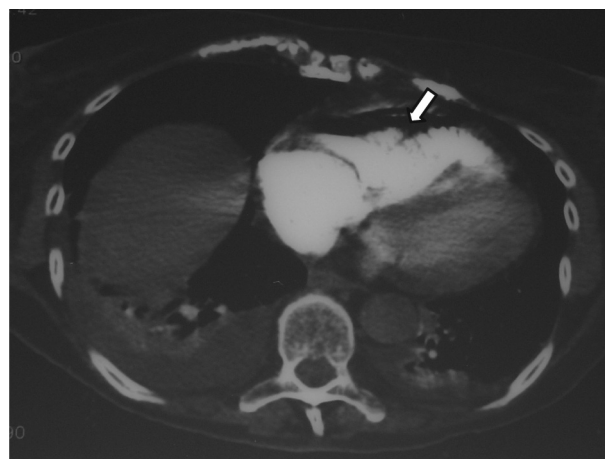
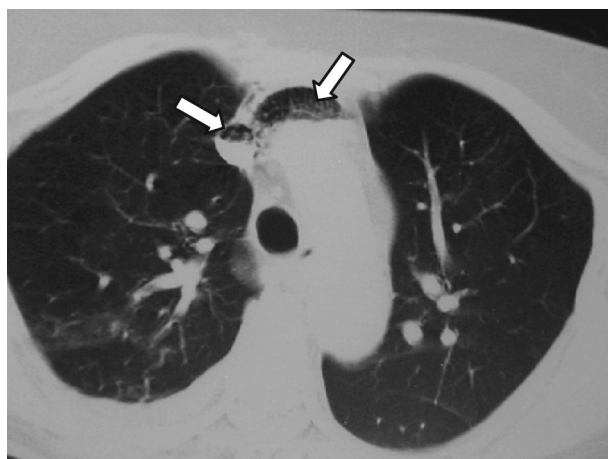


## DISNEA SÚBITA Y DOLOR TORÁCICO

J.A. Gutiérrez Lara<sup>1</sup>, L. Gómez Casero<sup>2</sup>, A.M. Pérez Fernández<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Neumología. <sup>2</sup>Servicio de M. Interna. Hospital Infanta Cristina. Badajoz.



Mujer de 73 años con AP de TEP en el año 95 desde entonces en tratamiento con dicumarínicos. Ingresa por hematoma retroperitoneal tras traumatismo accidental previo. Durante su ingreso presenta episodio de disnea súbita y dolor torácico de características pleuríticas en hemitórax derecho, presentando insuficiencia respiratoria. (Saturación de oxígeno basal: 87%, con FiO<sub>2</sub> de 0,50). La exploración física no mostraba datos de interés y en las pruebas complementarias realizadas destacaba la presencia de anemia (Hb 11). En la radiografía de tórax se observaba un mínimo pinzamiento del seno costofrénico derecho, sin imágenes de condensación. La TAC

torácica permitió demostrar la presencia de aire en vena cava superior, tronco de la arteria pulmonar y cavidades derechas.

Diagnóstico: EMBOLIA GASEOSA VENOSA.

### COMENTARIO

Durante su ingreso, el cuadro fue resolviéndose clínica, gasométricamente y radiológicamente, desapareciendo las imágenes en el TAC de control realizado previo al alta.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Fraser R, Paré JA, Müller N, Colman N. Enfermedades embólicas y trombóticas de los pulmones. En Fraser R, Paré JA, Muller N, Colman N. Diagnóstico de las enfermedades del tórax. 4ª Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana Año 2002. Pag 1832:36
2. Kenneth M. Moser. Pulmonary embolism. En Murray J, Nadel J. Textbook of respiratory medicine. 2ª Edición. EE.UU. Editorial W.B. Saunders Company. Año 1994. Pag 1676.

Recibido: 25 de enero de 2006. Aceptado: 31 de enero de 2006

Correspondencia:  
José Antonio Gutiérrez Lara  
Avda. del Perú, 15, 8º A  
06011 Badajoz  
joseglara@neumosur.net