

## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Diagnóstico de parálisis diafragmática tras cirugía cardiaca mediante ecografía pulmonar

### Diagnosis of diaphragmatic paralysis by ultrasound after cardiac surgery

A. Santos Peral<sup>a,\*</sup>, A. Gómez Carranza<sup>a</sup> y R. Vicho Pereira<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Clínica Rotger Quirónsalud-Hospital Mallorca, Palma de Mallorca, España

Disponible en Internet el 6 de noviembre de 2020

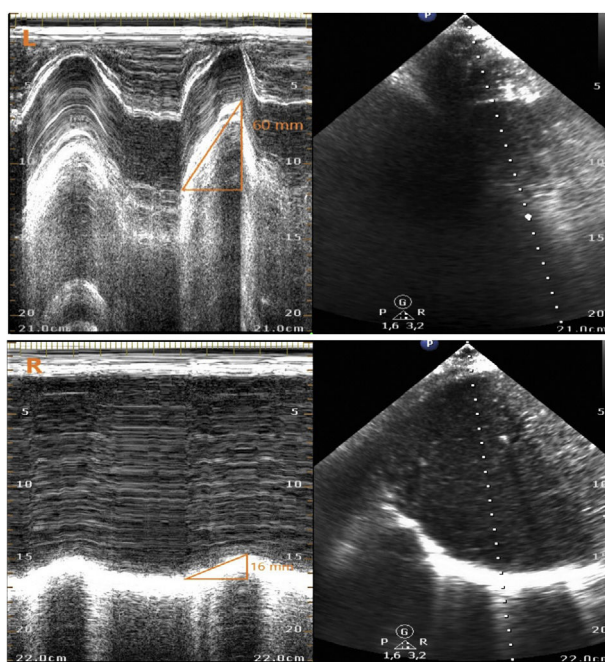


Figura 1

Paciente de 55 años que ingresa en la UCI tras cirugía cardiaca de reparación de comunicación interauricular tipo *ostium secundum* y drenaje venoso pulmonar anómalo. Tras la extubación, sin incidencias, permanece con hipoxemia sin alteraciones en la radiografía de tórax. Se realiza ecografía pulmonar en la que se objetiva una disminución del movimiento diafragmático derecho en comparación con el izquierdo (vídeo 1). Se mide la excursión diafragmática apreciándose una excursión

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alfonso.stp@gmail.com](mailto:alfonso.stp@gmail.com) (A. Santos Peral).

derecha reducida de 16 mm frente a una excursión izquierda de 60 mm (fig. 1). Estos hallazgos son compatibles con parálisis diafragmática derecha en relación con una probable lesión del nervio frénico ipsilateral durante la cirugía. Mediante manejo conservador con fisioterapia respiratoria incentivada, la paciente evoluciona favorablemente hasta el alta, aunque con persistencia de la disfunción diafragmática por ecografía.

### **Anexo. Material adicional**

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.medin.2020.09.005](https://doi.org/10.1016/j.medin.2020.09.005)