



IMÁGEN EN MEDICINA INTENSIVA

Embolia gaseosa tras circulación extracorpórea

Gas embolism following extracorporeal circulation

J.J. González-Contreras, A. Fernández-Galilea y C. León-Moya*

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

Disponible en Internet el 18 de julio de 2020

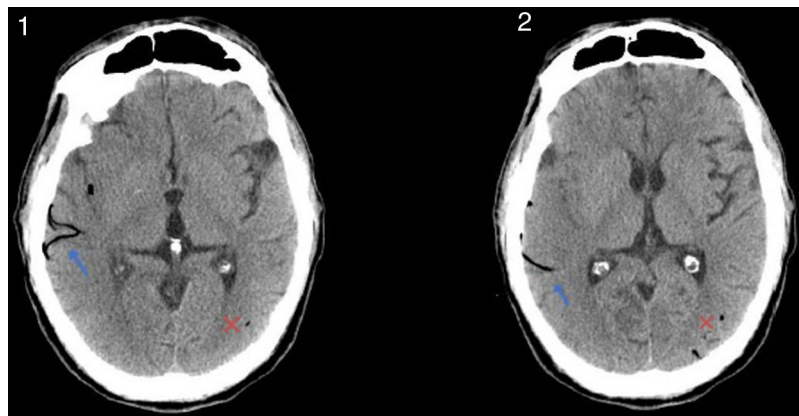


Figura 1

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: leonmoya.cristina@gmail.com (C. León-Moya).

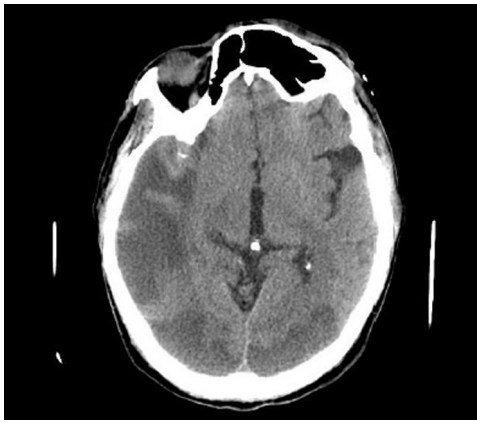


Figura 2

Varón de 47 años con antecedente de endocarditis aguda nativa mitroaórtica que requirió reparación valvular e implante de tubo supracoronario. Ingresa en UCI tras reintervención programada por fuga periprotésica severa, realizándose sustitución valvular por prótesis mecánica. Inicialmente extubado y sin focalidad neurológica. A los pocos minutos crisis comicial que requiere intubación orotraqueal. En TAC de cráneo urgente (figura 1), se objetiva aire en el territorio de la arteria cerebral media derecha, M2 (flecha azul [el color de la figura solo puede apreciarse en la versión electrónica]) y parte de sus ramas corticales, así como burbujas de aire en arteria cerebral posterior izquierda (x) compatible con embolia gaseosa. En control radiológico a las 48 h (figura 2) aparece extenso infarto isquémico establecido temporoparietooccipital derecho y occipital izquierdo, con ligera desviación de línea media.