



# CESAREA PERIMORTEM ANTE MUERTE SUBITA MATERNA POR EMBOLIA DE LIQUIDO AMNIOTICO, CORROBORADO HISTOPATOLOGICAMENTE Reporte de un caso.

## INTRODUCCION

La embolia de liquido amniotico es una serie compleja de eventos desencadenados en ciertas mujeres por el ingreso a la circulación materna de material del compartimento fetal, lo que resulta en una activación anormal de los sistemas proinflamatorios similar al síndrome de respuesta inflamatoria sistémica. Se trata de una entidad rara, reportada como causa de muerte 1 en 25.000 casos.. El diagnóstico de embolia de líquido amniótico es clínico.

## CASO CLINICO

**Femenino de 38 años de edad, gesta 6, para 4, aborto 1, Inicia padecimiento actual con amenorrea tipo I secundaria a embarazo de 40.2 sdg, quien acude a servicio por presentar trabajo de parto en fase latente. A la exploracion fisica, con 1 cm de dilatacion y 60% de borramiento, cuyo plan era inductoconduccion del trabajo de parto En trabajo de parto, durante 8 horas, presentando 6 cm de dilatación, presenta ruptura espontanea de membranas, con evidencia de tinte meconial, simultaneamente a ello, paro cardiorespiratorio, acompañado de cianosis, con ausencia de signos vitales a la monitorizacion, se procede a realizar maniobras de reanimación y soporte de la vía aérea, y se detecta bradicardia fetal de 53 lpm, se realiza cesarea de emergencia en sala de labor y se obtiene recién nacido vivo flacido, el cual no respira ni llora en momento de extraccion, se pasa a personal de pediatría para reanimación y cuidados iniciales, se continúan maniobras en madre,, con 3 dosis de adrenalina sin retorno a la circulacion espontanea.por por que se declara muerte materna.**

## DISCUSIÓN

La embolia de líquido amniótico es una alteración gestacional producida por el paso de líquido amniótico u otros productos fetales a la circulación materna, que resultan en obstrucción de la circulación pulmonar de la paciente embarazada. Existen diferentes teorías relacionadas con esta enfermedad, pero las más aceptadas destacan la obstrucción mecánica e inflamatoria de la circulación cardiopulmonar y reacción anafiláctica mediada por sustancias vasoactivas. La entrada de líquido amniótico al torrente sanguíneo materno también aumenta la concentración de endotelina en el sistema vascular un potente broncovasoconstrictor pulmonar y coronario que favorece el colapso cardiorespiratorio característico de este cuadro.. La embolia de líquido amniótico es una complicación de extrema gravedad durante la gestación, generando a elevadas tasas de morbilidad y mortalidad materna-fetal. El tiempo de evolución del cuadro también se relaciona con la tasa de mortalidad materna, pues el pronóstico depende directamente del diagnóstico oportuno y el tiempo transcurrido hasta el inicio de medidas de soporte. Es un trastorno imprevisible sin embargo los factores de riesgo asociados son, multiparidad, edad materna avanzada, traumatismo abdominal, inducción del trabajo de parto, placenta previa, eclampsia, gestación múltiple, obesidad materna, alumbramiento tardío, muerte fetal anteparto, cesárea, polihidramnios, desprendimiento o anomalías placentarias, parto instrumentado, etnias minoritarias

## CONCLUSION

- La embolia de líquido amniótico es una afección rara pero a menudo letal.
- El diagnóstico sigue siendo clínico y a menudo es uno de exclusión porque no hay una única prueba diagnóstica específica actualmente disponible.
- Microscópicamente los émbolos están conformados por células epidérmicas escamosas anucleadas fetales, que forman un material laminar corroborado por inmunohistoquímica con citoqueratinas de bajo peso molecular como la CK 5/6,, a tinción con azul Alcian es otro método sensible para detectar derivados mucinosos del meconio en la circulación materna..
- El tratamiento es principalmente de apoyo e implica el nacimiento del feto cuando está indicado, apoyo respiratorio ventilación mecánica y apoyo hemodinámico con el uso de fluidos, vasopresores, inótrpos y vasodilatadores pulmonares.

