



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Diagnóstico de neumonía en Cuidados Intensivos mediante doppler color

### Diagnosis of pneumonia in Intensive Care using colour Doppler

A. Gómez Carranza<sup>a,\*</sup>, A. Santos Peral<sup>b</sup> y R. Ortiz Díaz-Miguel<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, España

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

Disponible en Internet el 14 de septiembre de 2021



Figura 1

Varón de 42 años, portador de DAI, ingresado en una Unidad de Cuidados Intensivos por neumonía bilateral SARS CoV-2.

Al vigésimo segundo día de ingreso, presenta deterioro hemodinámico y respiratorio repentino, precisando inicio de fármacos vasoactivos y aumento de los requerimientos de FiO<sub>2</sub>. No presenta fiebre ni elevación de marcadores infecciosos. Se realiza ecocardiograma que descarta signos indirectos de tromboembolismo pulmonar. La radiografía de tórax (Imagen A) muestra un empeoramiento claro del hemitórax derecho. Se realiza ecografía pulmonar donde se observa un patrón C (Imagen B) en base derecha, que podría corresponder con una atelectasia o una neumonía. Al aplicar doppler color (imagen C y video adjunto), se aprecia una distribución del mismo en forma de árbol («tree-like colour sign»), correspondiente con

\* Autor para correspondencia.

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

un hiperaflujo sanguíneo. Este hallazgo, sumado a un patrón C dinámico (cambiante con la inspiración), es compatible con una condensación neumónica.

### **Anexo. Material adicional**

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.medin.2021.08.003>