



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

# Diagnóstico de neumonía cavitada por ecografía pulmonar

## Diagnosis of cavitated pneumonia by lung ultrasound

A. Gómez Carranza<sup>a,\*</sup>, A. Santos Peral<sup>a</sup> y R. Vicho Pereira<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España

<sup>b</sup> Clínica Rotger Quironsalud, Palma de Mallorca, España

Disponible en Internet el 19 de febrero de 2021

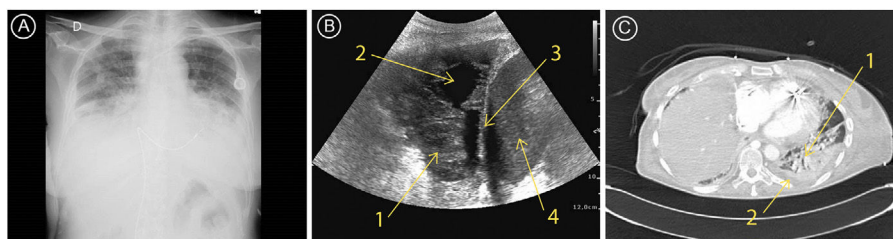


Figura 1

Mujer de 61 años con LNH de tipo masa Bulky, síndrome de vena cava superior, desnutrición severa, atrofia muscular, disfagia y portadora de marcapasos femoral, ingresa de forma repetida en UCI para drenaje de derrame pleural izquierdo.

Consulta de nuevo por insuficiencia respiratoria aguda grave, con sospecha de broncoaspiración tras una ingesta alimentaria. La paciente no presentaba datos de infección clínicos ni analíticos, sin reactantes de fase aguda ni aislamiento microbiológico. La imagen por radiografía de tórax (A) muestra un aumento de densidad en la base izquierda que indica derrame pleural y la paciente ingresa en UCI para drenaje del derrame como en anteriores ocasiones. Sin embargo, por ecografía pulmonar se objetiva un patrón C de condensación alveolar (B.1.) con hipoechogenicidades que se corresponden con cavitaciones (B.2.), compatible con una neumonía cavitada. Dicha imagen muestra la base pulmonar izquierda, donde la marca B.3. corresponde al diafragma y la B.4. al bazo. La tomografía computarizada confirma el diagnóstico, objetivando la condensación basal izquierda (C.1.) y una pequeña lámina de derrame pleural (C.2.). [figura 1](#)

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [goca.alejandro@gmail.com](mailto:goca.alejandro@gmail.com) (A. Gómez Carranza).