

ENFISEMA MASIVO SUBCUTÁNEO SECUNDARIO A INTUBACIÓN SOBRE TRÁQUEA PATOLÓGICA

Emilio Carlos López Soler / Carmen María Ros Tristán / Victoria Estabén Boldova
 Servicio de Urgencias. Hospital Obispo Polanco. Teruel

Mujer de 81 años con antecedentes de EPOC con varios ingresos por exacerbaciones que se encontraba en la Sala de Observación de nuestro servicio para tratamiento con ventilación mecánica no invasiva (VMNI) de insuficiencia respiratoria global por nueva exacerbación. En uno de los descansos de la VMNI sufre parada cardiorrespiratoria de la que se recupera tras maniobras de RCP avanzada quedando ingresada en UCI. Al día siguiente presenta enfisema subcutáneo torácico masivo sin neumotórax en la radiografía simple, por lo que se solicita TAC torácico donde se observa divertículo traqueal posterolateral derecho apreciándose solución de continuidad sobre mediastino. La morfología y hallazgos traqueales sugieren probable traqueomalacia de base.

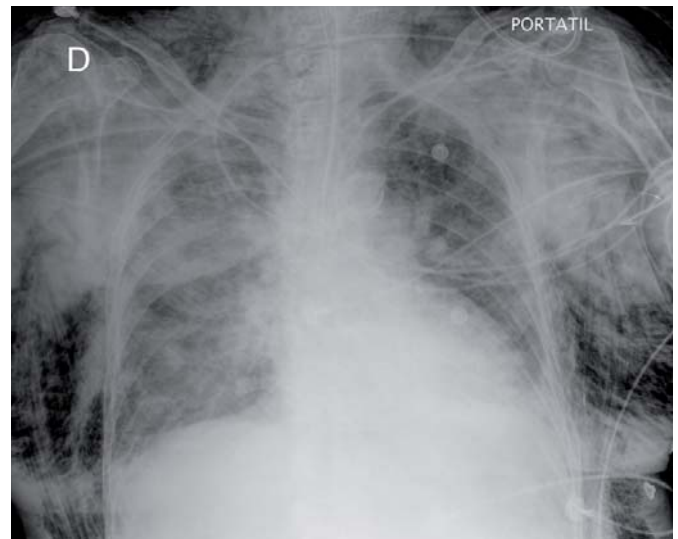


Fig. 1. Radiografía de tórax donde se observa el enfisema subcutáneo masivo.

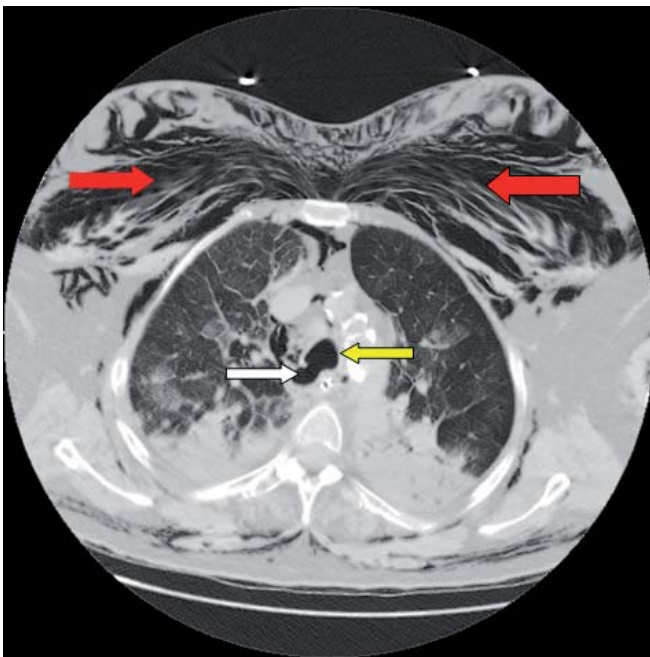


Fig. 2. TAC torácico donde se observa el enfisema subcutáneo (flechas rojas), la luz traqueal (flecha amarilla) y el divertículo traqueal (flecha blanca).

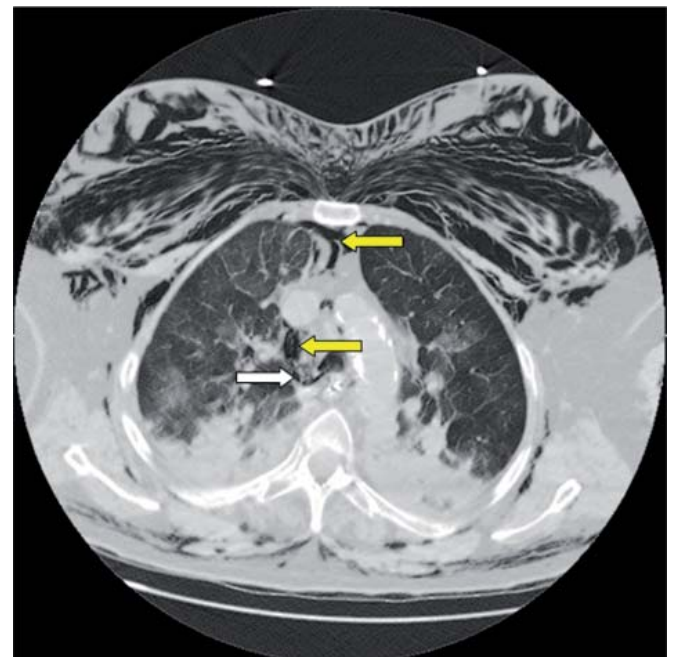


Fig. 3. TAC torácico donde se observa la solución de continuidad del divertículo traqueal con el mediastino (flecha blanca) y el neumomediastino (flechas amarillas).

CENTRO RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES Y ARMAS

COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS



C/ Córdoba, 1
(Junto a Tráfico)
Tel. y Fax 978 601 770
44002 Teruel

crc@comteruel.org

HORARIOS

Mañanas: lunes - viernes de 9.00 a 13.30 h.

Tardes: martes y jueves de 17.00 a 19.00h.



PARA COLEGIADOS Y FAMILIARES DE 1º GRADO
el Reconocimiento para obtener el Certificado
de Aptitud es gratuito, abonando las Tasas de Tráfico