

Imagen en medicina

Lesión en carina tras el drenaje de un neumotórax en paciente con COVID-19



Injury in carina after the drainage of a pneumothorax in a patient with COVID-19

Belén Quesada-Bellver, Sonia López-Cuenca* y María Muñoz-Varea

Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

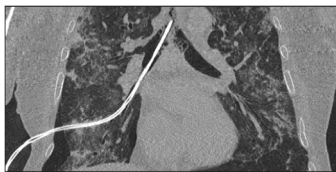


Figura 1.

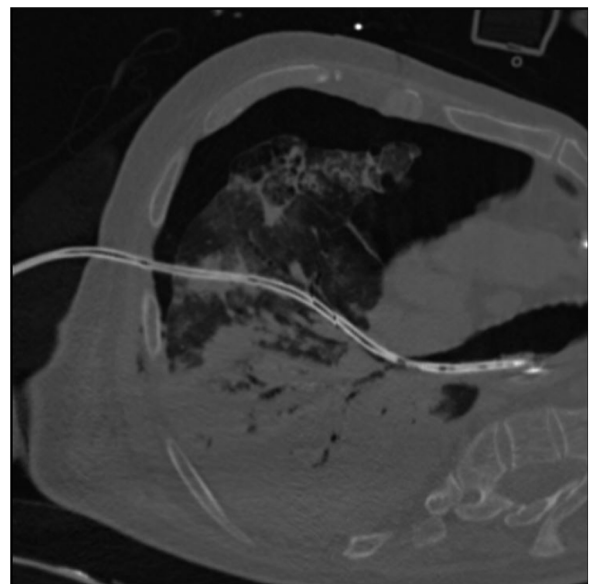


Figura 2.

Paciente ingresado en Cuidados Intensivos por neumonía por COVID-19. Se detectó en la radiografía de tórax un neumotórax y se colocó un tubo de tórax. Después de la colocación, no había mejoría clínica y no se visualizaba fuga de aire. Ante la sospecha de malposición u otra patología pulmonar asociada, se decidió realizar una TC de tórax con el hallazgo de perforación del parénquima pulmonar por el catéter, que se canalizaba a través del árbol bronquial del lóbulo medio derecho con un extremo distal en la carina. Se retiró el catéter hasta que se visualizó fuga de aire y las lesiones iatrogénicas curaron sin necesidad de ninguna intervención (figs. 1 y 2).

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: sonia_l.c@hotmail.com (S. López-Cuenca).