



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Canalización iatrogénica de la arteria pulmonar derecha con un drenaje pleural percutáneo en un paciente con neumotórax



### Iatrogenic Canalization Of The Right Pulmonary Artery After Percutaneous Chest Tube Insertion In A Patient With Pneumothorax

M<sup>a</sup> T. Gómez Hernández<sup>a,\*</sup>, E.J. Martínez Santos<sup>b</sup> y M.F. Jiménez López<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Cirugía Torácica Hospital Universitario de Salamanca, España

<sup>b</sup> Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Universitario de Salamanca, España

Disponible en Internet el 4 de mayo de 2020

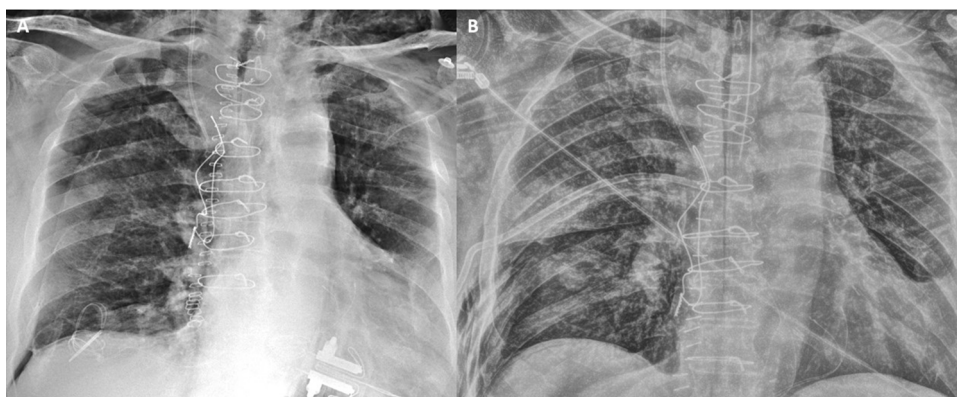


Figura 1

Presentamos el caso de un paciente de 78 años sometido a una cirugía de remplazo valvular aórtico. Durante el posoperatorio, el paciente presentó un neumotórax derecho (fig. 1A) que fue tratado con drenaje pleural percutáneo 12F. Inmediatamente tras su inserción, el paciente presentó cierta inestabilidad hemodinámica y se evidenció la salida de >500 mL de sangre con flujo pulsátil en pocos segundos a través del drenaje. Por lo que se procedió a su clampaje inmediato. La

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mteresa.gomez.hernandez@gmail.com](mailto:mteresa.gomez.hernandez@gmail.com) (M.T. Gómez Hernández).

radiografía de tórax urgente puso de manifiesto la presencia del drenaje a nivel de arteria pulmonar derecha sin hemotórax asociado (fig. 1B). El paciente fue intervenido con carácter urgente para llevar a cabo la retirada del drenaje con control visual directo. En la intervención no se evidenció sangrado activo tras la retirada del drenaje, aunque se realizó una sutura a nivel del punto de inserción arterial para prevenir posibles sangrados.

### **Fuente de financiación**

Ninguna

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés relacionado directa o indirectamente con los contenidos del manuscrito.