



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Neumotórax espontáneo y enfisema subcutáneo masivo en paciente con neumonía necrosante por *Klebsiella pneumoniae*



### Spontaneous pneumothorax and massive subcutaneous emphysema in a patient with *Klebsiella pneumoniae* necrotizing pneumonia

Helena Camino Ferró\*, Sergio Gómez Camino y Enrique Chicote Álvarez

Hospital San Pedro, Logroño, España

Disponible en Internet el 11 de marzo de 2024

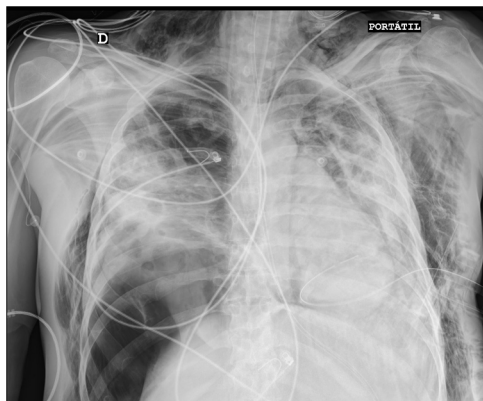


Figura 1

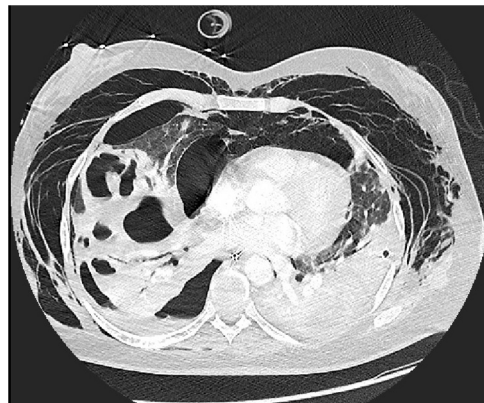


Figura 2

Paciente de 49 años con antecedentes de asma y diabetes tipo 2 que ingresa en la unidad de medicina intensiva por cetoacidosis diabética y neumonía bilateral secundaria a *Klebsiella pneumoniae*, precisando ventilación mecánica invasiva. Buena evolución respiratoria inicial. Tras 8 días de ventilación mecánica presenta neumotórax izquierdo espontáneo, que se drena, y se mantiene el drenaje. Después de 24 horas se extuba, pero precisa reintubación por debilidad y mal manejo de secreciones. Tras la reintubación presenta hipotensión e insuficiencia respiratoria grave. Se objetiva un nuevo neumotórax izquierdo, por lo que se coloca otro drenaje. En la radiografía (fig. 1) se observa pulmón izquierdo reexpandido, así como imagen hipodensa en la base derecha y un importante enfisema subcutáneo. Se realiza TAC (fig. 2), con consolidación bilateral con múltiples cavitaciones compatible con neumonía necrosante.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [helenacamino8@gmail.com](mailto:helenacamino8@gmail.com) (H. Camino Ferró).