## REFERENCIAS

Pantoja-Garrido M, Frías-Sánchez Z, Vaquerizo- García JC, Jiménez-Sánchez C. Muerte materna por embolismo de líquido amniótico después de una cesárea. Patología obstétrica de alta morbi- lidad y mortalidad. bGinecol Obstet Mex. 2017 ene;85(1):32-

Ovejero, S., Casal, J., Moreno, M., Ribes, M., Hermoso, J. C., Puxan, J., de Urrutia, C., & Querol, T. (2007). Embolismo de líquido amniótico durante el parto. Clínica e investigación en ginecología y obstetricia, 34(6), 236-238. [https://doi.org/10.1016/s0210-573x\(07\)74517-3](https://doi.org/10.1016/s0210-573x(07)74517-3)

Pacheco, L. D., Saade, G., Hankins, G. D. V., & Clark, S. L. (s/f). Embolia de líquido amniótico: diagnóstico y tratamiento Sociedad de Medicina Materno-Fetal (SMFM) con la asistencia de. Org.ar. Recuperado el 30 de septiembre de 2022, de [http://www.fasgo.org.ar/images/EMBOLIA\\_LIQUIDO\\_AMNIOTICO\\_DIAGNOSTICO\\_Y\\_TRATAMIE NTO.pdf](http://www.fasgo.org.ar/images/EMBOLIA_LIQUIDO_AMNIOTICO_DIAGNOSTICO_Y_TRATAMIE NTO.pdf)

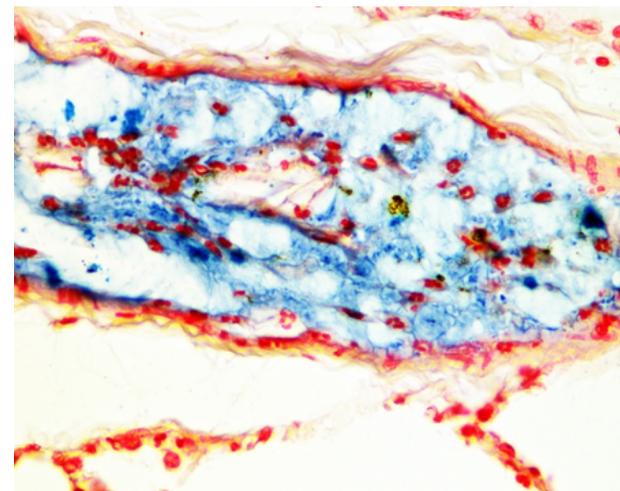
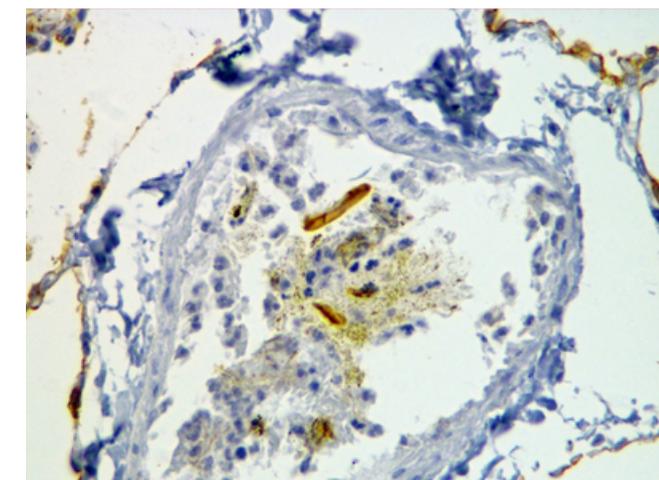


FIG 2 TINCION AZUL ALCIAN POSITIVA EN EL INTERIOR DE LA VASCULATURA PULMONAR



INMUNOREACTIVIDAD POSITIVA PARA CK 5/6 EN CÉLULAS ESCAMOSAS ANUCLEADAS EN EL INTERIOR DE UN VASO PULMONAR