



HEMONEUMOTÓRAX ESPONTÁNEO: PRESENTACIÓN DE CASO

Spontaneous Hemopneumothorax: A Case Report

Camilo Parra¹
Jorge Alberto Carrillo²
Juan C. Ramírez³
Fernando Polo⁴



Palabras clave (DeCS)

Hemoneumotórax
Hidroneumotórax
Hemotórax
Neumotórax
Hidrotórax

Key words (MeSH)

Hemopneumothorax
Hydropneumothorax
Hemothorax
Pneumothorax
Hydrothorax

Resumen

El hemoneumotórax espontáneo es una condición inusual, caracterizada por la acumulación de aire y sangre en la cavidad pleural, no precedida por trauma. La radiografía de tórax es la herramienta principal en el diagnóstico de esta entidad. Se presenta el caso de un hombre de 22 años con hemoneumotórax espontáneo. El paciente se recuperó sin complicaciones luego de la cirugía.

Summary

Spontaneous hemopneumothorax is an unusual condition, characterized by the accumulation of air and blood in the pleural cavity, not preceded by trauma. Chest radiography is the main tool in the diagnosis of this entity. We present, a case of a 22-year-old male with spontaneous hemopneumothorax. The patient recovered after surgery with no complications.

Caso clínico

Un hombre de 22 años consultó al servicio de urgencias del Hospital de San José por presentar un dolor de 8 horas de evolución en el hemitórax derecho. El dolor torácico fue espontáneo, irradiado a la espalda y asociado con disnea y tos. El paciente negó algún antecedente traumático, fiebre o pérdida de peso, y refirió que en horas de la mañana, del mismo día de la consulta, practicó motociclismo. En el momento de practicarle el examen físico de ingreso estaba taquicárdico, taquipnéico, normotenso y con saturación de oxígeno de 91 %. Los resultados de los estudios paraclínicos fueron: hemoglobina de 12,2 g/dL, hematocrito de 34 % y plaquetas de 146000/ml.

La radiografía de tórax que se le tomó en el ingreso (figura 1 a y b) mostró un hidroneumotórax derecho con colapso pulmonar. Posteriormente, una tomografía computarizada (TC) de tórax confirmó la existencia del hidroneumotórax, con una densitometría del líquido pleural de 50 UH, y evidenció una lesión apical subpleural, de morfología tubular, con densidad de tejido blando (figura 2 a y b).

Al paciente se le introdujo un tubo de toracostomía derecha a través del cual se obtuvo un drenaje inicial de 650 ml de material hemático; en la evolución inmediata (10 horas después del ingreso) este alcanzó los 1900 ml, con deterioro hemodinámico, por lo que se le realizó una toracotomía abierta. En la cirugía se resecó

una bula apical derecha, que se encontraba colapsada (correspondiente a la lesión subpleural tubular evidenciada en la TC) y se drenó un hemotórax de 2000 cm³.

El análisis histopatológico evidenció la presencia de una bula en el espacio aéreo subpleural con focos de hemorragia reciente (figura 3). El postoperatorio transcurrió sin complicaciones y el paciente fue dado de alta 12 días después del ingreso.

Discusión

Desde el punto de vista clínico, el neumotórax (presencia de aire en la cavidad pleural) se clasifica en espontáneo (sin causa obvia precipitante) y no espontáneo (iatrogénico o traumático). A su vez, el primero se subdivide en primario, que se presenta en individuos sin enfermedad pulmonar de base, y en secundario, que ocurre en pacientes con diversas patologías, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la fibrosis quística, la linfangioleiomiomatosis, etc. (1). Entre el 1 y el 12 % de los casos de neumotórax espontáneo se presentan con hemotórax (sangre en la cavidad pleural) y constituyen en un hemoneumotórax espontáneo (HNE) (2). En la búsqueda realizada no se encontraron casos similares de HNE reportados en la literatura latinoamericana.

El HNE es una rara condición que se presenta en pacientes jóvenes y que puede ser mortal cuando se acompaña de un sangrado masivo (3).

¹Médico residente del Departamento de Radiología e Imágenes Diagnósticas del Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá, Colombia.

²Médico radiólogo. Profesor del Departamento de Radiología e Imágenes Diagnósticas del Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá, Colombia.

³Médico cirujano de tórax. Profesor del Departamento de Cirugía del Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá, Colombia.

⁴Médico patólogo. Instructor del Departamento de Patología del Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá, Colombia.