



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Rotura de pseudoaneurisma pulmonar iatrogénico tras drenaje torácico



### Iatrogenic pulmonary pseudoaneurysm rupture following thoracic drainage

M.J. Marco Escoto<sup>a,\*</sup>, M.L. Navarrete Rebollo<sup>a</sup>, M.J. Prieto Bragado<sup>a</sup>,  
J.D. Alvarado Ramírez<sup>b</sup>, I. Fernández López<sup>a</sup> y J.M. Carrasco Barea<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Marina Baixa, La Vila Joiosa, Alicante, España

<sup>b</sup> Servicio de Radiología, Hospital Marina Baixa, La Vila Joiosa, Alicante, España

Disponible en Internet el 7 de mayo de 2020

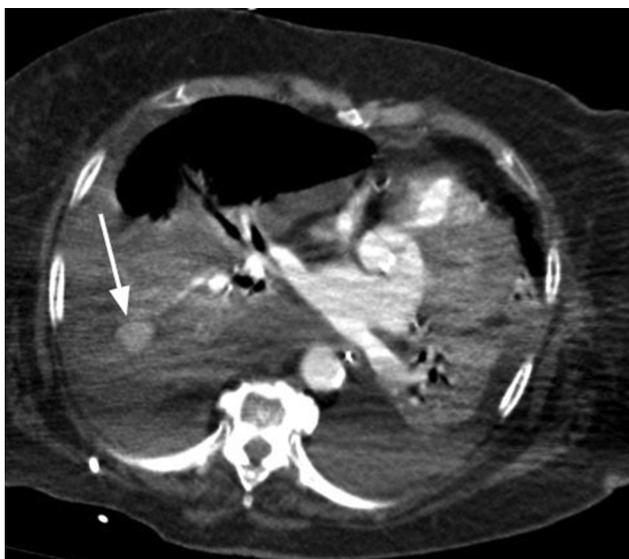


Figura 1

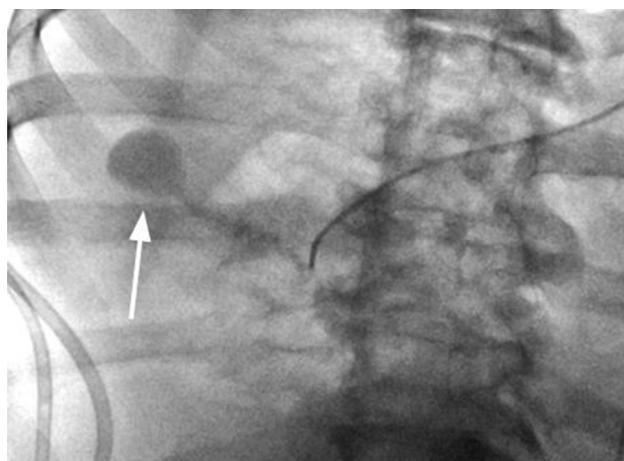


Figura 2

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [manuelmarcoescoto@gmail.com](mailto:manuelmarcoescoto@gmail.com) (M.J. Marco Escoto).

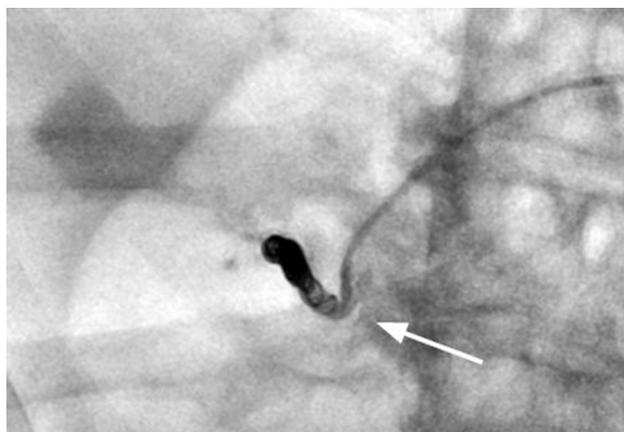


Figura 3

Mujer de 75 años, exfumadora, que ingresa en UCI por insuficiencia respiratoria secundaria a Neumonía. Presenta evolución tórpida, con desarrollo de Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo y necesidad de ventilación mecánica prolongada. El destete se ve dificultado por la aparición de derrame pleural (DP) bilateral, por lo que se coloca un drenaje pleural ecoguiado (Pleurocath® 12 French). A los 30 minutos presenta cuadro de hipotensión severa, sudoración y palidez. Tras estabilización inicial se solicita TAC torácico, que objetiva hemotórax derecho y una imagen redondeada que sugiere pseudoaneurisma de circulación pulmonar periférica (fig. 1). Se contacta con Radiología Intervencionista y se decide realizar angiografía pulmonar, confirmando la existencia de un pseudoaneurisma arterial procedente de una rama de la lobar descendente derecha (fig. 2). Se emboliza con coils (fig. 3), presentando buena evolución y siendo dada de alta a planta sin incidencias.

### Financiación

No se ha recibido financiación de ninguna entidad para la elaboración del trabajo.