

Entre o Milagre da Vida e a Complexidade da Doença: Embolia Líquido Amniótico

Between the Miracle of Life and the Complexity of the Disease: Amniotic Fluid Embolism

Juliana Carneiro¹ , Cristina Coxo² , Miguel Castelo-Branco² 

Palavras-chave: Embolia de Líquido Amniótico; Gravidez.

Keywords: Embolism, Amniotic Fluid; Pregnancy.

Nulípara, 29 anos, parto distócico com ventosa e fórceps. Após o parto, apresentou-se com palidez mucocutânea e lipotimia corrigida com Trendelenburg e fluidoterapia. Analiticamente, anemia aguda (Hb 6,1 g/dL, N > 12,0 g/dL) e trombocitopenia (Pla_q 84 000/L, N > 150 000/L). Realizadas duas unidades concentrados de eritrócitos e proteínas coagulantes. Posteriormente, apresentou hipotensão arterial (PA 80/40 mmHg), taquicardia sinusal (148 bpm) e dessaturação periférica, necessitando de terapêutica de suporte e oxigenoterapia. Foi realizada tomografia computadorizada (TC) que evidenciou características sugestivas de embolia de líquido amniótico (Figs. 1 e 2). A Sociedade Americana de Medicina Materno-Fetal estabeleceu critérios para o diagnóstico de embolia por líquido amniótico: colapso cardiopulmonar, hipotensão com hipóxia, coagulação intravascular disseminada e sintomas durante o trabalho de parto. É importante ressaltar a ausência de febre durante o trabalho de parto.¹ Pode, contudo, haver variações na apresentação clínica.^{1,2} Assim, confirmamos a presença de uma complicação séria relacionada com a gestação, ressaltando a importância de uma investigação completa para o esclarecimento do quadro. ■

Declaração de Contribuição

JC – Redação do manuscrito e aquisição de dados
CC – Contribuição para o diagnóstico e seguimento
MCB – Parte essencial da discussão multidisciplinar
Todos os autores aprovaram a versão final a ser submetida.

Contributorship Statement

JC - Manuscript writing and data acquisition
CC - Contribution to diagnosis and follow-up

¹Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Cova da Beira, Covilhã, Portugal

²Medicina Intensiva, Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira, Covilhã, Portugal

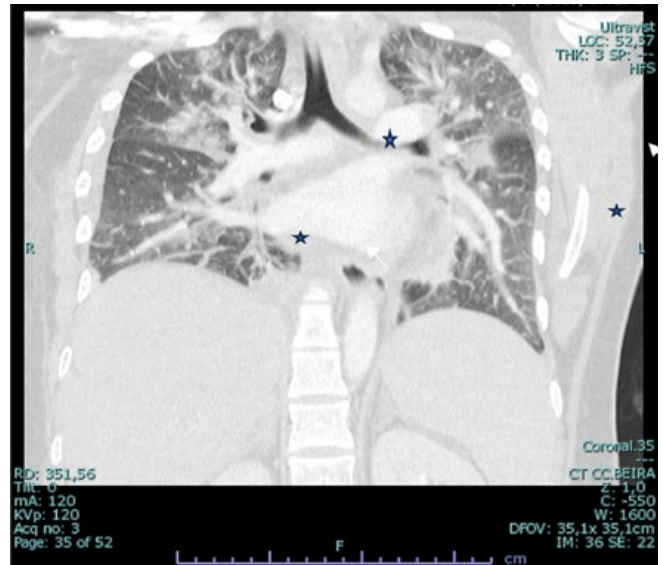


Figura 1: TC tórax em plano coronal, evidenciando proeminência dos ramos das artérias pulmonares e ramos segmentares e subsegmentares (estrela) e áreas em vidro despolido com distribuição peribroncovascular (seta branca).

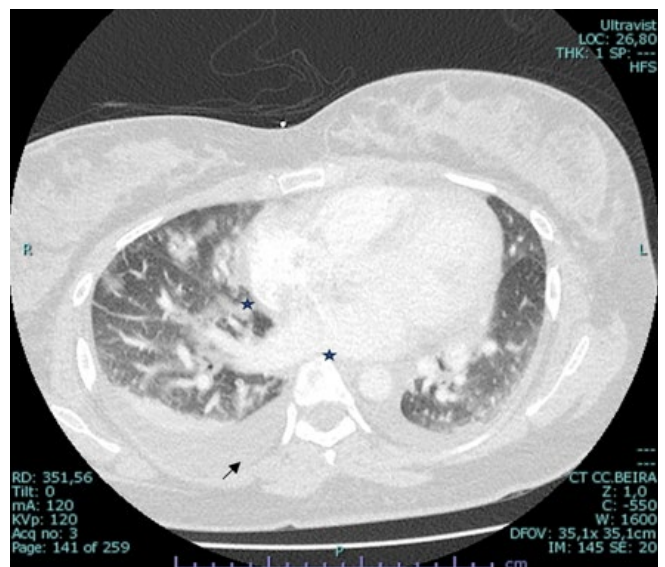


Figura 2: TC tórax em plano transversal, proeminência dos ramos das artérias pulmonares e ramos segmentares e subsegmentares (estrela) e áreas de atelectasias subsegmentares no pulmão, bases e fenômenos de estase nos lobos inferiores (seta preta).

MCB - Essential part of the multidisciplinary discussion
All authors approved the final draft.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained. Provenance and

Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2024. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Juliana Carneiro - juliana.silva.carneiro@gmail.com

Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Cova da Beira, Covilhã, Portugal

Alameda Pêro da Covilhã, 6200-251- Covilhã

Recebido / Received: 2024/03/18

Aceite / Accepted: 2024/4/18

Publicado online / Published online: 2024/09/26

REFERÊNCIAS

1. Haftel A, Chowdhury YS. Amniotic Fluid Embolism. 2023 Jul 3. In: StatPearls. Treasure Island: StatPearls Publishing; 2023.
2. Clark SL, Romero R, Dildy GA, Callaghan WM, Smiley RM, Bracey AW, et al. Proposed diagnostic criteria for the case definition of amniotic fluid embolism in research studies. *Am J Obstet Gynecol.* 2016;215:408-12. doi: 10.1016/j.ajog.2016.06.037.