



IMAGEN DEL MES

Hemotórax masivo tras neumonía bilateral por COVID-19

Massive bilateral pneumothorax associated with COVID-19 pneumonia

R. López Herrero*, E. Álvarez Fuente, B. Sánchez Quirós y P. Román García

MD Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Disponible en Internet el 21 de septiembre de 2020

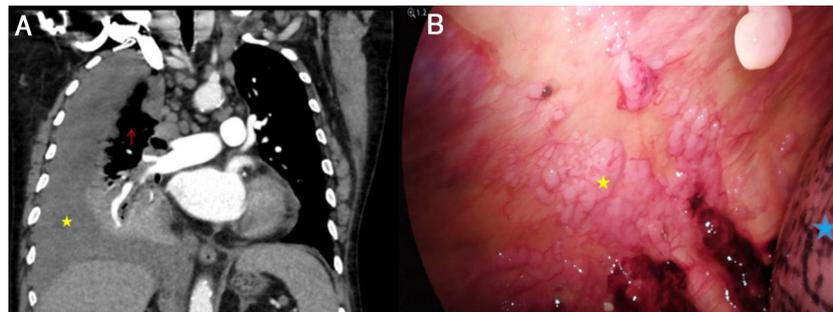


Figura 1 A) TC de arterias pulmonares, vista coronal donde se aprecia derrame pleural derecho (estrella amarilla) que ocasiona atelectasia compresiva del pulmón subyacente (flecha roja). B) Imagen de videotoracoscopia (VATS) donde se observa pleural parietal con implantes que forman conglomerados (estrella amarilla) y pulmón (estrella azul). El color de la figura solo puede apreciarse en la versión electrónica del artículo.

Varón de 70 años con antecedentes de fibrilación auricular paroxística y neumonía por COVID-19, que precisó ingreso en UCI durante 30 días. Al mes, presentó disnea y ortopnea, se realizó una TC pulmonar (fig. 1A) donde se objetivó derrame pleural bilateral de predominio derecho. Ante la

cuantía del derrame se decidió evacuar quirúrgicamente. El paciente entró a quirófano con intensa disnea y saturación del 88%. Se realizó anestesia general con tubo de doble luz n.º 37 Fr. Durante el bloqueo selectivo del pulmón derecho presentó cuadro de desaturación que mejoró al drenar el hemotórax. Tras evacuarlo, se objetivaron múltiples implantes pleurales que llegaban a formar conglomerados e implante necrosado en pleura parietal posterior (fig. 1 B). Posiblemente el paciente presentase un proceso tumoral no conocido, y que este evolucionase rápidamente al sufrir una neumonía bilateral por COVID-19.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rociolopezherrero@hotmail.com
(R. López Herrero).