



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Complicaciones inesperadas en el postoperatorio cardíaco: la ecografía pulmonar transesofágica como herramienta diagnóstica



### Unexpected complications in postcardiac surgery: Transesophageal pulmonary ultrasound as a diagnostic tool

Alberto Garrido Callén \*, Guillermo Jimenez Álvarez y Diego Maqueda Lluva

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

Disponible en Internet el 12 de enero de 2024

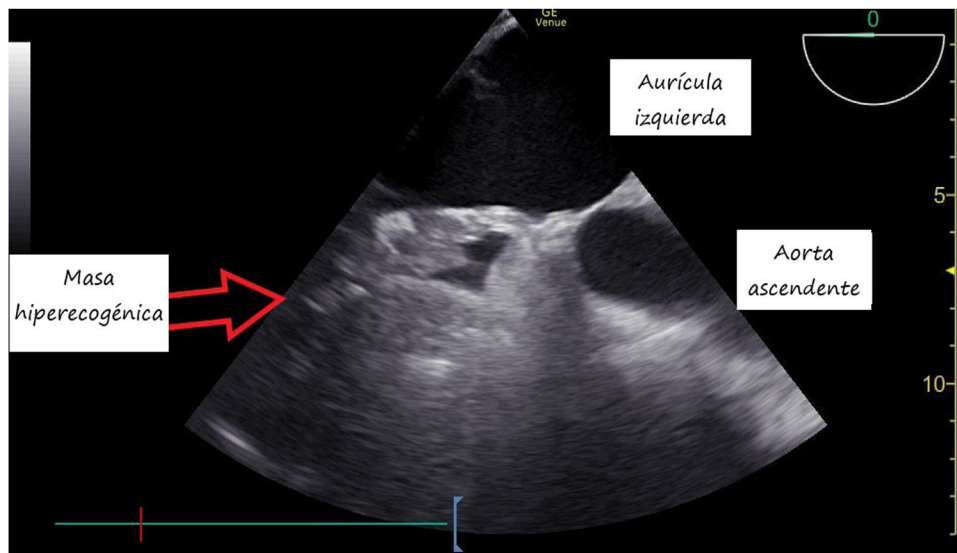


Figura 1

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alber.carter@hotmail.com](mailto:alber.carter@hotmail.com) (A. Garrido Callén).

