

Utilidad de la radiografía de tórax en el diagnóstico de dehiscencia esternal



Chest radiography in the diagnosis of Sternal Dehiscence

Renata García-Gigorro ^{a,*}, Francisco Vera ^b, Helena Marín ^a,
Guillermo Morales ^a y Emilio Renes-Carreño ^a

^a Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológica, Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid, España

^b Servicio de Cirugía Cardiaca, Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid, España

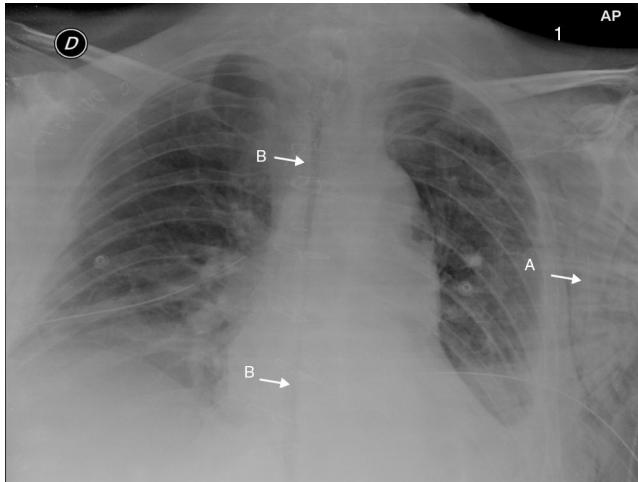


Figura 1. Radiografía de tórax en proyección postero-anterior que muestra enfisema subcutáneo (flecha A) y línea de dehiscencia de sutura esternal (flecha B).

Varón de 66 años, con antecedentes de tabaquismo activo y EPOC. Es diagnosticado de disección de aorta tipo A de Stanford desde raíz aórtica hasta el istmo aórtico, y se decide reparación quirúrgica urgente. Se procede a la sustitución aórtica con tubo supracoronario y hemiarco aórtico. En la evolución respiratoria postoperatoria desarrolla una fistula broncopleural con enfisema subcutáneo persistente y mal manejo de secreciones, lo que motiva la prolongación de la ventilación mecánica. Se extuba al 7.º día y es reintubado a las 48 h por atelectasia del pulmón izquierdo y aumento del enfisema subcutáneo. En la imagen radiológica (fig. 1) se objetiva enfisema subcutáneo (flecha A), a pesar de drenajes pleurales permeables, y una línea aérea a nivel de la esternotomía media (flecha B) que refleja una posible dehiscencia de la sutura esternal. En la exploración presenta inestabilidad torácica con *volet*. Se realiza TC torácico (fig. 2) que confirma la dehiscencia esternal (flecha B). Se procede a la reparación quirúrgica; durante

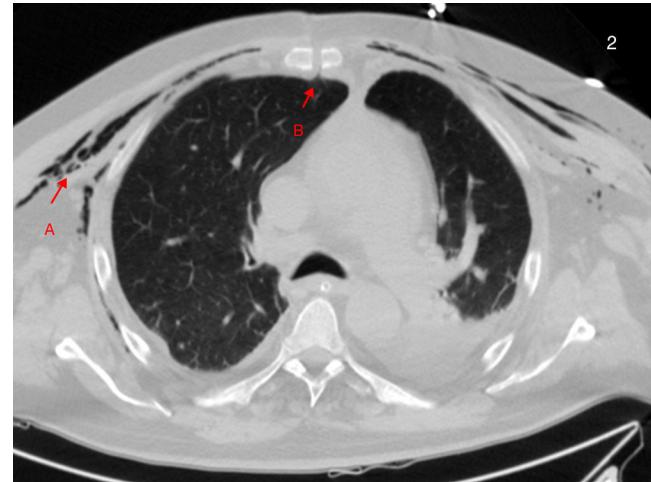


Figura 2. Corte axial de TC torácico que muestra dehiscencia de sutura esternal (flecha B) y enfisema subcutáneo (flecha A).

el procedimiento se confirma la ausencia de infección a ese nivel. La evolución posterior es favorable, siendo dado de alta a domicilio tras 42 días de ingreso hospitalario (28 días de ingreso en UCI).

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes

* Autor para correspondencia. C/ Ramírez de Prado, 7, bloque A, 4.º B, 28045 Madrid, España. Tel.: +650485252.

Correo electrónico: rennygg@hotmail.com (R. García-Gigorro).



BIO MED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es

