



# **EMBOLIA GASEOSA POST- PROCEDIMIENTO DIGESTIVO. A PROPÓSITO DE UN CASO.**

Ruge, Jhonny; Montero Nagel, Patricia; Guzmán Marrugo,  
Alfredo Luis; Fernández Fabiana; Pérez Almada, María Belén;  
Fainstein Day, Alejandro Carlos.

Argentina - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.  
Correo Electrónico: [jhonny.ruge\\_10@hotmail.com](mailto:jhonny.ruge_10@hotmail.com)

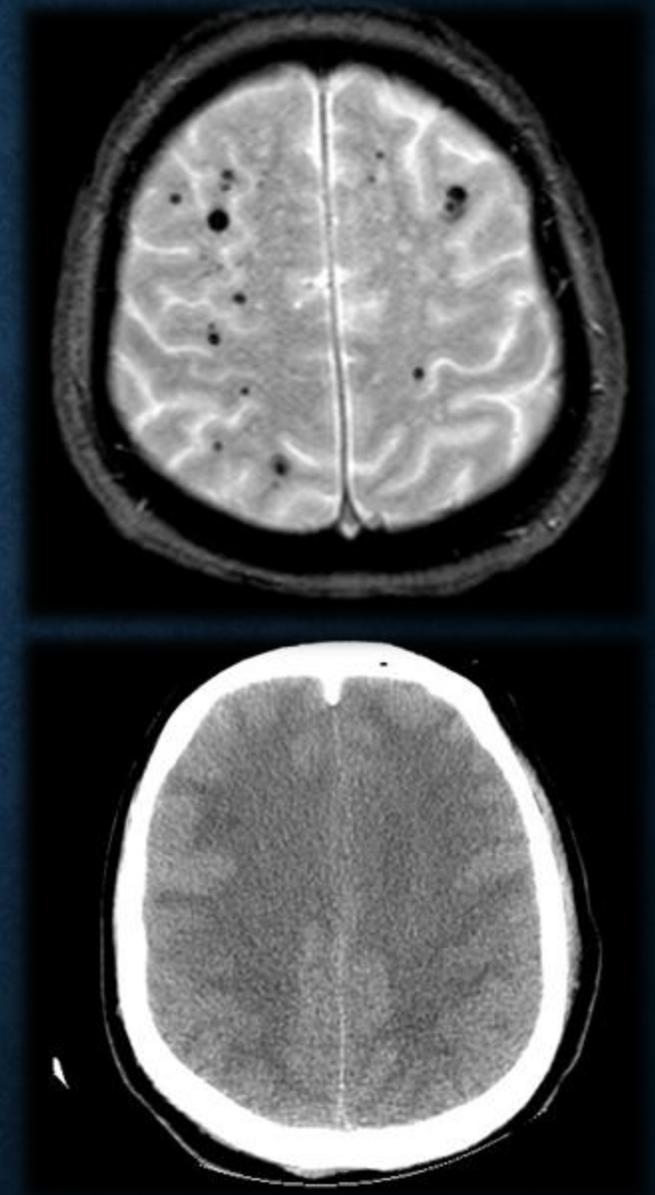
## PRESENTACIÓN DEL CASO:

- Masculino de 59 años de edad, presenta una semana de evolución dado por vómitos postprandiales, epigastralgia y melenas, por lo cual se le realiza VEDA bajo sedación general, sin recuperación del estado de conciencia postprocedimiento.



# HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

- TAC de cerebro:
  - Neumoencéfalo intravascular en vasos corticales y subcorticales perforantes a nivel fronto-parieto-temporal bilateral.
- TAC control:
  - Tumefacción difusa de circunvoluciones con abolición de surcos encefálicos e hipodensidad con colapso del III ventrículo y ventrículos laterales en relación a importante edema cerebral.



# DISCUSIÓN:

- El infarto cerebral después de procedimientos endoscópicos gastrointestinales superiores afecta alrededor del 0,04% de los pacientes.
- El aire se insufla a través de las venas esofágicas después del compromiso de la pared y los vasos, el embolo resultante viaja hacia el lado derecho del corazón; aquí una derivación de derecha a izquierda, siendo depositado la circulación arterial, resultando en un infarto cerebral.



# CONCLUSIÓN:

El embolismo gaseoso es una entidad que a pesar de su baja incidencia, se encuentra documentada por su alta mortalidad.



Es importante recordar la sensibilidad de la TC cerebral para su diagnóstico, la cual debe realizarse inmediatamente al evento adverso por su rápida reabsorción en las arteriolas cerebrales, permitiendo un manejo precoz y aumentando la probabilidad de supervivencia del paciente.



# BIBLIOGRAFÍA

---

Gómez G., Matías, Rojas Z., David, Melo M., Rómulo, Rivera C., Belén, & Contreras H., Francisca. (2023). Neumoencéfalo, una revisión de literatura. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 83(1), 86-91.

---

Eoh EJ, Derrick B, Moon R. Cerebral arterial gas embolism during upper endoscopy. *A A Case Rep.* 2015;5(6):93-94.

---

Kjellberg A, Nyström H, Söderberg M, Dlugosz A, Jörnvall H, Steinberg A. Massive air embolism as a complication of upper gastrointestinal endoscopy: A case report illustrating a stroke mimic, literature review, and suggested management. *Clin Case Rep.* 2018;6:1862–1867. 10.1002/ccr3.1725

---

Farouji I, Chan KH, Abed H, DaCosta T, Vefali B, Joseph O, Slim J, DaCosta T Jr, Suleiman A. Cerebral Air Embolism After Gastrointestinal Procedure: A Case Report and Literature Review. *J Med Cases.* 2021 Mar;12(3):119-125. doi: 10.14740/jmc3639. Epub 2021 Jan 19. PMID: 34434442; PMCID: PMC8383579.