



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

# Utilidad de la ecografía pulmonar para monitorizar la sobredistensión grave en paciente con displasia broncopulmonar grave



## Lung overdistention monitorization by ultrasound in a patient with severe bronchopulmonary dysplasia

A. Alonso-Ojembarrena\*

Unidad de Neonatología, Hospital Puerta del Mar, Cádiz, España

Disponible en Internet el 30 de abril de 2019

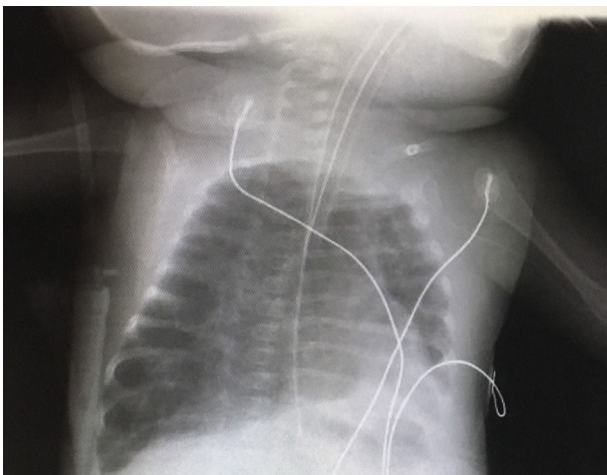


Figura 1

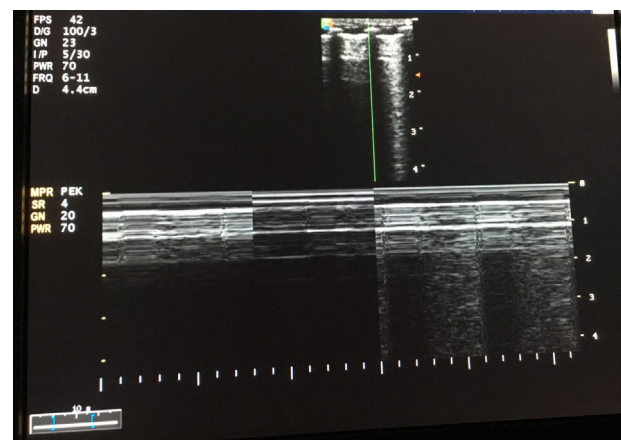


Figura 2

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [aaojemba@telefonica.net](mailto:aaojemba@telefonica.net)

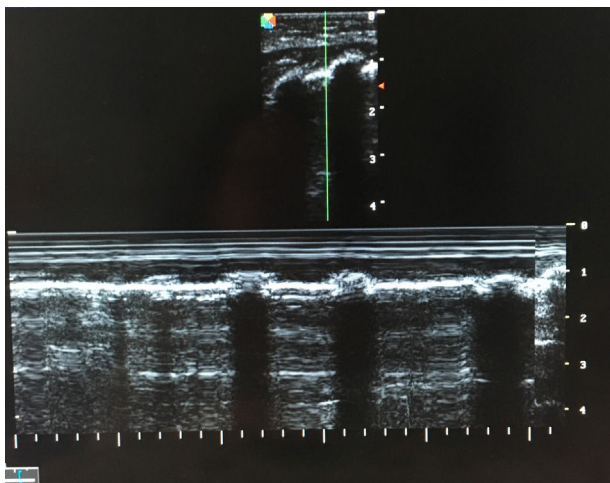


Figura 3

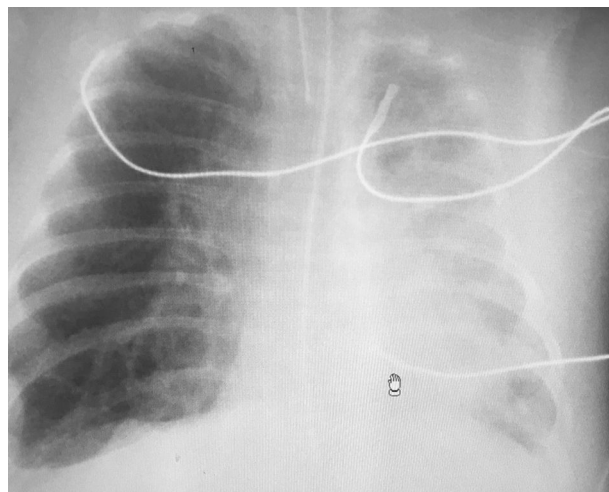


Figura 4

Paciente de 4 meses de edad, exprematuro de 24 semanas de gestación y con displasia broncopulmonar grave, conectado a ventilación mecánica (modalidad presión control con PIP 25 cmH<sub>2</sub>O, PEEP 5,5 cmH<sub>2</sub>O, FR 35 rpm y FiO<sub>2</sub> 30%). El día que describimos, el paciente precisaba FiO<sub>2</sub> de hasta el 50% y en la radiografía de tórax (fig. 1) mostraba hiperinsuflación intensa del hemitórax derecho y ausencia de deslizamiento pulmonar en la ecografía pulmonar (fig. 2). Dada la evolución de los pacientes con displasia broncopulmonar hacia la compresión dinámica de la vía aérea distal, se decidió incrementar progresivamente PEEP, sin mejoría ecográfica hasta llegar a una PEEP de 10 cmH<sub>2</sub>O, donde se evidenció reaparición del deslizamiento pleural (fig. 3), y en la radiografía de tórax resolución parcial de la sobredistensión (fig. 4).

## Financiación

La autora no ha recibido financiación para describir este caso clínico.