



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Enfisema subcutáneo masivo tras traumatismo torácico en paciente con bullas pulmonares

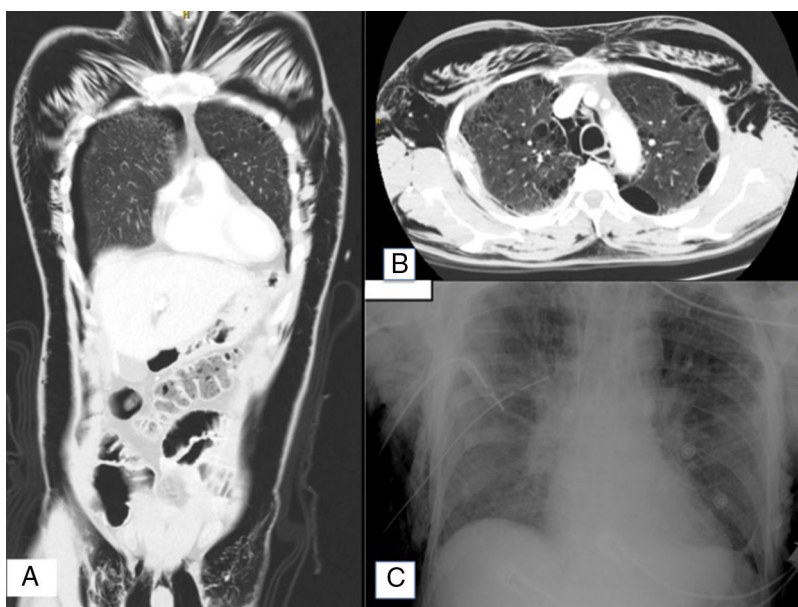


### Massive subcutaneous emphysema after thoracic trauma in a patient with pulmonary bullae

E. Chicote Álvarez\*, P.A. Seabrook Maggio y M.A. Hernandez Hernandez

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

Disponible en Internet el 18 de septiembre de 2018



**Figura 1** A) Escanograma del paciente, observándose importante enfisema subcutáneo postraumatismo. B) Tomografía computarizada, corte axial. Bullas pulmonares bilaterales y enfisema subcutáneo. C) Radiografía de tórax tras colocación de dos tubos pleurales derechos.

Varón de 57 años, antecedentes personales de neumotórax espontáneo hace 23 años, que ingresa en la unidad de cuidados intensivos tras recibir traumatismo de alta energía en el hemitórax derecho, tras ser atropellado por un coche mientras iba en bicicleta. A su llegada presentaba crepitación desde la zona ocular (con imposibilidad de apertura ocular y disfonía muy importante) hasta el escroto y la raíz de muslos, encontrándose estable desde el punto de vista hemodinámico y respiratorio, realizándose Body-TC. En el escanograma se observó un enfisema subcutáneo que ocupa la práctica totalidad de la zona torácica y abdominal, disecando planos musculares cervicales (fig. 1A). En la tomografía computarizada se objetivaron bullas en ambos vértices pulmonares (fig. 1B), con fracturas costales derechas múltiples. Se administró oxigenoterapia, analgesia y se colocaron 2 tubos torácicos de drenaje pleural, con mejoría del enfisema subcutáneo (fig. 1C). El paciente presentó buena evolución, pudiendo ser dado de alta de la unidad de cuidados intensivos a las 96 h de ingreso.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [chicotelogro@hotmail.com](mailto:chicotelogro@hotmail.com) (E. Chicote Álvarez).

<https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.06.006>

0210-5691/© 2018 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.