

Neumotórax complicando neumonía COVID-19

Pneumothorax complicating COVID-19 pneumonia

Rachid Bouchentouf¹

Bouchentouf R. Neumotórax complicando neumonía CO
Soc Peru Med Interna. 2020;33(4):197.
<https://doi.org/10.36393/spmi.v33i4.572>

VID-19. Rev



Figura 1. TAC torácica: patrón en empedrado en la región pulmonar posterior y basal del pulmón derecho.

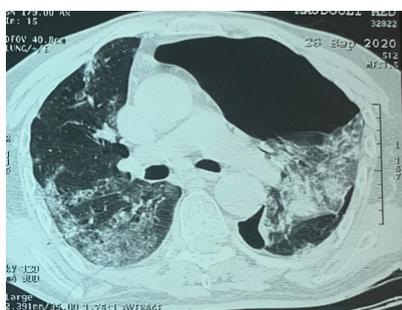


Figura 2. TAC torácica: neumotórax izquierdo.

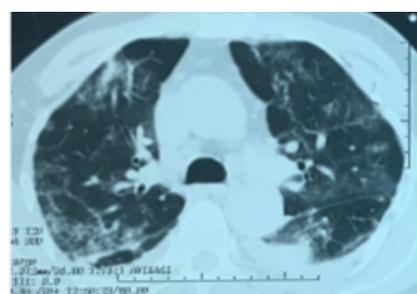


Figura 3. TAC torácica: lesiones pulmonares bilaterales después del drenaje pleural.

Varón de 55 años de edad, sin antecedentes importantes, que acudió al servicio Urgencias Hospitalarias el día 05-09-2020 por fiebre, tos y expectoración por varios días. El diagnóstico de neumonía COVID-19 fue confirmado por PCR en exudado nasofaríngeo. La tomografía computarizada (TAC) torácica mostró, en el hemitórax derecho, la presencia de opacidades pulmonares basales en vidrio deslustrado asociadas a engrosamiento de septos interlobulares (patrón empedrado) (Figura1). Se inició el tratamiento con hidroxiclороquina y azitromicina. Después de una mejoría clínica se produjo un empeoramiento agudo de la disnea. Se le halló con frecuencia respiratoria de 24 ciclos/min, SatO₂ 88%, presión arterial 104/65 mm Hg y abolición del murmullo vesicular del hemitórax izquierdo. En la TAC (28-09-2020) se observó un neumotórax izquierdo (Figura 2). Se colocó un drenaje pleural de pequeño calibre en el segundo espacio intercostal y a nivel de la línea medio claviclar. La evolución después de cinco días de drenaje fue buena, con resolución del neumotórax y la TAC control (06-10-2020) mostró la presencia de lesiones pulmonares bilaterales (Figura 3).

El neumotórax espontáneo es una complicación poco común de la neumonía COVID-19. Su incidencia exacta y los factores de riesgo son aún desconocidos. Así, se describió solo un caso de neumotórax en una serie de 99 pacientes con neumonía COVID-19.¹ Uno de los mecanismos posibles es el daño alveolar difuso.² También puede ser una complicación de la ventilación mecánica. Igualmente, los accesos de tos pueden provocar un incremento súbito de la presión en la vía aérea distal y provocar una ruptura alveolar. La TAC torácica es muy útil para el diagnóstico y el control de la neumonía COVID-19; y, debe sospecharse de neumotórax en caso de empeoramiento respiratorio de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Salehi S, Abedi A, S. Balakrishnan, Gholamrezanezhad A. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): a systematic review of imaging findings in 919 patients. *Am J Roentgenol.* 2020; 1-7.
Jansen ML, Van Manen MJG, Cretier SE, Braunstahl GJ. Pneumothorax in patients with prior or current COVID-19 pneumonia. *Respiratory Medicine Case Reports.* 2020; 31:101187.

CORRESPONDENCIA

Rachid Bouchentouf, E-mail: bouchentouf_rachid@yahoo.fr
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4839-390X>

Fecha de recepción: 19-10-20220.
Fecha de aceptación: 16-11-2020.

¹ Servicio de Neumología, Hospital Militar Avicena, Marrakech, Marruecos.