

Casos clínicos del Grupo de Trabajo de Técnicas de Neumosur.

Caso 05-05: Mujer de 29 años con traumatismo cráneo-encefálico.

Servicios de Neumología, Anatomía Patológica y Microbiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen de la historia.

Mujer de 29 años que un mes antes del ingreso en nuestro Servicio tuvo un traumatismo cráneo-encefálico precisando ventilación mecánica invasiva en UCI durante 4 días. Tras su alta en Neurocirugía comienza a presentar disnea progresiva y tos que se hacen intolerables, acudiendo a urgencias donde se comprueba estridor a la auscultación, intenso tiraje esternal y uso de musculatura accesoria, presentando una gasometría arterial con pH 7,30; PCO₂ 55 mmHg; PO₂ 74 mmHg con Oxígeno suplementario.

Se realiza una BF de urgencia comprobando estenosis severa en tercio medio traqueal (figura1) que precisó tratamiento endoscópico urgente, realizándose cortes radiales con laser y dilatación mecánica quedando resuelto el problema urgente.

Sin embargo un mes después en un nuevo control endoscópico se confirma una reestenosis que deja una luz de 5 mm. de diámetro; se realiza una TAC helicoidal (figura 2) que indica una estenosis con desestructuración de la pared de unos 3 cm de longitud por lo que se decide un nuevo tratamiento endoscópico y colocación de una prótesis cilíndrica de silicona de 12x40 mm.(figuras 3 y 4) La función respiratoria ha mejorado de forma evidente (figura 5) y la paciente desarrolla una actividad física normal.

Figuras.

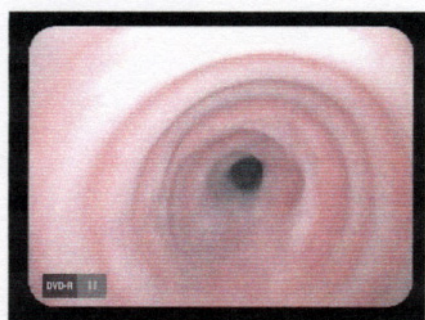


Figura 1. Visión endoscópica de la lesión.

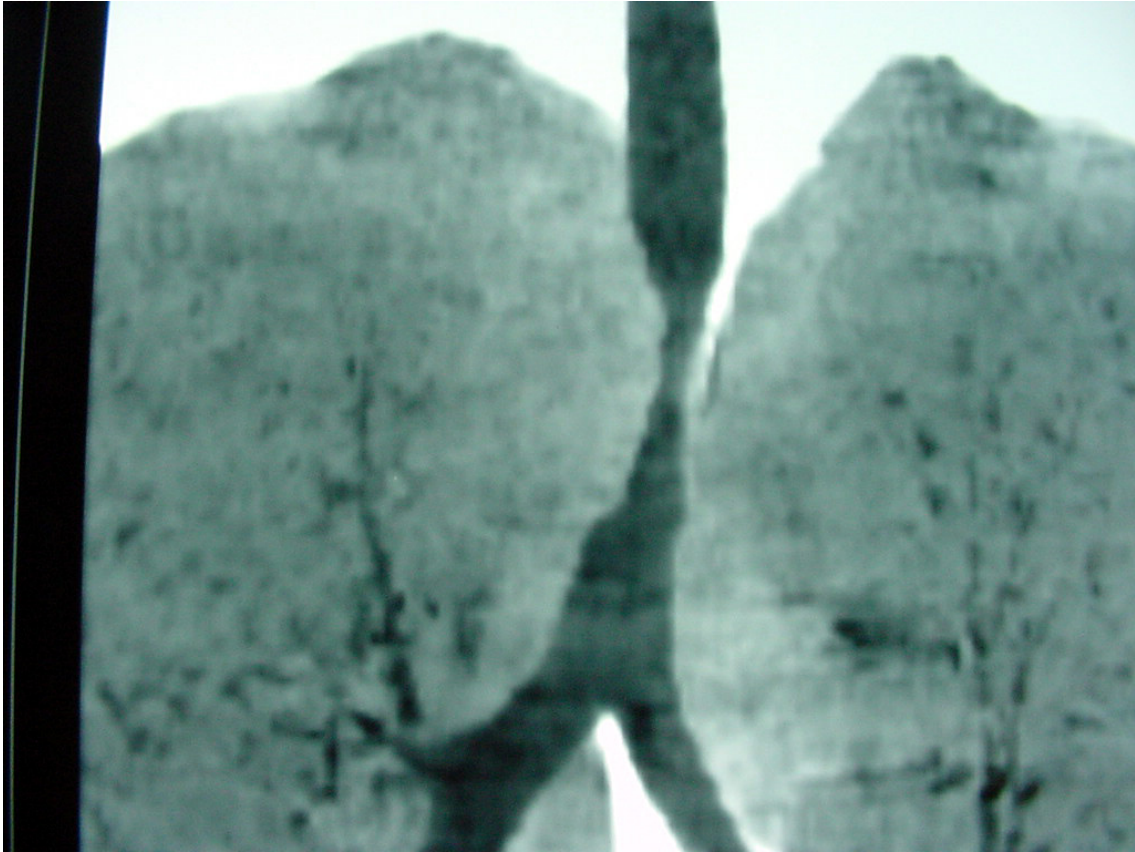
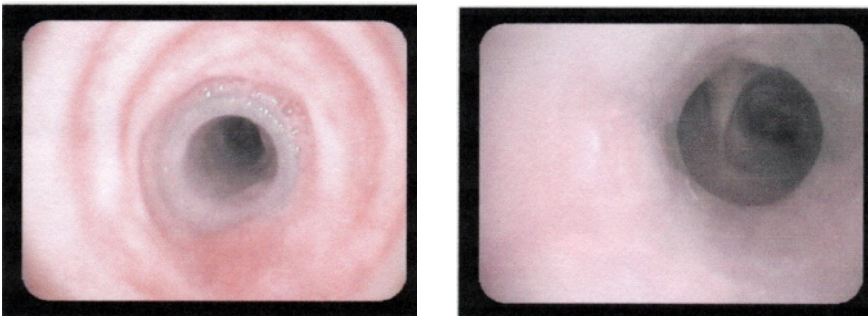


