



P-261 - NEUMONÍA POR COVID-19 Y NEUMOTÓRAX

Picardo Gomendio, María Dolores¹; González Sierra, Begoña¹; Díaz Candela, Daniel Alejandro¹; Medina Velasco, Aníbal Armando¹; Arteaga Peralta, Vladimir¹; de la Plaza Llamas, Roberto¹; Ramíz Ángel, Jose Manuel²

¹Hospital General Universitario de Guadalajara, Guadalajara; ²Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: En marzo de 2020, la OMS declaró el estado de pandemia global por Covid-19. Afecta principalmente al pulmón, provocando una neumonía bilateral con patrón en vidrio deslustrado, debido a una lesión alveolar difusa. La mortalidad en los pacientes críticos varía entre el 16,7-61,5 %. En la literatura científica, existen escasas comunicaciones de neumotórax en pacientes con neumonía asociada a Covid-19. El objetivo de esta comunicación es determinar los casos comunicados y sus características.

Métodos: Se analizaron los pacientes infectados por covid-19 y neumotórax asociado tratados en nuestro servicio y se realizamos la siguiente estrategia de búsqueda en Pubmed, limitada por idioma (español e inglés) y actualizada a fecha 15-04-2020 (Pneumothorax) AND ((Covid-19) OR (SARS-CoV-2)).

Resultados: De los pacientes ingresados en nuestro hospital, nuestro servicio trató 3 pacientes COVID-19 positivos confirmados mediante PCR (Reacción en cadena de la Polimerasa), con diagnóstico de neumonía y neumotórax, colocando un tubo de drenaje endotorácico. Sus características clínicas se describen en la tabla. En la búsqueda realizada se obtuvieron 13 resultados; 1 es descartado por título. Finalmente se seleccionaron 9 por su relación con nuestro caso, de los cuales, únicamente 4 hacen referencia a la relación entre COVID-19 y neumotórax. Se ha descrito la coincidencia de pacientes infectados por covid-19 y neumotórax en 15 casos, con una frecuencia en las tres series que osciló del 0,5 al 6%. Sólo se describieron las características clínicas de 1 paciente (tabla). Parece existir una relación entre el daño pulmonar y la aparición del neumotórax en pacientes con Covid-19, así como secundario al barotrauma generado por el alto flujo y/o volumen que estos pacientes necesitan debido al desarrollo de SDRA, aunque los casos publicados son limitados.

Descripción de pacientes con neumotórax secundario a neumonía por COVID-19 y/o barotrauma.

n

Sexo

Edad AP

MI

Tratamiento

Neumonía DP

Diagnóstico DE Oxígeno

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|---|-------------|--------------------------------------|--|------------------|-----------|----|--------------------------------------|---------------|
| Sun et al | 1 | Hombre 38 | ND | Tinitus ND | Sí | No | TC | 35 | Gafas nasales de alto flujo | |
| Yao W., Et al | 12/202 | | | | | | | | | |
| Yang X., et al | 1/52 | | | | | | | | | |
| Chen, N., et al | 1/99 | | | | | | | | | |
| Mujer | 83 | HTA, asma, prótesis mitral y maracapagos por FA | IC E IRA | Lopinavir/Ritonavir. Dexametasona | No | Derecho | TC | 16 | VMNI | |
| Serie actual | 3 | Hombre 60 | Asma | SDRA | Lopinavir. Dexametasona. Levofloxacino- Meropenem- Linezolid | Sí, Bilateral | No | RX | 22 | VMI |
| | | Hombre 87 | HTA, DM | IRA | Dolquine-AZT- Ceftriaxona | Sí, Bilateral | Izquierdo | RX | 12 | No precisó |

AP: antecedentes personales; HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; MI: motivo ingreso; SDRA: síndrome adulto; IRA: insuficiencia respiratoria aguda; IC: insuficiencia cardiaca; ND: no datos; DP: derrame pleural; TC: tomografía axial computarizada; DE: Días evolución; DET: tubo drenaje endotorácico; AZT: azitromicina.

Conclusiones: Aunque sería de esperar una frecuencia alta de neumotórax asociado a infección grave por covid-19 en relación al daño alveolar y parenquimatoso y/o al barotrauma por la ventilación mecánica (ya sea invasiva o no) son escasos los casos comunicados en la literatura científica.