



ECOGRAFIA PULMONAR COM A EINA DIAGNÒSTICA I TERAPÈUTICA. A PROPÒSIT D'UN CAS

Cristina Heredia; Marta Giné; Marc Bausili; Laura Parrilla; Sergio Pérez; Victoria Moral

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducció: L'abordatge diagnòstic de les malalties pleuroparenquimatoses a les unitats de crítics s'ha realitzat tradicionalment amb la radiografia anteroposterior de tòrax (RxT). Actualment l'ecografia pulmonar (EP) presenta nombroses avantatges respecte a la radiografia convencional ja que no emet radiacions al pacient i es pot realitzar fàcilment a peu de llit. Diversos estudis demostren que l'EP és més sensible que la RxT (>80% respecte al 60%) per a la detecció de malalties com el pneumotòrax.

Cas clínic: Home de 79 anys que ingressa per a cirurgia electiva de substitució de vàlvula aòrtica per pròtesi biològica. Al postoperatori immediat destaca una alteració de l'intercanvi gasós amb PAFI de 127. Es sol·licita Rx tòrax on no s'objectiven condensacions ni pneumotòrax. La següent GSA mostra de nou empitjorament d'oxigenació amb PAFI de 96. Decidim realització d'ECO pulmonar que ens permet objectivar signes de pneumotòrax en hemitòrax esquerre anterior. S'avisava a equip de cirurgia per col·locació de drenatge ecoguiat a nivell del lung point detectat entre línia axil·lar mitja i posterior. Posteriorment, el pacient presenta millora del perfil respiratori i es pot realitzar extubació.

Discussió: Malgrat la tomografia computeritzada continua sent l'eina "gold standard" pel diagnòstic de malalties pleuroparenquimatoses pulmonars com el pneumotòrax, durant els últims anys, l'ecografia ha esdevingut una eina molt important en el maneig tant hemodinàmic com respiratori en les unitats de crítics i durant el procés perioperatori. En aquest cas no només per l'abordatge diagnòstic sinó en el terapèutic ja que va servir per ecoguiar el tub de drenatge toràcic.