Figura 2. Reconstrucción del TAC helicoidal.



Figuras 3 y 4. Extremos proximal y distal de la prótesis traqueal.

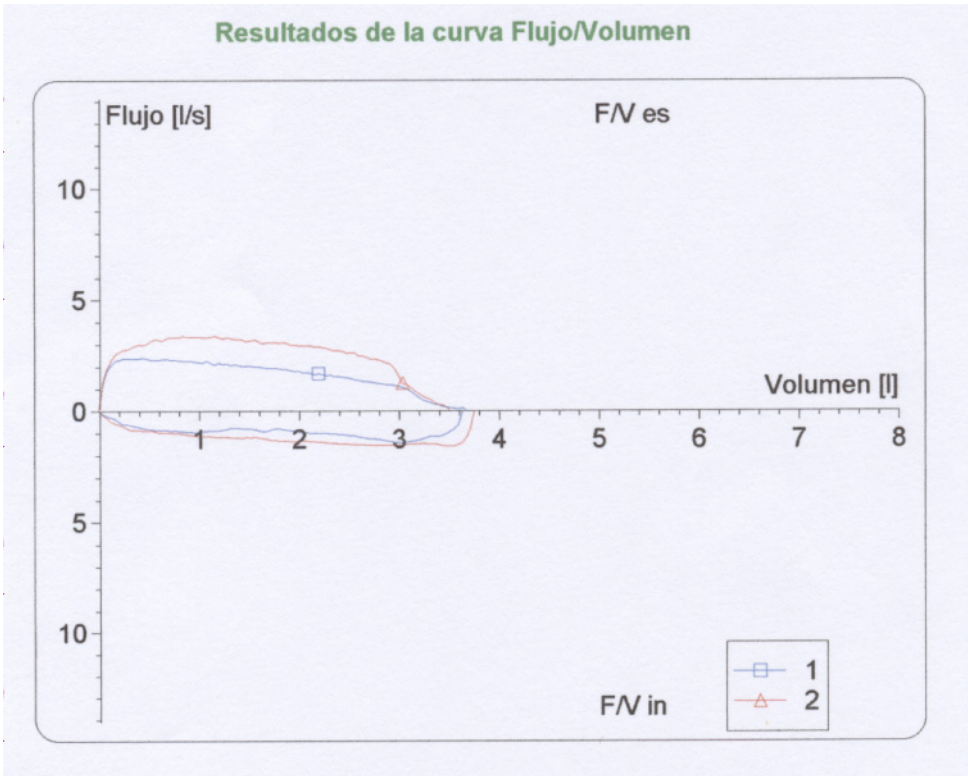


Figura 5. Curva flujo-volumen.