC 80bpm, SatO2 basal 99%
- Hemodinàmicament estable, diüresi mantinguda
- Sulfat de Magnesi
- ALTA UCI a les 24h

Planta d'Obstetricia (I)

- Estable hemodinàmicament, diüresi mantinguda
- Normotensa: TA 125/85, 126/81, 120/85
- Inhibició de LM amb cabergolina a petició materna
- Abdomen tou, úter ben contret, loquis normals
- Pfanestiel de bon aspecte

Planta d'Obstetrícia (II)

- **Sulfat de Magnesi 48h**
- **Proteinúria: 325mg/orina 24h**
- **Analítica:**
 - Hb 6.8, Hto 21.3%, plaquetes 109000, TP >120%
- **Transfussió d'un concentrat d'hematies**
- **Analítica post-transfusional:**
 - Hb 8.5, Hto 26.4%, plaquetes 162000, TP 150.1%
 - Bi total 1.25mgdl, AST 47 UI/ml, ALT 53, FA 127
- **ALTA al 5è dia, amb controls posteriors amb Nefrologia i Digestologia**

