



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Embolia gaseosa venosa cerebral tras retirada de vía central

Cerebral venous gas embolism after central line removal



Manuel Fernández Caro*, Horacio García Delgado Rosado y María Luisa Gascón Castillo

UGC Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

Disponible en Internet el 2 de marzo de 2023

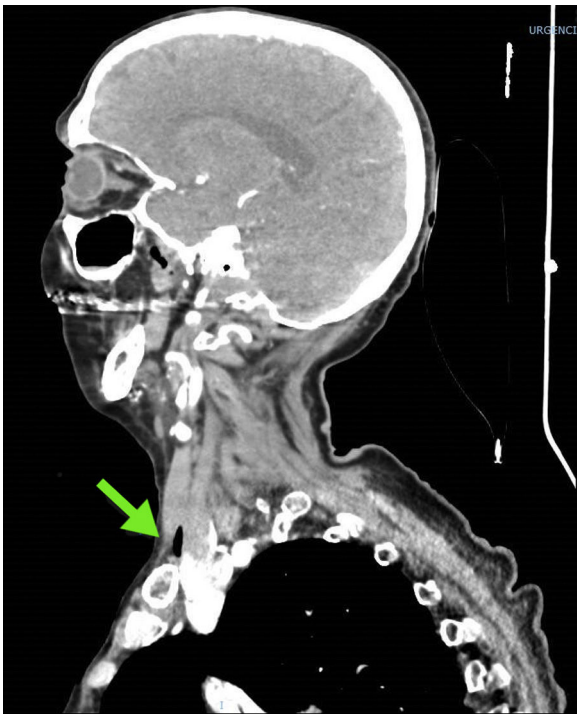


Figura 1

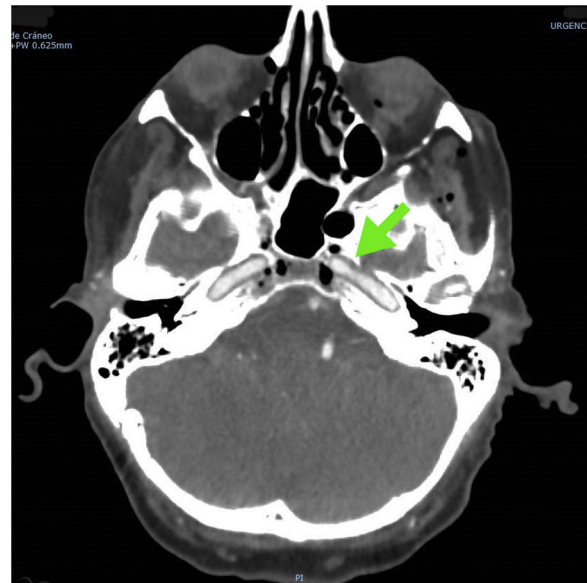


Figura 2

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mfercar@outlook.es (M. Fernández Caro).



Figura 3

Paciente ingresado en planta de hospitalización que, previo al alta hospitalaria, estando el paciente sentado en un sillón, se procede a la retirada del catéter central yugular. Unos segundos después el paciente presenta cuadro brusco de desconexión del medio, rigidez generalizada e insuficiencia respiratoria aguda. Ante la sospecha inicial de cuadro ictal se realiza una TAC craneal simple y una angio-TAC que no muestran signos de isquemia aguda ni oclusión de gran vaso cerebral, pero que evidencia la presencia de numerosas burbujas aéreas que se localizan en vena yugular derecha, senos cavernosos cerebrales, intracraneales extraaxiales y alguna intrarraquídea a nivel de clivus, todo ello indicativo de embolia gaseosa a nivel venoso. Esta complicación relacionada con los catéteres venosos centrales es poco habitual, pero es importante un adecuado manejo de los mismos a la hora de inserción, mantenimiento y retirada, tanto en unidades de cuidados intensivos como en planta de hospitalización, para evitar complicaciones (figs. 1-3).

Financiación

No se ha precisado financiación de ningún tipo.

Conflicto de intereses

No hay conflictos de intereses.