



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Diagnóstico de neumotórax, no visualizado en radiografía posteroanterior de tórax, mediante ecografía pulmonar

Diagnosis of pneumothorax, non-visualized in post-anterior chest radiography, by pulmonary ultrasound

P. Morales-Arandojo*, D. González-Diego y A. Alonso-Ojembarrena

Servicio de Neonatología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

Disponible en Internet el 22 de agosto de 2020



Figura 1 Radiografía anteroposterior de tórax. No se observan signos radiológicos de neumotórax.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: patriciamoralespediatria@gmail.com (P. Morales-Arandojo).

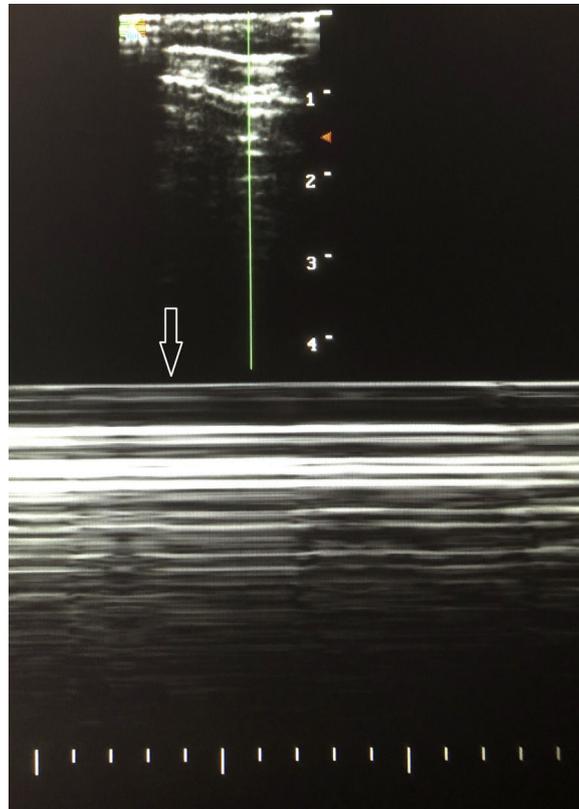


Figura 2 Ecografía pulmonar, modo M. Signo del "código de barras", de "la estratosfera" o de «la orilla».

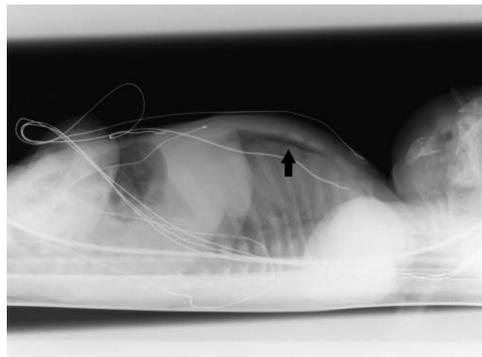


Figura 3 Radiografía de tórax lateral con rayo horizontal. Neumotórax anterior bilateral.

Recién nacido a término que, a los diez minutos de vida, comienza con distrés respiratorio que disminuye tras su ingreso en Neonatología con oxigenoterapia mediante gafas nasales. A la exploración física: hipoventilación bilateral sin otros hallazgos patológicos. Se realiza radiografía anteroposterior de tórax sin alteraciones patológicas (fig. 1), por lo que se decide realizar ecografía pulmonar, visualizándose neumotórax anterior bilateral (fig. 2). En ella se observa ausencia de deslizamiento pleural con signo del punto pulmonar en modo B en línea axilar anterior y el signo del «código de barras» o de la «estratosfera» en modo M (flecha), que indica ausencia de deslizamiento pleural. Por motivos didácticos, se decide realizar una radiografía de tórax lateral con rayo horizontal, confirmándose el hallazgo (fig. 3, flecha negra). El paciente evoluciona de manera favorable, pudiéndose retirar la oxigenoterapia a los dos días de ingreso. Durante ese tiempo se realizan controles seriados ecográficos hasta confirmar resolución de manera espontánea.