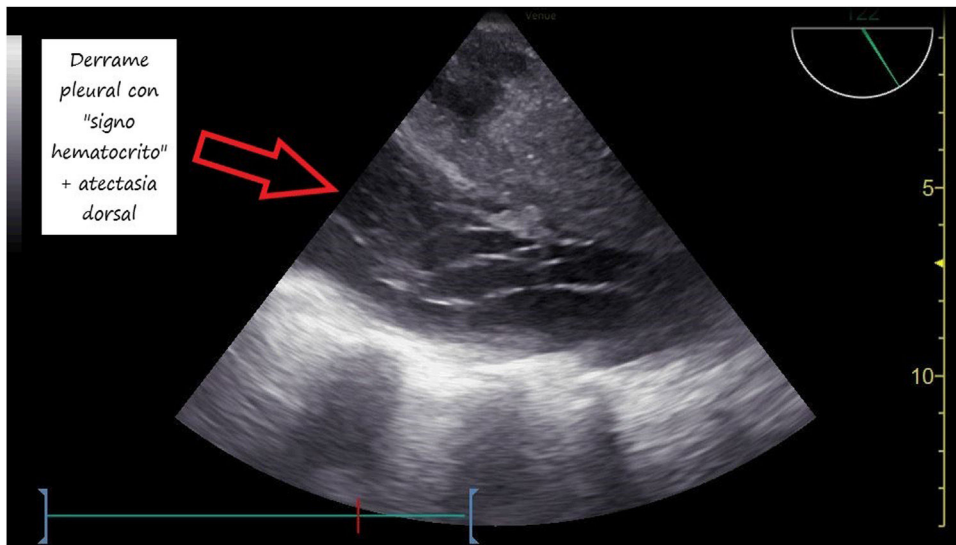


Figura 2

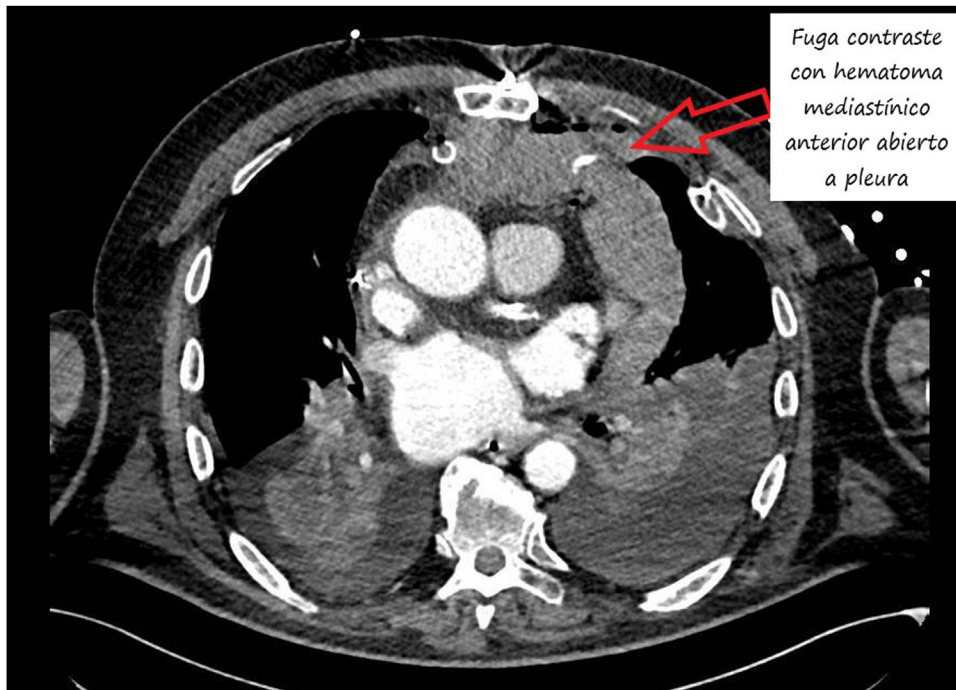


Figura 3

Paciente de 66 años en el segundo día tras cirugía de prótesis biológica mitral por insuficiencia periprotésica severa, que estando extubado comienza con taquicardia, hipoperfusión e hiperlactacidemia creciente y necesidad de vasopresores, precisando de desobstrucción de drenajes con salida de grandes coágulos con mejoría clínica. Nuevo empeoramiento con misma clínica requiriendo de intubación y vasopresores. En la ecografía transesofágica se objetiva una masa hiperdensa anterior con mínima impronta aurícula derecha sin compromiso (Figura 1) y derrame pleural masivo izquierdo a nivel apical-medio y basal con «signo del hematocrito» (Figura 2) realizándose TC de tórax donde se objetiva hematoma mediastínico anterior comunicado posteriormente a pleura izquierda, con fuga de contraste a nivel de la arteria mamaria interna (Figura 3), requiriendo de intervención quirúrgica urgente y politransfusión (material suplementario).

En los últimos años la ecografía transesofágica pulmonar ha experimentado un notable crecimiento en el paciente crítico suponiendo un excelente complemento para valorar con mayor calidad de imagen las regiones posteriores y profundas del pulmón.

## **Financiación**

Los autores declaran no haber recibido financiación para la realización de este trabajo.

## **Agradecimientos**

Al Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Rey Juan Carlos tanto enfermeros, auxiliares, celadores y médicos por su apoyo y paciencia.

## **Anexo. Material adicional**

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.medin.2023.11.005](https://doi.org/10.1016/j.medin.2023.11.005).